

湿疹样乳腺癌 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\\_B9\\_BF\\_E7\\_96\\_B9\\_E6\\_A0\\_B7\\_E4\\_c22\\_306643.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E6_B9_BF_E7_96_B9_E6_A0_B7_E4_c22_306643.htm) 名称湿疹样乳腺癌所属科室普通外科临床表现临床表现很象慢性湿疹。多数病人常以乳头局部奇痒或稍微灼痛而就诊。可见病人的乳头、乳晕部位皮肤发红，轻度糜烂，有浆液性渗出而潮湿，有时还覆盖黄褐色鳞屑状痂皮，病变皮肤变硬、增厚，与正常皮肤分界清楚。乳头和乳晕部皮肤糜烂经外敷药物处理后，可一时好转，但很快又复发。诊断典型病例的乳头溢液涂片做病理观察时，可以找到发生恶变的派杰氏细胞。由于本病在早期与慢性湿疹和接触性皮炎较难鉴别，因此对乳头、乳晕的慢性皮肤病变，经2周以上治疗无明显好转或虽好转但反复发作的病人，应高度警惕。鉴别诊断主要依靠病变部位皮肤的病理组织活检，应做多点的活检取材。治疗在湿疹样乳癌的较早期，即病变仅仅局限于乳头乳晕部，乳房内尚未触及肿块时行患侧乳房单纯切除，则治疗效果尚好；而若是待乳房内肿块已经形成，则预后就较差了，必须行乳癌根治术。因此，在病变尚处于乳头乳晕的湿疹样改变的初期，即予以及时诊断治疗，是获得较好预后的要害。临床对经治疗2周以上无效的乳头乳晕部的皮肤损害应考虑作活检，以明确诊断。

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](http://www.100test.com)