

2010年医师内科辅导：食管癌的鉴别诊断要点
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_649640.htm

食管癌早期无吞咽困难时应与下列疾病鉴别：
(一) 反流性食管炎 有胸骨后刺痛及灼烧感，类似早期食管癌症状。必要时行细胞学及内镜检查。
(二) 食管憩室 来源:百考试题网 食管憩室系食管壁的一层或全层从食管腔内向外突出，形成医学教|育网搜集整理与食管腔相通的囊状突起，X线检查，可见食管憩室内有钡剂影。
(三) 食管静脉曲张 食管癌常呈息肉状或分叶状充盈缺损，管壁僵硬，不能扩张，病变范围短并与正常食管分界清楚。食管静脉曲张呈广泛的蚯蚓状或串珠状充盈缺损，管壁凹凸不平，柔软可扩张。
(四) 有吞咽困难的食管癌应与下列疾病鉴别
1.食管贲门失弛缓症 www.Examda.CoM 患者多见于年轻女性，病程长，症状时轻时重。食管钡餐检查可见食管下端呈光滑的漏斗型狭窄。
2.食管良性狭窄 可由误吞腐蚀剂引起的瘢痕所致。病程较长，咽下困难发展至一定程度即不再加重。经详细询问病史和X线钡餐检查可以鉴别。食管良性狭窄X线表现为线性狭窄。
3.食管良性肿瘤 来源:百考试题网 主要为食管平滑肌瘤，病程较长，咽下困难多为间歇性。X线钡餐检查可显示食管有圆形、卵圆形或分叶状的充盈缺损，边缘整齐，周围粘膜纹正常。 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