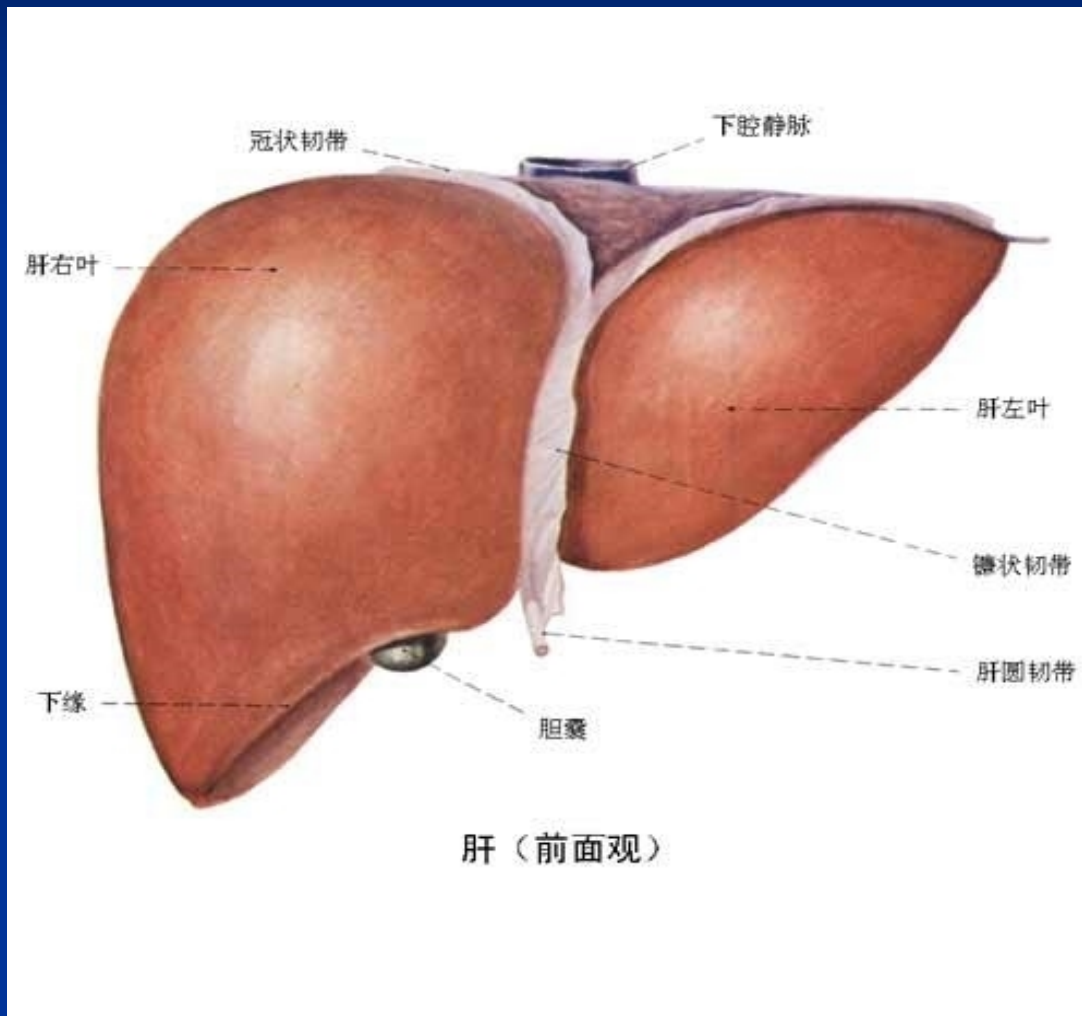


肝癌原发性肝癌

【解剖生理概要】



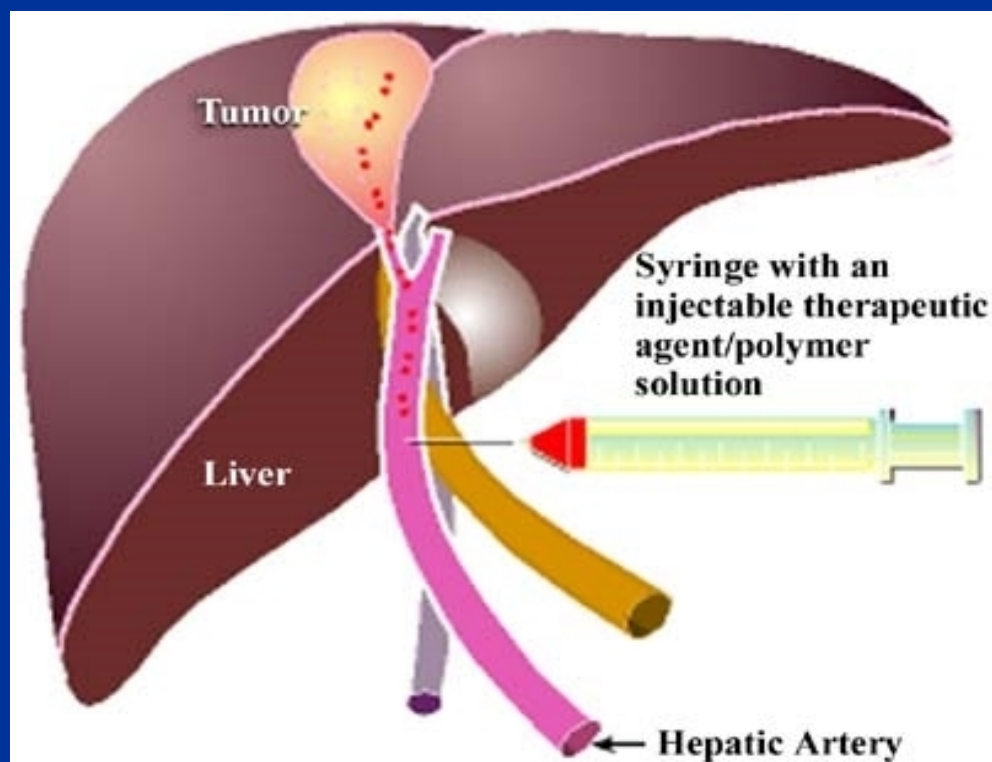
【解剖生理概要】

○ **血液供应丰富:** { 肝A
 门V

※ **生理功能:**

1. 分泌胆汁，帮助脂肪消化及脂溶性Vit的吸收
2. 合成蛋白质
3. 凝血功能
4. 解毒功能

- 我国常见的恶性肿瘤之一
- 40-50岁多见，男性多于女性



