

质硬不平，呈结节状或肿块。（三）黄疸：1/3病人有，一旦出现，则呈进行性加重。（四）肝硬化征象：如脾大、腹水、侧枝循环，出血。（五）恶性肿瘤的全身表现：进行性消瘦，发热，食欲不振，乏力，恶心，呕吐，营养不良，恶液质。（六）转移症状：淋巴结转移→淋巴结肿大（左锁骨上淋巴结） 血行转移→肺部→呼吸系统症状群颅内。颅内压升高症候群。脊柱→截瘫。骨头→病理性骨折。
z六、关于诊断问题：早期诊断问题：早期诊断尚有困难：（1）无任何症状及特征性改变；（2）缺乏特异性的生化检查（AFP75%还有假阴性）
目前的诊断方法：1、AFP：75%阳性，仅限于肝细胞癌。同功酶（r-GT），异常凝血酶原（AP），a-L-岩藻糖苷酶（AFU）
2、放射性核素：80%为晚期，晚期发现为100%，用AU198。
3、B超显像：可显示2cm↑肿瘤。
4、肝脏收缩期杂音。
5、CT：2cm直径以上的癌灶阳性率90%。
6、X线肝血管造影：选择性腹腔动脉肝A造影，直径1cm
阳性率87%。
7、数字减影肝A造影（DSA）可清楚显示1.5cm直径的小肝癌，是目前最好的小肝癌定位方法。
8、核磁共振显像（MRI）：可显示肝细胞癌的内部结构特征，对发现子瘤和癌栓有价值。
9、肝穿活检及腹部镜。
10、剖腹探查（用于以上检查难以确诊的病例）
n关于鉴别诊断问题：
1、肝脓肿；
2、肝血管瘤；
3、活动性肝病；
4、肝硬化；
5、继发性肝癌。
有下列情况应高度警惕肝癌：
1、肝早期进行性增大，表面不平，质硬，年龄30-40岁的男性。
2、原有肝硬化，最近有不明原因的发热或食欲减退、体重↓。
3、原有肝炎病史，最近肝迅速肿大、疼痛，年龄40岁以上的男性。
4、年龄35岁以上，最近不明原因的发热，消瘦，右上腹部疼痛，上消化道出血者（持续隐血试验阳性）。
5、AFP阳性并持续升高者。

七、关于治疗问题：
(一) 手术治疗：
1、诊断明确，估计病变局限一叶或半肝者；
2、肝功能代偿良好；
3、凝血机制好，无黄疸、腹水及远处转移；
4、一般情况好；
5、心、肺、肾功能好。
K(二) 放射疗法：
(2, 3, 4) 1年生存率34%，2年生存率16.1%，3年生存率5.4%。
幻灯片 29 (三) 化疗：
阿霉素(ADM) 顺铂(DDP)、替加氟(FT20) 斑蝥片或针：片剂0.5mg，2次/天，总量60mg，针0.5mg+10%葡萄糖250ml ivdrp qd或qd，总量为50mg。
顺铂 20mg+5%葡萄糖250ml ivdrp，5天为一疗程，每3周重复一次，可连用4-5个周期。
€ 其他：
(1) 白芥素II 1000000IU+5%葡萄糖500ml ivdrp qd×5 天，总量2000000IU。
(2) 拉卡细胞。
(3) 病毒减毒活疫苗。
(5) 卡他苗，转移因子、胸腺肽、短小棒状杆菌皮内或瘤内注射、干扰素、高聚金葡素、沙克1号、螺旋藻胶囊。
(6) 无水酒精瘤(瘤)内注射。
(7) 透热疗法。
b8、中药：半枝莲、半边莲、白花蛇舌草、三棱、莪术、别甲、龙葵、蛇果、金枝槐耳冲剂。
9、并发症的治疗问题：
1、试述肝癌的流行概况。
2、肝癌的临床表现有哪些？
3、肝癌的早期诊断有哪些手段？
4、目前肝癌的治疗概况。
+▲已用的字体▲演示文稿设计模板▲嵌入 OLE 服务器▲幻灯片标题▲ 编 ?g? zhoushou? | -o? 焦|◀!?!¶|↑↑-·▲? !#\$%& ()*, -./0123456789:;=>?@ABCDEFGHIJKLMNPQRSTUVWXYZ[\]^_ abcdefghijklmnopqrstuvwxyz{} } €

!r"#!\$!%&r'(r)*r+ r,-r. r/r0r1r2r3r4r5r6r7r8r9r;r;r=r>r?
r@rAr;Br;Cr;Dr;Er;Fr;Gr;Hr;Ir;Jr;Kr;Lr;Mr;Nr;Or;Pr;Qr;Sr;Tr;Ur;Vr;Wr;Xr;Yr;Zr[rW_r]r^r,-`ra;rbr;cr;dr;fr;gr;hr;jr;krl;mr;or;pr;qr;r;s;r;ur;vr;wr;xr;yr;zr{r|r}
r~rD;€

Root Entry|
Document(|

峻汝 嗜) Pictures|

cg|DocumentSummaryInformation8|

[y|Current User|

SummaryInformation(|

q14UPowerPoint