

青年型鼻咽血管纤维瘤_肿瘤科疾病库 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__E9_9D_92_E5_B9_B4_E5_9E_8B_E9_c22_611689.htm

【概述】鼻咽血管纤维瘤为鼻咽部常见之良性肿瘤。鼻咽纤维瘤血管瘤常发生于10~25岁男性青年，与一般纤维瘤不同，为致密结缔组织、大量弹性纤维和血管组成，故又名“青年型鼻咽血管纤维瘤”，能较好地反映本病的特征。一般在25岁以后可能停止生长。该瘤组织学上虽属良性，但常侵犯近重要器官，甚至侵入颅内，并可反复引起出血，故可发生恶劣后果。本病多发生于10-25岁的男性青年。瘤体由纤维组织组成，并含有丰富血管，易于出血，因此，又称“男性青春期出血性鼻咽血管纤维瘤”。肿瘤多发源于鼻咽顶部枕骨结节和蝶骨翼突内板的骨膜。手术切除是当前治疗鼻咽血管纤维瘤最有效的方法。

【病因】发病原因不明**【病理改变】**肿瘤多发源于鼻咽顶部枕骨结节和蝶骨翼突内板的骨膜。瘤体由纤维组织组成，并含有丰富血管，易于出血。该瘤组织学上虽属良性，但常侵犯近重要器官，甚至侵入颅内，并可反复引起出血，故可发生恶劣后果。

【临床表现】1、主要症状为进行性鼻塞，阵发性突然出血、量多、持续短暂。反复大量出血可致贫血。2、堵塞及压迫症状：堵塞后鼻孔发生鼻阻，开始为一侧，逐渐发展为双侧，压迫咽鼓管口发生耳鸣听力减退，破坏颅底骨侵犯颅神经，则有头痛及颅神经麻痹，侵入眼眶、翼腭窝或颞窝，则致眼球突出，颊部或颧部隆起，向下发展为致软腭隆起，并在口咽部可见肿瘤。3、检查时见鼻腔深部及鼻咽部有质地较硬、表面光滑肿块，有时可见显著血

管丛，触之易出血。【实验室和其他辅助检查】1. 鼻咽镜检查：可见鼻咽部有圆形、淡红色肿物，表面光滑，血管清晰可见。触诊肿物质硬、固定、易出血，前鼻镜检查有时鼻腔可见淡红色肿物。2. x线摄片及ct检查可了解肿瘤大小、范围及颅底骨质情况。3. 近年有用动脉造影术，以观察肿瘤供血情况及向颅内扩展情况，供手术时参考。【诊断】根据症状及检查结果，结合年龄及性别多能诊断。由于肿瘤易出血，一般不作活检。如肿瘤已进入鼻腔，诊断尚有怀疑时，可慎重从鼻腔取活检，便于压迫止血。诊断依据：1、量较大的阵发性突然鼻出血之男性青年，且有进行性鼻塞。2、间接鼻咽镜检查，见鼻咽部有圆形或结节状红色肿块，表面光滑，并见舒张的血管。3、必要时，自伸入鼻腔部分取材活检可明确（极易出血，须慎重）。【鉴别诊断】本病应与后鼻孔息肉，鼻咽淋巴肉瘤鉴别。【治疗措施】手术切除是当前治疗鼻咽血管纤维瘤最有效的方法。手术治疗：采用冷冻、低压麻醉、激光、电刀等方法，减少出血及复发，根据肿瘤范围和部位采用经鼻、经腭或二者结合进路切除肿瘤。术前可用动脉栓塞、放疗、或服乙烯雌酚，每日5毫克，连续15~30天可使肿瘤缩小利于手术。术前硬化剂注射亦有减少术中出血的作用。【预后与转归】一般在25岁以后可能停止生长。

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