

乳房囊性增生病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/305/2021_2022__E4_B9_B3_E6_88_BF_E5_9B_8A_E6_c22_305427.htm 名称乳房囊性增生病
所属科室普通外科病因本病常见于30~50岁的妇女，与卵巢功能失调有关。月经周期内乳腺同样亦有周期性的变化，当体内激素比例失去平衡，雌激素水平升高与黄体素比例失调，使乳腺增生后复旧不全，引起乳腺组织增生。病理切除标本常呈黄白色，质韧，无包膜。切面有时见有很多散的小囊，实际上是囊状扩张的大小导管，囊壁大多平滑，内有黄绿色或棕色粘稠液体。有时有黄白色乳酪样的物质自管口溢出。如为弥漫性囊性病，则称schimmelbusche病。单个张力较大的青色囊肿称蓝顶囊肿。【流行病学】囊性增生病与乳腺癌的关系尚不明确。流行病学研究提示囊性增生病患者以后发生乳腺癌的机会为正常人群的2~4倍。囊性增生病本身是否会恶变与其导管上皮增生程度有关。单纯性的囊性增生病很少有恶变，假如伴有上皮不典型增生，非凡是重度者，则恶变的可能较大，属于癌前期病变临床表现病人常有一侧或两侧乳房胀痛，轻者如针刺样，可累及到肩部、上肢或胸背部。一般在月经来潮前明显，月经来潮后疼痛减轻或消失。检查时乳房内有散在的圆形结节，大小不等，质韧，有时有触痛。结节与四周乳腺组织的界限不清，不与皮肤或胸肌粘连，有时表现为边界不清的增厚区。病灶位于乳房外上方较多，也可影响到整个乳房。少数病人可有乳头溢液，常为棕色、浆液性或血性液体。病程有时很长，但停经后症状常自动消失或减轻。治疗囊性增生病绝大部份可以用非手术治疗，

用乳罩托起乳房，中药疏肝理气及调和等方法可缓解疼痛。绝经前期疼痛明显时，可在月经来潮前服用甲基睾丸素，1日3次，每次5mg；亦可口服孕酮，每日5~10mg，在月经前服7~10天。近年来应用维生素E治疗，亦有缓解疼痛的作用。对病灶局限于乳房一部份，月经后仍有明显肿块者也可应用手术治疗。 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