

2010年外科辅导：胆囊癌治疗的难点与对策临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c22_648085.htm 胆囊结石诱发胆囊癌后的治疗

：（1）单纯胆囊切除适合于病变局限于粘膜的早期胆囊癌，无需清扫淋巴结。但这一类型的早期病例术前几乎无法诊断，术中也很难发现，多为术后病理切片才得以证实。（2）

）扩大胆囊切除术指同时楔形切除胆囊床肝组织和区域淋巴结清扫。适合于病变已超过粘膜但未累及浆膜的早期病例。

来源：www.100test.com （3）邻近脏器部分切除根据病变侵犯周围脏器状况分别或联合切除肝十二指肠韧带淋巴结、胰十二指肠、肝中叶、结肠肝曲等。需行邻近脏器切除者均属中晚期病例，预后恶劣。（4）姑息性手术适合于晚期病变广泛、年老、体衰并胆道梗阻或急性胆囊炎、胆管炎无法行根治术的病例。可根据病情行PTCD、经皮经肝内置管引流、外引流或内引流术。以求缓解症状、延长生命期。（5）术中、

术后放射治疗胆囊癌术后常有局部复发、晚期病例难以彻底根治。因此近年来有报道应用术中放疗可提高疗效。但术中、术后开展放疗时间不长，确切疗效有待进一步评估。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2010年外科辅导：胆囊癌的预防 2010年外科辅导：胆结石与胆囊癌的关系 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