

肺转移瘤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/304/2021\\_2022\\_\\_E8\\_82\\_BA\\_E8\\_BD\\_AC\\_E7\\_A7\\_BB\\_E7\\_c22\\_304863.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E8_82_BA_E8_BD_AC_E7_A7_BB_E7_c22_304863.htm)

名称肺转移瘤所属

科室心胸外科临床表现孤立性肺转移病例临床上一般不呈现

明显症状，大多在随诊原发肿瘤进行胸部X线检查时被发现

。少数病例则可有咳嗽和痰血。诊断肺转移性肿瘤的诊断主要

依据肺部X线呈现结节状块影结合原发癌症的病史或诊断

。痰细胞学检查阳性率很低，支气管镜检查往往阴性，单个

孤立性肺转移肿瘤很难与原发灶型肺癌相区别。治疗两

侧肺出现广泛转移的病例没有外科治疗的适应证。对少数病

例肺部仅有单个转移结节，或虽有几个转移灶但均属限于一

个肺叶或一侧肺内，如原发肿瘤经治疗后已得到控制，无局

部复发，身体其它部位经各种检查又未发现另有转移病灶，

全身情况可以承受肺切除术者，应考虑手术治疗。但肺切除

术的范围应尽量保守，一般仅作楔形或肺段、肺叶切除术。

术后按肿瘤的病理诊断适当给予抗肿瘤药物治疗。有的病例

转移病变切除后，经过数月或数年肺部又出现新的孤立性转

移病灶，只要其它器官组织仍无转移则尚可再次作肺切除术

。预防及预后孤立性肺转移肿瘤切除术后5年生存率可达30%

以上，原发肿瘤以根治后3年以上才出现肺部转移者，预后较

好。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)