【致病因素】

- 肝硬化：血吸虫、肝炎病毒、酒精等
- ☆ 病毒性肝炎（乙型）
- 黄曲霉素
- 其它：亚硝酸胺、遗传等

【病理】

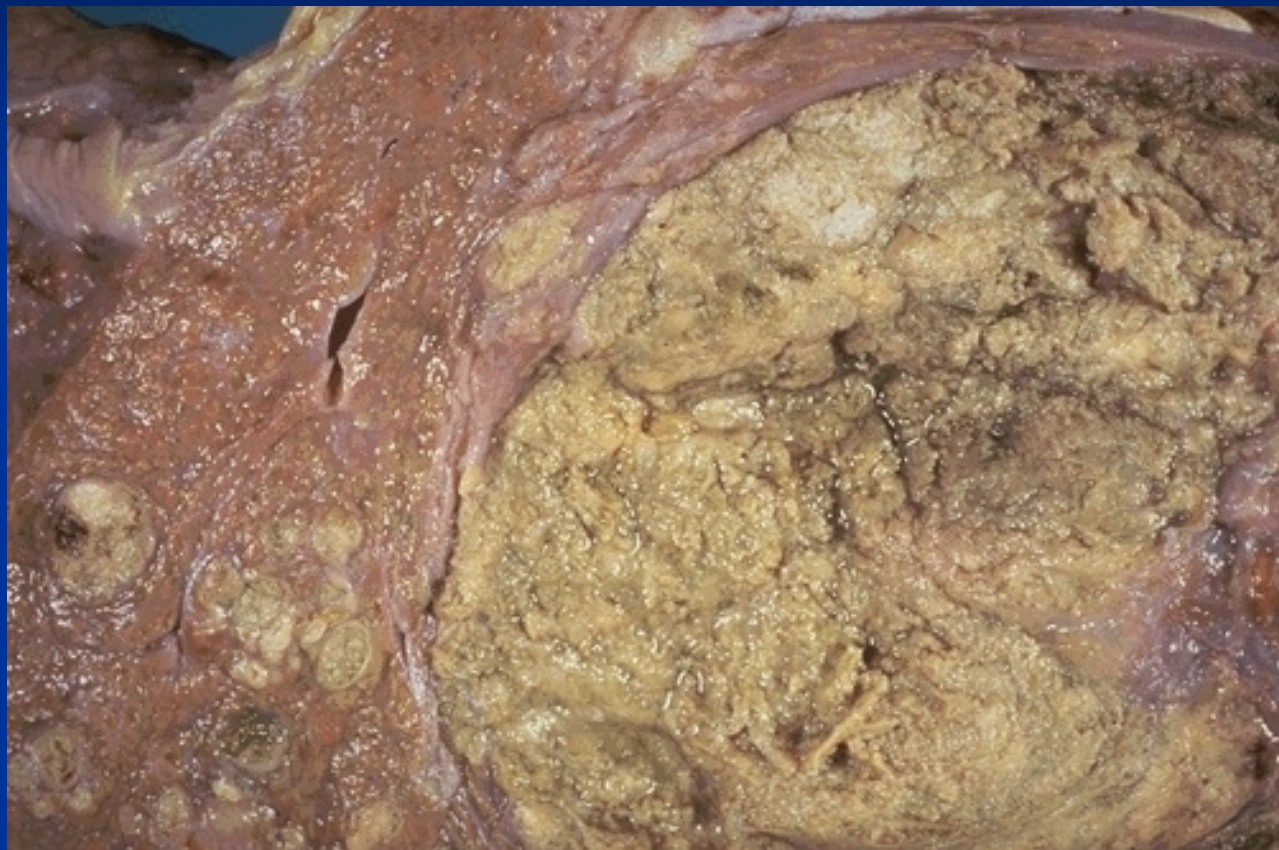
大体分型



结节型

【病理】

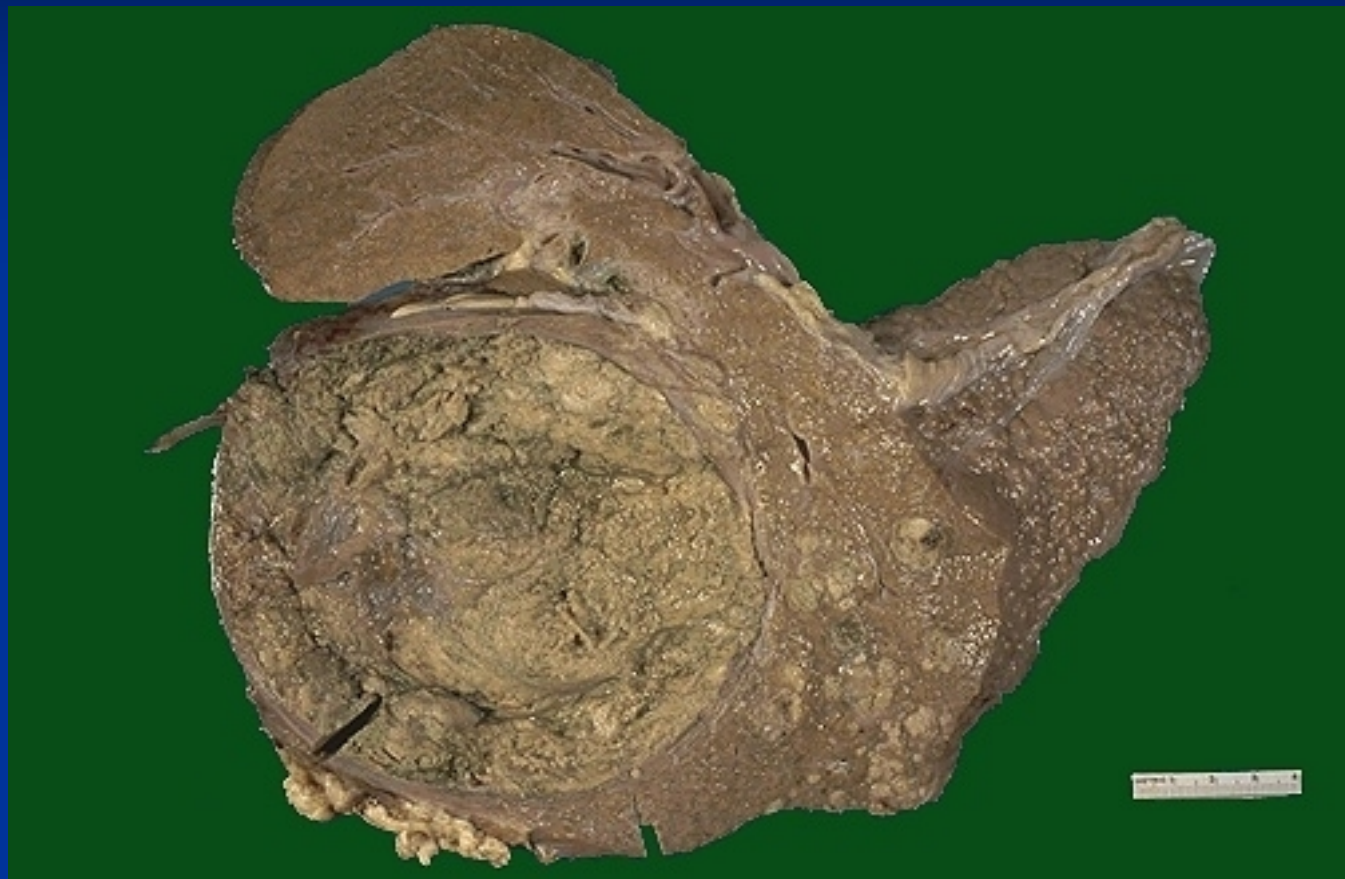
大体分型



巨块型

【病理】

大体分型



巨块型

【病理】

大体分型

- ❁ 结节型
- ❁ 巨块型
- ❁ 弥漫型

