

2010年内科辅导：恶性淋巴瘤如何诊断临床执业医师考试

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_86_85_c22_648105.htm

经细胞诊断和全身详细检查而明确诊断。1.详细询问病史，包括首发症状、淋巴结肿大出现的时间与以后的增大速度、有无全身症状，如发热、盗汗、皮肤搔痒、消瘦等，非何杰金淋巴瘤应询问有无消化道症状等。2.体征（1）全身浅表淋巴结是否肿大，皮肤及附件有否侵犯，应注意咽淋巴环、乳腺、睾丸等有否侵犯。（2）其他静脉或淋巴回流受阻，气管受压，上腔静脉综合症等。来源：www.100test.com 3.细胞诊断和组织活检检查。恶性淋巴瘤的确切诊断是病理医生用显微镜对从病灶部位所采取的组织标本进行观察而得到的。为此，淋巴瘤位于皮肤时，则切开皮肤摘取局部的淋巴结；淋巴瘤位于胃肠时，则用纤维内窥镜，既观察肿瘤的有关情况，又做肿瘤的部分组织的活检。来确定诊断。来源：www.100test.com 对非何杰金淋巴瘤，从低度恶性到高度恶性可再细分为10个阶段。对此，有国际分类和日本的LSG分类两种，而用单克隆抗体试验又可概分为T细胞型和B细胞型两类。4.全身检查来源：考试大 恶性淋巴瘤的病理诊断一经确定，为了解病灶的扩散情况，需要做全身检查。体表的淋巴结经触诊可测定，腹膜后淋巴结可通过CT和腹部超声波诊断加以明确。CT和B超检查也可明确肝、脾等腹腔内脏器的异常。应用放射性同位素Y射线扫描检查，可探知体内潜在的肿大的淋巴结。淋巴瘤细胞多可随血流周转全身，所以骨髓穿刺检查，明确其有否骨髓内转移也实属必要。此外，对瓦尔代尔环受浸润的病例，应到耳鼻喉

喉科检查、诊断，并做胃X线检查。消化道发现淋巴结肿大时，应从胃开始直至大肠为止做全消化道方面的检查，或做X线检查，或做纤维内窥镜检查。当肺、肝、眼、脑、睾丸等脏器发现病灶时，要和相关脏器的专科医生边商量边做有关检查。

5.实验室检查 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年内科辅导：恶性淋巴瘤的辅助检查 2010年内科辅导：恶性淋巴瘤的病因 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