

胃癌_消化内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E8_83_83_E7_99_8C__E6_B6_88_c22_611082.htm

胃癌是常见的恶性肿瘤之一，占消化道恶性肿瘤发病率之首位，多发生于幽门窦部和胃小弯。大体形态分为巨块型、溃疡型及弥漫型。癌以直接蔓延、淋巴或血行转移，也可因腹腔内种植而扩散。

- 1.手术指征 如未发现远处转移癌或其他手术禁忌证，所有患者均应行剖腹探查手术。
- 2.手术禁忌证 全身健康状况已不能耐受手术。 局部浸润过于广泛已无法切除。 已有远处转移的确切证据。 心、肺、肝、肾等重要脏器功能有明显缺陷，无耐受手术之可能者。
- 3.术前准备注意纠正贫血，改善营养，恢复水与电解质的平衡，如有梗阻，需通过洗胃以消除胃内的严重污染。
- 4.手术治疗（1）根据探查发现，肿瘤与周围重要器官无致密粘连，无转移者，则远端根治性胃大部切除术用于胃窦及幽门部癌。近端根治性胃大部切除术用于贲门或胃底部癌。根治性全胃切除术用于胃体癌、弥漫性癌及病变范围较广的贲门部或胃窦癌。根据临床实用的胃淋巴结分组。（2）癌与肝左叶、脾、横结肠、胰尾有粘连时，可根据患者具体情况而行肝左叶、脾、横结肠、胰尾切除的胃癌扩大根治术。（3）虽有转移，但肿瘤局部尚能切除，应尽量作姑息性胃大部切除术。（4）晚期患者，病变广泛固定，远处已有转移者，可根据病变部位不同选做胃空肠吻合术，胃造口术及空肠造口术。
- 5.非手术治疗 化学药物治疗。常用的药物有5 - 氟尿嘧啶、丝裂霉素、阿糖胞苷、口服氟铁龙等。一般采用间歇，多疗程及联合用药，如mfc方案。 放射治

疗。术前2周进行可缩小癌灶，增加手术切除机会。 免疫治疗，如应用 - 干扰素等。 光化学治疗。利用光敏物质有亲和癌组织的特性来达到治疗目的，如应用血卟啉衍生物等。 中医中药。以活血化瘀、软坚散结为主。 介入治疗。如化疗泵的运用。 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