【病理】

组 织 学 分 型

- ★ 肝细胞型
- ★ 胆管细胞型
- ★ 混合型

【病理】

转 移 途 径

★血行转移：

➡门静脉转移

➡肝外血行转移：肺、骨、脑等

★淋巴转移

★直接蔓延

★腹腔种植性转移

【临床表现】

1. 肝区疼痛（首发症状）

2. 肝脏肿大（主要体征）

3. 全身和消化道症状：

—— 早期主要表现为乏力、消瘦、食欲减退、腹胀等；部分病人可伴有恶心、呕吐、发热、腹泻等症状；晚期则出现贫血、黄疸、腹水、出血、浮肿及恶病质等

4. 并发症：

—— 肝癌破裂出血、上消化道出血、肝性脑病



【辅助检查】

—— 中年以上，有肝病史的病人，有原因不明的肝区疼痛、消瘦、肝肿大者，应及时详细检查

1. 定性诊断

2. 定位诊断

1、定性诊断

* 血清甲胎蛋白（AFP）测定：

AFP > 500 μ g/L，持续4周，或AFP在200–500 μ g/L、持续8周，结合体征可作出肝癌的诊断

（排除活动性肝病、生殖腺胚胎性肿瘤、妊娠等）

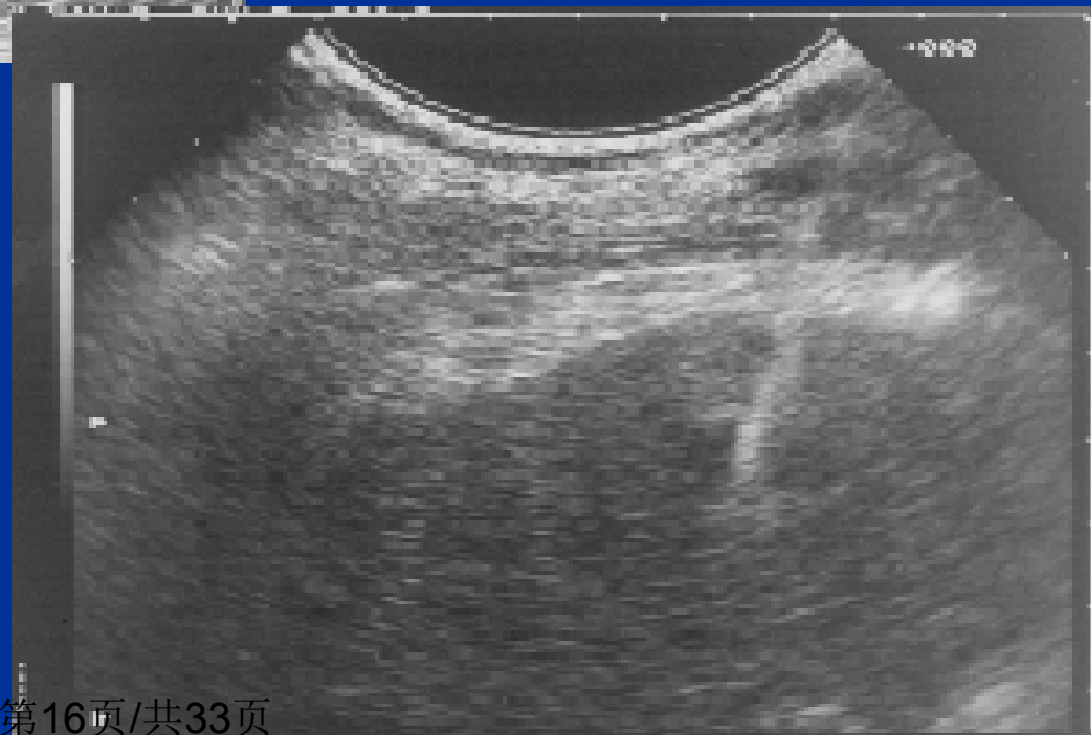
