

2012年医师实践技能辅导：卵巢恶性肿瘤的诊断 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\\_2012\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8C\\_BB\\_c22\\_655970.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_655970.htm)

(1) 子宫内膜异位症 可于子宫一侧或双附件区扪及粘连不活动的包块或结节，但本病多伴进行性痛经，性交痛，月经异常，结节或包块多伴触痛。结合B超、腹腔镜多可明确。(2) 结核性腹膜炎 常合并腹水，盆腹腔内粘连性块物形成。但多发于年轻、不孕妇女，伴月经稀少或闭经。多有肺结核史。妇科查体肿块位置较高，形状不规则，界限不清，不活动。叩诊鼓音和浊音分界不清。X线胸片检查、B超检查、必要时剖腹探查取活组织病理检查可明确。(3) 生殖道以外的肿瘤 需与腹膜后肿瘤，直肠癌，乙状结肠癌鉴别。肠道肿瘤多有消化道症状。B超检查，钡剂灌肠，乙状结肠镜等有助于鉴别。(4) 转移性卵巢肿瘤 对于双侧性、中等大、肾形，活动的实性肿块，应疑为转移性卵巢肿瘤。应注意寻找原发病灶。(5) 慢性盆腔炎 有流产或产褥感染史，有发热，下腹痛，妇科检查附件区有包块及组织增厚，压痛，抗生素治疗症状缓解，块物缩小。

相关推荐：#0000ff>2011年医师实践技能：结肠炎的诊断

#0000ff>2011年医师实践技能：腮腺炎的临床诊断

#0000ff>2011年医师实践技能考试：绿色瘤的临床诊断 特别推荐：

#0000ff>2011年执业医师考试笔试成绩查询时间 更多信息

访问 > > #0000ff>2012年执业医师考试报名时间提醒 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)