

乳房脂肪坏死 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__E4_B9_B3_E6_88_BF_E8_84_82_E8_c22_306532.htm 名称乳房脂肪坏死所属科室普通外科病因外伤是造成乳房坏死的主要原因。多数病例有明确的外伤史，如撞击、跌交、挤压、手术和穿刺等病史。但有少数病例，外伤稍微，以致患者无法回忆起外伤史。根据脂肪组织本身结构的特点，如细嫩而脆弱，血供较少等，均使脂肪组织在经受外伤后出现血供障碍及脂肪细胞的破裂与坏死。此外，现代人的活动范围的扩大、劳作、运动的增加等，均可增加体表软组织包括乳房脂肪组织的外伤可能性。临床表现常有外伤。伤后早期局部皮肤略红或有瘀斑，轻度压痛。坏死广泛或外伤累及较大的血管者，可以出现大片瘀斑，随后有微痛或无痛的肿块于伤处皮下出现，肿块中心液化后可出现柔软区或有波动。局部切开或穿刺后可见暗红色或血性颗粒状坏死脂肪组织。病变靠近乳房皮肤及皮下浅层者，常可扪及皮下结节；皮肤粘连及病变靠近乳头、乳晕者，可以有乳头内陷等表现。坏死脂肪在乳腺实质内者，常扪及边界不清的结节。部分病例还可有腋淋巴结肿大。诊断乳房外伤后，乳房皮肤先出现瘀斑，随后出现结节，常可作出诊断。但是，凡有乳房肿块、皮肤粘连、乳头内陷、腋淋巴结肿大而外伤史不明确者，应与乳腺癌作鉴别。后者年龄常较大，病程进行性发展，无外伤及皮肤瘀斑。细针穿刺活检及病理切片检查可以确立诊断。在活检中或细针抽吸中，常可见有脂质细胞，无异形细胞可见，可以排除乳腺癌。X线辅助检查有助于诊断。少数病例于病区可见含脂囊肿或片状钙化，其与乳腺癌的沙粒状钙化不同。治疗早期应

用理疗，促进吸收，局部可外敷活血化瘀的散剂。肿块中心液化，出现波动或有继发感染者，应切开引流，部分病例可使用抗生素。外伤不肯定，不能排除乳腺癌者应外征切除病变组织作病理检查。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