

2011年临床助理：胰腺炎与胰腺癌区别 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/655/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_655278.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_655278.htm)

胰腺炎与胰腺癌有什么区别？

很多患者会将两者混为一谈，其实两者之间是存在很大差别的，下面就让我们一起来看看具体的内容做一介绍。急性重症胰腺炎首发以胰腺病变为主，早期就可因胰酶自身消化和炎症介质的作用引发严重的全身炎症反应，导致多脏器功能衰竭，有较高的死亡率。目前SAP救治成功率已达到90%.原来认为毫无救治希望的暴发性胰腺炎，现在也有突破，其成功率达到70%.瑞金医院外科每年成功救治的危重SAP患者数量居世界前列。在SAP基础研究方面对于其机制和病程演进各阶段的特点已取得了大量研究成果，《SAP的综合治疗》获卫生部科技进步奖，领衔起草和修改全国SAP治疗指南，成为全国重症胰腺炎与胰腺癌治疗的典范。胰腺癌是恶性程度很高的消化道肿瘤，有“癌中之王”之称，人们往往谈之色变，随着人们饮食结构的变化胰腺癌的发病率也逐年上升。近年来在胆胰小组的努力下，胰腺肿瘤诊治水平近年来有大步的提高，胰腺癌的早期诊断水平可达到发现直径1cm左右的癌肿。在提高胰腺癌根治性方面，胆胰小组，已开展了大量的扩大根治手术，获得了满意的疗效。胰腺癌综合治疗如金属支架解除胆道梗阻、腹腔神经丛切除和封闭大大延长了患者的生存期，缓解患者的病痛，显着提高了其生活质量。胰腺炎与胰腺癌已不再是不可治愈的疾病。 小编推荐：

#0000ff>临床助理高频考点：洛博芽生菌病 #0000ff>临床助理

高频考点：毛霉病概述 #0000ff>临床助理内科考点：丛集性

头痛病因 特别推荐：#ff0000>2011年临床助理医师考试大纲  
#0000ff>考试时间 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)