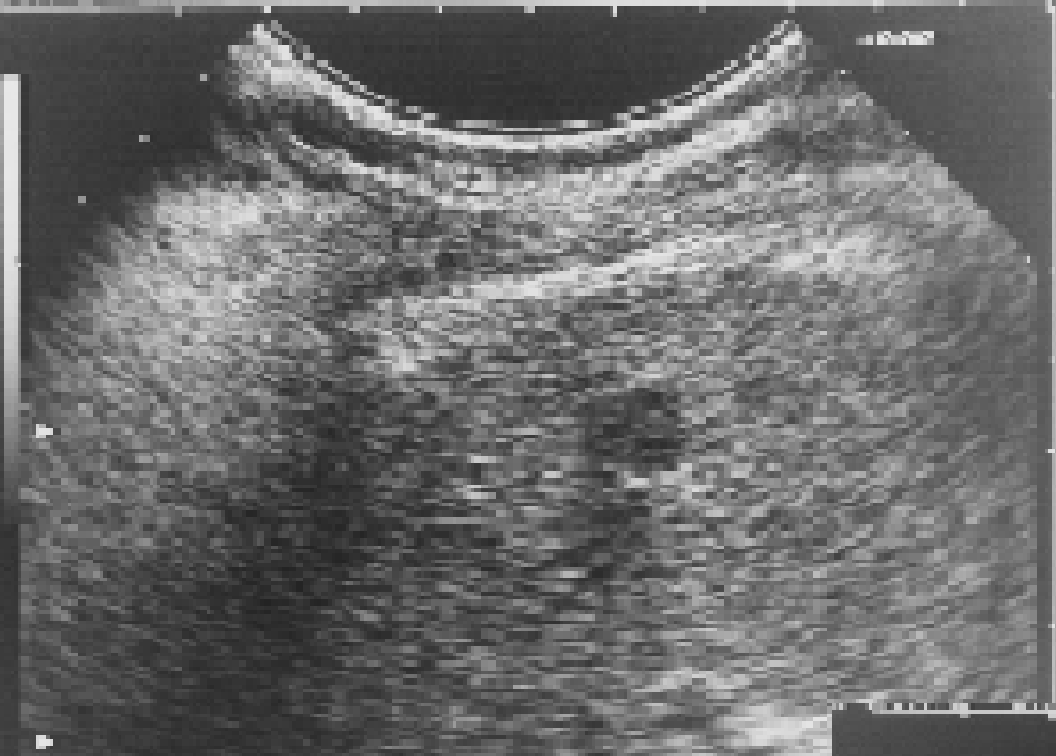
* 血液酶学及肿瘤标记物检查：

r-GT、AKP、LDH等

* 肝穿针吸细胞学检查

2、定位诊断

- ① B超检查（最常用）
- ② CT
- ③ MRI
- ④ 放射性核素肝扫描
- ⑤ 选择性肝动脉造影检查



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/445011041112011314>