

肾癌\_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\\_\\_E8\\_82\\_BE\\_E7\\_99\\_8C\\_\\_E8\\_82\\_BF\\_c22\\_611730.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E8_82_BE_E7_99_8C__E8_82_BF_c22_611730.htm)

肾癌亦称肾腺癌、肾细胞癌，是最常见的肾脏实质恶性肿瘤，病因尚不清楚，其病理多数为透明细胞，其次为颗粒细胞和梭形细胞，三种细胞可单独或混合存在，常为单侧单个病灶，左右侧发病率相似，可伴出血、坏死，肿瘤向肾外生长，侵犯邻近脂肪、肌肉、淋巴、血管。向肾内生长，侵及肾盂肾盏而引起血尿，肾癌亦容易向静脉内扩散形成癌栓，常见转移部位为同侧淋巴结、肾上腺、肺、肝、骨和对侧肾脏。【诊断】一、临床表现（一）注意发病年龄，成人肾肿瘤多为肾癌。（二）血尿常为无痛性、间歇性肉眼血尿，出血时可因血块通过输尿管而引起肾绞痛。（三）腰痛，多为钝性疼痛，局限在腰部，因肿块增大累及肾包膜或侵犯周围脏器和腰大肌所致。（四）肿块、肾癌在达到相当大体积时才可发现。（五）精索静脉曲张，当肾癌致精索静脉曲张，平卧时不能消失，提示肾静脉内有癌栓或左肾肿瘤伸展压迫左肾静脉，而形成左侧精索静脉曲张。（六）注意有无胃肠道压迫症状以及肺、肝、骨骼等处的转移表现。二、检查（一）实验室检查，包括血尿和血沉检查。（二）b超检查是最简便有效无创伤的检查方法。（三）尿路平片及静脉尿路造影，了解肾肿瘤外形，大小及部位和肿瘤对肾盂、肾盏的影响，并可了解双侧肾脏功能和全尿路的情况。（四）逆行尿路造影，当静脉尿路造影有禁忌或显示不清时，可考虑逆行尿路造影。（五）ct对肾癌诊断有重要意义，其诊断准确性高，并有助于手术前分期

。（六）磁共振成像（mri）对肾盂的侵犯范围，肾静脉和腔静脉内癌栓以及淋巴结转移的诊断有一定优点。（七）肾动脉造影：在诊断困难时有帮助，还可进行肾动脉栓塞治疗。

【治疗】一、根治性肾癌切除术，切除范围包括肾、肾周脂肪、gerota筋膜和同侧肾上腺。二、部分肾切除或肾肿瘤剝出术，适用于双侧肾癌或孤立肾癌，以及对侧肾功能欠佳者，对于肾癌直径小于3cm并位于肾脏边缘者亦可考虑。三、肾动脉栓塞：对晚期或巨大肾癌必要时可行肾动脉插管注入栓塞剂，或可同时进行动脉内化疗。四、激素治疗：促孕激素可能对肾癌有一定作用。五、放射治疗：对伴有脑、肺、骨转移灶者有效，右侧注意可能发生放射性肝炎。六、化学治疗：肾癌的化学治疗效果不理想，以多药联合治疗为优。七、免疫治疗：应用干扰素及白介素 - 2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](http://www.100test.com)