

肝棘球蚴病_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_82_9D_

[E6_A3_98_E7_90_83_E8_c22_611148.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E8_82_9D_E6_A3_98_E7_90_83_E8_c22_611148.htm) 【诊断】1. 有疫区旅行、居住或与被虫卵污染的羊、犬等动物接触史。2. 缓慢起病，感染至出现症状常在10年以上，症状决定于囊肿的分布、大小、数目、病期和棘球蚴囊有无并发症而定。病人常有腹胀、腹痛等。3. 轻度可无体征，囊肿较大可触及肿大的肝脏或触及包块。4.x 线检查：肝大、边缘不平、胸腔积液等。5.b 型超声检查可见肝区囊肿等改变。6. ct检查可见肝内单个或多个囊性病变，呈多样性。7. 皮内试验阳性率74%，假阳性18%，此法敏感性高，特异性差，可用于普查。8. 血清学试验：常用方法酶联免疫吸附试验敏感，特异性较好。【检查】1. 血清学试验，皮内试验。2. 腹部b 型超声检查，必要时行ct或mri 检查。【治疗】1.手术治疗：凡确诊者均应首选手术治疗。2. 药物治疗：以甲苯咪唑（安乐士）、丙硫咪唑（肠虫清）为首选。3. 免疫治疗：如左旋咪唑、卡介苗等。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