

乳房脂肪坏死_普通外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式
，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E4_B9_B3_E6_88_BF_E8_84_82_E8_c22_610559.htm 乳房作为一个体表器官，还有丰富的脂肪组织并籍以保持乳房的外形。当脂肪坏死后，可产生酷似乳腺癌的局部表现，值得重视。乳房脂肪坏死的发生率，一般占乳房良性疾病的1-2%左右，并以乳房丰满的年轻女性多见。各个年龄组均可发病，但以中、青年多见。【病因病理】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，外伤轻微，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，肿块中央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。【诊断鉴别】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。鉴别诊断凡有乳房肿块、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。【治疗预防】早期应用理疗，促进吸收，局部可外敷活血化瘀的散剂。肿块中央液化，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