

2011年临床助理医师网上报名|腹膜转移癌的诊断鉴别 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/650/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_650767.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_650767.htm)

腹膜转移癌的诊断鉴别：间皮类肿瘤、苗勒管类肿瘤和转移性肿瘤、浆液性肿瘤、扩散性腹膜平滑肌瘤病！在临床，尚有几种病变需与腹腔转移肿瘤相鉴别：女性腹膜比男性更易发生较多类型瘤样病变或肿瘤。女性腹膜肿瘤分为三种类型：间皮类肿瘤、苗勒管类肿瘤和转移性肿瘤。尤其是原发性的腹膜肿瘤，明显地多发于女性。近年对引此病研究较多，并将其统称为卵巢外腹膜浆液性乳头状癌（EPSPC）。在以往的概念中，女性盆腔及腹腔腹膜的肿瘤多为转移性。但近年来的研究发现，浆液性肿瘤这种被认为是原发于卵巢上皮的肿瘤，也可以原发于女性腹膜。其他一些与卵巢肿瘤组织结构相类似的肿瘤，尽管很少见，但也可原发于女性腹膜。临床较易将原发性腹膜交界性浆液性肿瘤认为是卵巢交界性浆液性肿瘤的腹膜种植，将原发性腹膜浆液性腺癌诊断为卵巢浆液性腺癌转移。另外，存在一种扩散性腹膜平滑肌瘤病，为一种罕见的疾病，它的特征是很多腹膜下平滑肌结节散布在腹腔和盆腔内的脏器或腹膜上。其病理特点是：肿瘤均在腹腔内呈结节状生长并突出于腹膜表面，显微镜下观察肿瘤由交错成束的平滑肌细胞组成，免疫组化染色示：波形蛋白、结蛋白及肌动蛋白均呈阳性。表明此病是发生在生育期妇女腹腔内的良性平滑肌增生性病变，但必须与分化好的平滑肌肉瘤相鉴别。在影像学检查方面，此病非常类似平滑肌肉瘤或卵巢合并扩散性癌病，但是在部分报告过的病例都没有腹水，这一点在临床上非常

重要，因为是一种良性疾病，且预后非常良好，若能正确诊断，病人就可避免不必要的广泛性手术切除。特别推荐：  
#0000ff>2011年临床助理医师资格考试报名时间 #0000ff>网上报名须知 #0000ff>2011年临床助理医师考试现场报名时间 #0000ff>考试时间 #0000ff>2011年临床助理医师考试大纲 更多信息请访问：  
#0000ff>2011临床助理医师精品班 相关链接：  
#0000ff> 2011年临床助理医师考试：意志行为障碍汇总  
#0000ff> 2011年临床助理医师考试：X综合征的鉴别诊断 欢迎进入 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](http://www.100test.com)