

乳腺结核 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_E8_85_BA_E7_BB_93_E6_c22_306589.htm 名称乳腺结核所属科

室普通外科病因大都是继发于肺或肠系膜淋巴结结核的血源性播散的结果，或是由于邻近的结核病灶（肋骨、胸骨、胸膜或腋淋巴结结核）经淋巴管逆行播散或直接蔓延而引起。

临床表现常见于20～40岁的妇女，病程缓慢。初期时乳房内有一个或数个结节，无疼痛或触痛，与四周组织分界不清，常有皮肤粘连，同侧腋淋巴结可以肿大。临床无发热。脓块软化后形成冷脓肿；可向皮肤穿出形成瘻管或窦道，排出有干酪样碎屑的稀薄脓液，少数病人的肿块经纤维化而变成硬块，使乳房外形改变和乳头内陷，与乳腺癌不易鉴别。诊

断1.多发生于20～40岁妇女，病程缓慢。2.初期局限于乳房一处呈单一或数个结节状肿块，不痛，边界不清可与皮肤粘连，肿块液化形成寒性脓肿，破溃后形成一个或数个窦道或溃疡，分泌物稀薄伴豆渣样物。溃疡皮肤边缘呈潜行性，分泌物涂片染色偶可找到抗酸菌。3.患侧腋窝淋巴结可肿大。4.可伴有低热、盗汗、血沉快。治疗1.增加营养、注重休息。2.全身抗结核治疗。3.病变局限一处者可做病灶切除；范围大者可做单纯乳房切除，患侧淋巴结肿大者可一并切除。4.有原发灶患者在手术后仍需继续抗结核治疗。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