

结肠直肠癌_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__E7_BB_93_E8_82_A0_E7_9B_B4_E8_c22_611115.htm 【诊断】

1.早期有大便习惯改变或腹泻、便秘交替出现，并有腹胀、腹部隐痛等，随上述症状持续或加重，同时有血便粘液脓血便，结肠梗阻以及贫血、消瘦、体重减轻等。晚期腹部可扪及肿物。2.钡灌肠线检查可发现直肠、结肠充盈缺损、粘膜破坏、肠管僵直、狭窄或梗阻征象。3.纤维或电子肠镜检查可见病变肠段狭窄，菜花状肿物隆起，面欠光滑，增生，出血，同时有大量腐烂物覆盖，活检弹性差，易出血等。4.病理检查可明确诊断。5.分期（国际抗癌联盟tnm分期标准）。0期：原位癌（n0m0）或癌肿侵至粘膜下层（t1n0m0）。I期：癌肿侵及粘膜肌层（t2n0m0）。II期：癌肿侵及浆膜（t3n0m0）或癌穿透浆膜或侵至肠旁器官（t4n0m0）。III期：不论侵犯肠壁何层均有淋巴结转移（t1-4n1-3m0）。IV期：不论侵及何层肠壁均有远处癌转移（t1-4n1-3m1）。【检查】1.血沉，癌胚抗原（cea），血型，出凝血时间，血小板计数。2.心电图，胸部x线片，b型超声检查，钡灌肠，必要时腹部ct检查。3.肠镜检查，取活组织行病理检查。【治疗】1.手术治疗2.化学药物治疗（1）适应证：术前、术中、术后均应行化学药物治疗；中、晚期无手术指征者；术后复发者。（2）化学药物治疗方法：术前、术中多用氟尿嘧啶，局部或肠腔内灌洗。术后病人多用氟尿嘧啶加亚叶酸钙（甲酰四氢叶酸钙），为目前最佳方案，中、晚期结肠癌多用fam方法氟尿嘧啶、阿霉素、环磷酰胺等多种治疗方法。3.放射治疗；直肠癌放射治疗

可取得一定效果。4.免疫治疗：常用a型链球菌甘露聚糖（多抗甲素）、左旋咪唑等免疫增强剂，有条件者可用干扰素。5.营养补充等支持疗法：根据病情酌情给营养支持或全胃肠外营养。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