

2011年临床妇产科输卵管肿瘤 PDF转换可能丢失图片或格式
，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_653555.htm

输卵管肿瘤的常见临床表现及治疗、输卵管肿瘤的诊断方法、早期多无症状，随病情发展表现为阴道排液、腹痛、盆腔肿块，临床上称为输卵管癌“三联征”。（1）阴道排液：是输卵管癌的重要临床症状，约50%以上的患者有阴道排液，多为浆液性或浆液血性，量多少不等，多无异味。阴道排液后下腹绞痛减轻，盆腔肿块缩小或消失。（2）腹痛：患侧下腹不适或隐痛，若输卵管扭转或外溢性输卵管积水则发生间歇性钝痛或绞痛，阴道排液后腹痛减轻。（3）盆腔肿块：盆腔肿块是输卵管癌的重要体征，61%~65%的患者妇科检查发现附件肿块。大小不一，表面光滑，活动受限或固定。（4）阴道流血：出现于62%的患者，肿瘤坏死或侵蚀血管所致，量不多。若高龄妇女出现不规则阴道流血而诊断性刮宫阴性者，应考虑有输卵管癌的可能。（5）腹水：较少见，发生率约10%，呈淡黄色或血性。（6）其他：增大的肿瘤压迫或累及周围器官可致腹胀、尿频、尿急等，晚期出现恶液质表现。输卵管肿瘤的治疗原则 治疗原则是以手术为主，化疗、放疗为辅的综合治疗，强调首次治疗的彻底性。（1）手术：是最主要的治疗手段，原则上早期应行全面分期手术，晚期行肿瘤细胞减灭术。（2）化学治疗：与卵巢癌相似，多采用以铂类和紫杉醇为主的联合化疗方案。（3）放射治疗：由于以铂类为主的联合化疗疗效显著，目前较少应用放射治疗 小编推荐：#0000ff>临床专业妇产科怀孕多胎解析 #0000ff>2011年临床助理医师：

卵巢成熟畸胎瘤汇总 #0000ff>2011年临床助理医师：急性女阴
溃疡 特别推荐： #ff0000>2011年临床助理医师考试大纲
#0000ff>考试时间 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