

阴道恶性肿瘤_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_98_B4_E9_81_93_E6_81_B6_E6_c22_611752.htm

阴道浸润性鳞状细胞癌少见，仅占女性生殖道恶性肿瘤的1%~2%，多见于50~70岁，由于阴道壁薄，诊断时多已晚期。【诊断】1.不规则阴道

出血及性交出血为常见症状。2.可有阴道排液，呈水性或血性。3.较晚期可伴有阴道疼，或因压迫膀胱、直肠引起相应的压迫症状。4.注意与阴道腺病、子宫内膜异位结节、结核性溃疡以及由宫颈癌、子宫绒癌、外阴或其他部位癌转移至

阴道的继发性癌相鉴别。5.活检确诊。6.分期0期：肿瘤局限于上皮层内（上皮内肿瘤） 1期：癌限于阴道壁； 2期：癌浸润阴道壁下组织、阴道旁组织但未达盆壁； 3a期：癌浸润阴道壁下组织，但未达宫颈旁组织； 3b期：癌浸润宫旁组织，但未达骨盆壁； 4期：癌浸润至一侧或两侧骨盆壁或耻骨联合。 5期：癌浸润膀胱或直肠黏膜，或超出盆腔以外。 6a期：癌浸润邻近器官 6b：癌转移至远处器官【治疗】以放疗

和手术治疗为主，可辅以化疗。1.放疗：腔内放射或与体外放射并用，或放疗与手术治疗并用。2.手术：由于阴道浸润癌距周围器官（直肠、膀胱）很近，如要保留这些器官，根治性手术受限，故根据病情选择性应用。 0期病变限于阴道上段者，行大部分阴道、全子宫及双侧盆腔淋巴切除术。癌位于阴道下1、3者，行阴道下段、外阴及双侧腹股沟淋巴切除，必要时包括部分尿道及（或）盆腔淋巴切除术。如果癌灶位于阴道中段或多中心癌灶者，则行全子宫、全阴道、双侧腹股沟及盆腔淋巴切除术。当尿道、或膀胱或直肠被侵犯

联合。 1期：癌浸润膀胱或直肠黏膜，或超出盆腔以外。 2a期：癌浸润邻近器官 2b：癌转移至远处器官【治疗】以放疗和手术治疗为主，可辅以化疗。1.放疗：腔内放射或与体外放射并用，或放疗与手术治疗并用。2.手术：由于阴道浸润癌距周围器官（直肠、膀胱）很近，如要保留这些器官，根治性手术受限，故根据病情选择性应用。 0期病变限于阴道上段者，行大部分阴道、全子宫及双侧盆腔淋巴切除术。癌位于阴道下1、3者，行阴道下段、外阴及双侧腹股沟淋巴切除，必要时包括部分尿道及（或）盆腔淋巴切除术。如果癌灶位于阴道中段或多中心癌灶者，则行全子宫、全阴道、双侧腹股沟及盆腔淋巴切除术。当尿道、或膀胱或直肠被侵犯

则根据需要行前盆腔清扫术或后盆腔清扫术，以及人工尿道/人工膀胱或人工直肠重建术。3. 化疗：为辅助治疗。可用动脉插管区域性化疗或静脉途径化疗。（见妇科恶性肿瘤化疗章节）。阴道肉瘤极少见，其中以平滑肌肉瘤多见，高度恶性，预后差。【诊断】1. 横纹肌肉瘤(葡萄状肉瘤)多见于幼女，平滑肌肉瘤多见于40~60岁妇女。2. 主要症状为阴道出血及排液，婴儿、幼女阴道出血、成人为不规则出血或绝经后出血。阴道排液呈血性或脓血性，伴有臭味，或有烂肉样组织随之排出。3. 可有阴道堵塞感、或因压迫、浸润膀胱、尿道、直肠产生压迫症状。4. 葡萄状肉瘤局部病变呈多个息肉样突起，淡红色、水肿样，表面光或有破溃。平滑肌肉瘤多呈单个突起，光滑或破溃。均可突出阴道口外。5. 较早出现淋巴和血行转移。6. 注意与其他阴道恶性肿瘤及转移性瘤相鉴别。【治疗】1. 治疗原则以手术为主合并放射、化疗的综合治疗。手术行阴道、全子宫及腹股沟淋巴清除术或行广泛盆腔清除术及盆腔淋巴和腹股沟淋巴清除术。2. 放疗可作为辅助治疗或姑息治疗。3. 化疗可作为综合治疗方法之一，常用于平滑肌肉瘤术后的辅助治疗，也用于其他肉瘤的治疗。

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