

神经纤维瘤病\_皮肤性病科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/610/2021\\_2022\\_\\_E7\\_A5\\_9E\\_E7\\_BB\\_8F\\_E7\\_BA\\_A4\\_E7\\_c22\\_610451.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E7_A5_9E_E7_BB_8F_E7_BA_A4_E7_c22_610451.htm)

神经纤维瘤是由神经鞘细胞及纤维母细胞两种主要成份组成的良性肿瘤，分单发及多发两种型式，多发性神经纤维瘤又称神经纤维瘤病，本瘤可发生于周围神经的任何部位，口腔颌面部发病者常发于三叉神经及面神经，通常位于面部、颞部、眼部、颈部、舌部及腭部。【诊断】1.多见于青年人，生长缓慢。2.边界不清，质地柔软，松弛下垂，颜面部畸形，不可压缩。3.瘤体内可扪及念珠状或丛状结节。4.皮肤散在色素斑。5.多发性者可有家族史。6.病理组织学检查确诊。【治疗措施】手术治疗，病变小者力争一次切除乾净，范围大者分次切除或部分切除。一般性手术的预防性抗感染选用磺胺类药物（如复方新诺明）或主要作用于革兰氏阳性菌的药物（如红霉素、青霉素等）；体质差或并发感染者常联合用药，较常用为：作用于革兰是性菌的药物（如青霉素）+作用于革兰氏阴性菌的药物（如庆大霉素）+作用于厌氧菌的药物（如灭滴灵）；手术前后感染严重或有并发症者可根据临床和药敏试验选择有效的抗生素。神经纤维瘤由于边界不清，瘤体血运丰富，术中出血较多，故术前应作好充分的备血及采用低温麻醉，对于较小而局限的肿瘤应尽早手术，以免肿瘤增大后造成较严重的畸形及功能障碍并导致手术难以切尽，手术危险性增加，并难以达到理想的手术整容效果。【临床表现】1.多见于青年人，生长缓慢。2.边界不清，质地柔软，常松弛下垂，不可压缩。3.瘤体内可扪及念珠状或丛状结节。4.皮肤可

有咖啡色素斑。5.常致颜面部畸形或器官功能障碍，可伴有颅骨缺损。6.可有家族史。【辅助检查】1.对于临床表现较典型，术前诊断已较明确者检查专案以检查框限“ A ”为主。2.对于临床表现不典型，鉴别诊断较困难者或肿瘤巨大者检查专案可包括检查框限“ B ”和“ A ”。【预后】1.治愈：肿瘤全部切除，外形及功能明显改善。2.好转：治疗部分切除肿瘤，外形及功能有所改善。3.未愈：未行手术治疗，外形及功能无改善。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)