

2010年临床医师辅导：卵巢肿瘤的诊断与鉴别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_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_649164.htm

1.卵巢肿瘤的诊断：卵巢深居盆腔，早期又无特异性症状，因此早期诊断困难。卵巢肿瘤的诊断常需要做以下辅助检查。（1）影像学检查：B超是最常用的辅助检查；能显示肿瘤的部位、大小、形态、内部结构、与邻近器官的关系。经阴道彩色多普勒超声检查诊断准确性高，临床诊断符合率 > 90%；CT、MRI、PET检查可显示肿块与其周围脏器的关系，对发现有无淋巴结转移、肝和肺转移均有较大帮助。良性肿瘤多呈均质性包块，囊壁薄、光滑；恶性肿瘤轮廓不规则，向周围浸润或伴腹水。（2）肿瘤标志物：CA125（上皮性卵巢癌）、AFP（内胚窦瘤）、HCG（原发性卵巢绒癌）、雌激素（颗粒细胞瘤、卵泡膜细胞瘤）、睾酮（睾丸母细胞瘤）升高对诊断及病情监测有价值。（3）腹腔镜检查：能够了解患者盆、腹腔内病变的范围和程度。百考试题论坛（4）细胞学检查：腹水或腹腔冲洗液找癌细胞对早期患者确定分期有意义，若有胸水抽取胸水检查确定有无胸腔转移。

2.卵巢良性肿瘤的鉴别诊断：应与以下疾病相鉴别：卵巢瘤样病变（包括滤泡囊肿、黄体囊肿、黄素化囊肿、卵巢子宫内膜异位囊肿和单纯囊肿等）；输卵管卵巢囊肿；妊娠子宫；子宫肌瘤等；巨大卵巢囊性肿瘤应与腹水鉴别。

3.原发性卵巢恶性肿瘤的鉴别诊断 来源:百考试题网（1）子宫内膜异位症：常有进行性痛经，B超、腹腔镜检查是最有效的辅助诊断方法，有时需剖腹探查才能确诊。（2）生殖器结核：多有肺结核史，常见于年轻、

不孕妇女，伴月经稀少或闭经。妇科检查肿块位置较高，界限不清，不活动。胸部及胃肠X线检查、腹部B超检查多可协助诊断，必要时行剖腹探查。（3）盆腔非生殖道肿瘤：腹膜后肿瘤、直肠癌及乙状结肠癌等。 <http://ks.100test.com>（4）转移性卵巢肿瘤：为双侧性、中等大、肾形、活动的实性肿块。可来自胃肠道、乳腺等。（5）慢性盆腔结缔组织炎：常有下腹坠胀、疼痛及腰骶部疼痛，妇科检查子宫多活动受限，附件区有不规则包块或片状增厚、压痛。抗生素治疗可缓解症状，使肿块缩小。更多信息请访问：百考试题医师网校 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