

胸膜间皮瘤\_胸部外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，  
建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/611/2021\\_2022\\_\\_E8\\_83\\_B8\\_E8\\_86\\_9C\\_E9\\_97\\_B4\\_E7\\_c22\\_611407.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E8_83_B8_E8_86_9C_E9_97_B4_E7_c22_611407.htm)

本病为原发于脏层或壁层胸膜的肿瘤，可分为局限型和弥漫型两类，前者多属良性，后者多为恶性。病变弥漫分布于胸膜，常伴胸膜腔积液。恶性胸膜间皮瘤的发病与接触石棉密切相关。【诊断】1. 症状和体征 局限型者可无明显症状体征。弥漫型者有较剧烈胸痛、胸闷、气短、咳嗽、消瘦等。查体见患侧胸廓活动受限，叩诊呈浊音，呼吸音低，可有锁骨上窝及腋下淋巴结肿大。2. 辅助检查 局限型胸部x线表现为胸壁、纵隔、叶间胸膜处的孤立性块影，大小不等，小如钱币，大者可占据全胸腔，表面光滑，密度均匀，可有分叶或蒂；弥漫型呈凹凸不平胸膜增厚阴影，常伴积液。胸穿抽液后注入空气，摄正、侧位胸片或侧位水平投照可更清楚地显示病变。胸部ct扫描、mri检查可明确肿块与胸膜的关系，或可见广泛膜状、粟粒状、板块样胸膜病变。胸腔穿刺胸水以黄色外观或血性、粘稠度大、比重高为特征。胸水脱落细胞检查可见大量胸膜间皮细胞、增生间皮细胞或恶性间皮瘤细胞，均为诊断的可靠依据。胸膜活检可得到确切的病理诊断。【治疗】1. 局限型者应积极手术切除。2. 恶性弥漫型可用环磷酰胺、氟尿嘧啶、顺铂等化疗或局部给药。并发胸水时，胸膜腔内注入抗癌药物，能延缓积液增长速度。3. 放疗可减轻疼痛，控制胸液增长，联合化疗可提高疗效。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)