

2010年医师内科辅导：食管癌的诊断要点临床执业医师考试
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_E5_8C_BB_c22_649639.htm 食管癌的诊断对40岁以上的吞咽困难患者，应多次检查和定期复查，以免漏诊或延误病情，主要的检查方法有：（一）内镜检查与活组织检查 是发现与诊断食管癌首选方法。可直接观察病灶的形态，并可在直视下作活组织病理学检查，以确定诊断。内镜下食管粘膜染色法有助于提高早期食管癌的检出率。用甲苯胺蓝染色，食管粘膜不着色，但癌组织可染成蓝色；用Lugo碘液，正常鳞状细胞因含糖原而着棕褐色，病变粘膜则不着色。（二）食管粘膜脱落细胞检查 百考试题(100test.com) 主要用于食管癌高发区现场普查。吞入双腔塑料管线套网气囊细胞采集器，充气后缓缓拉出气囊。取套网擦取物涂片作细胞学检查，阳性率可达90%以上，常能发现一些早期病例。（三）食管吞钡检查 来源:百考试题网 早期食管癌X线钡餐造影可出现粘膜皱襞增粗，迂曲及中断、食管边医学教|育网搜集整理缘毛刺状、小充盈缺损与小龛影和局限性管壁僵硬或有钡剂滞留等。中晚期病例可见病变处管腔不规则狭窄、充盈缺损、管壁蠕动消失、粘膜紊乱、软组织影以及腔内型的巨大充盈缺损。（四）食管CT扫描检查 来源：www.examda.com 可清晰显示食管与邻近纵隔器官的关系。CT有助于制定手术方式，放疗的靶区及放疗计划。但CT扫描难以发现早期食管癌。更多信息请访问：执业医师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 百考试题执业医师加入收藏 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