

原发性腹膜后肿瘤_普通外科疾病库 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__E5_8E_9F_E5_8F_91_E6_80_A7_E8_c22_610673.htm 腹膜后肿瘤

腹膜后肿瘤主要指来自腹膜后组织的肿瘤。腹膜后肿瘤多属恶性，如纤维肉瘤、淋巴肉瘤、脂肪肉瘤、恶性神经鞘瘤等。良性肿瘤中，以脂肪瘤、纤维瘤、囊性畸胎瘤和神经节细胞瘤等稍多。前者症状早期不明显，主要为腹胀或胃肠功能紊乱，晚期则可压迫腹膜后神经、血管引起持续性剧烈疼痛和下肢水肿等。

【诊断】1. 临床表现询问病史，了解腹部肿块出现时间及发展速度，患者常感腹部胀闷，肿瘤有出血或坏死时，肿块可突然增大，常伴剧痛，肿瘤压迫胃肠道，可有食欲不振、恶心和呕吐；压迫直肠，可有排便次数增多、里急后重和排便困难或肠梗阻；压迫或侵犯泌尿系器官，可出现肾盂积水、尿频、尿痛、血尿和排尿困难；压迫神经、血管，可出现腰背部疼痛、下肢水肿、感觉异常等。恶性肿瘤有食欲下降、体重减轻、发热、贫血、腹水等恶病质表现。

2. 辅助检查（1）x线检查：钡餐或钡灌肠。了解胃肠道有无受压或被肿瘤推移。静脉或逆行尿路造影。了解泌尿系统有无病变或脏器被推移。腹膜后充气造影。了解肿瘤的位置、形态和范围。（2）其他检查：b超检查对诊断囊性病变有重要意义。超声波断层扫描检查则有定位作用。肾扫描可确定肿瘤是否在肾脏。ct扫描可确定肿瘤位置、大小及与周围脏器关系。

【治疗】1. 腹膜后肿瘤都应行剖腹探查，明确其性质，判断有困难时，可穿刺肿块作细胞学或病理切片检查。2. 良性肿瘤应手术切除。如与重要组织紧密粘连，不能完

整切除时，可考虑作囊内或被膜下摘除。3. 恶性肿瘤无远处转移者，应作根治手术。不能切除时，作放疗或化疗。对原发未分化癌、淋巴肉瘤等，可选用深部⁶⁰Co和¹⁹²Ir* 钴照射。化疗对恶性淋巴肉瘤效果较好，首选噻替哌。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