

浆细胞乳腺炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E6_B5_86_E7_BB_86_E8_83_9E_E4_c22_306456.htm 名称浆细胞乳腺炎所属科室普通外科病理浆细胞乳腺炎一种良性病，其发生原因还不清楚，它是由于乳腺导致上皮不规则增生，分泌功能失常，乳头和乳晕下乳腺导管内有大量含脂质的分泌物积聚，导致乳管扩张，继之乳管内积聚物分解，因分解的化学性产物不断刺激乳管四周的组织，引起炎症浸润和纤维组织增生。此时，假如病变进一步扩张，可形成一炎性肿块。有时炎症呈急性发作而成脓肿，脓液中常混有粉渣样物，在乳头乳孔中亦有粉渣样物排出，则称为“粉刺性乳腺炎”。又因在坏死组织四周有大量嗜酸性白细胞、浆细胞和淋巴细胞浸润，尤其以浆细胞最多，故称为浆细胞性乳腺炎。临床表现浆细胞性乳腺炎发病忽然，发展快。病人感乳房局部疼痛不适，并可触及肿块。肿块位于乳晕下或向某一象限伸展。肿块质硬、韧。表面呈结节样，界欠清，与胸壁无粘连。有的乳房皮肤有水肿，桔皮样，一般无发热等全身症状。乳头常有水肿，桔皮样，一般无发热等全身症状。乳头常有粉渣样物泌出，有臭味。少数病人伴乳头溢液，为血性或水样，还可伴患侧腋下淋巴结肿大。晚期肿块发生软化，形成脓肿。脓肿破溃后流出混有粉渣样脓汁，并造成乳晕部瘻管，以致创口反复发作、渐成瘢痕，使乳头便内陷成凹。浆细胞性乳腺炎的临床表现多种多样，有的病人表现为长期乳头溢液，或仅乳头内陷，或局部肿块持续不消长达数年。治疗治疗要根据不同的临床表现而定，但治疗的要点是手术切除有病的乳腺导管，以求达到彻底根治的目的。局限肿块时可将肿块切除，有脓肿

形成时则作切开排脓，有瘘管者切除瘘管。有些病程过长的多数慢性瘘管或乳房严重畸形者，可以考虑作单位乳房切除。浆细胞性乳腺炎哪些病易混淆。浆细胞性乳腺炎与非哺乳期化脓性乳腺炎、乳房结核，尤其是乳房结核破溃形成瘘管时，易与浆细胞性乳腺炎相混淆。有乳头内陷合并肿块时，极易与乳癌相混淆，故有时常需要局部活体组织检查来鉴别。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