

2010年内科辅导：肺转移瘤的辅助检查临床执业医师考试

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_648110.htm

(1) x线检查：1) 血行肺转移瘤：本文来源:百考试题网 典型表现、两肺多发，大小不等的球形病灶，边缘光滑，密度均匀，中下肺野多见。 两肺广泛弥漫性粟粒状阴影，边界模糊。本文来源:百考试题网 单个较大的结节病灶，边缘光整，可呈分叶状，密度均匀，以结肠癌最多见。 病变可发生空洞或钙化，空洞以头颈及生殖系统的鳞癌多见，钙化多见于骨肉瘤、软骨肉瘤。 可以发生自发性气胸，多见于骨肉瘤或纤维肉瘤。 极少数表现为肺动脉高压。 肺炎型转移罕见，表现为片状模糊影，多见乳腺癌转移。百考试题论坛 支气管转移亦罕见，肾癌和结肠常见，表现为支气管狭窄及阻塞征象。2) 淋巴转移： 一侧或双侧纵隔，肺门淋巴结肿大。 肺纹理增强，沿肺纹理见纤细的条状影伴随着细小结节或网状影。 常见间隔线（Kerley A线和B线）、叶间裂亦增厚。 胸腔积液。3) 直接蔓延： 病变主要位于纵隔、胸壁、或横膈。 肺不同程度受侵犯。百考试题论坛 (2) CT检查： CT是发现小的肺转移灶或评价纵隔转移的最有效的方法。 CT可发现更多的病灶。 结节多分布于下叶的外1/3，距胸膜表面3cm以内。 更易显示空洞、钙化。百考试题 - 全国最大教育类网站(www.Examda.com) 高分辨力CT薄层扫描显示肺间质呈网状改变，伴细小结节，小叶间隔不规则增厚。(3) MRI检查：一般不用MRI检查肺转移瘤，但MRI有助于认识原发灶。 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
：肺癌应该做哪些检查 2010年内科辅导：肺转移瘤应该如何
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