

乳腺囊性增生病\_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\\_E8\\_85\\_BA\\_E5\\_9B\\_8A\\_E6\\_c22\\_610560.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E4_B9_B3_E8_85_BA_E5_9B_8A_E6_c22_610560.htm) 乳房囊性增生病又称纤维囊性乳腺病，其病理是导管呈囊状扩张，导管上皮有不同程度的增生，小叶内及其周围伴有纤维组织增生，患者多为25~40岁妇女，发病与卵巢功能失调有关，可能为黄体素与雌激素比例不平衡所致。【诊断】1.患侧乳房周期性疼痛，随月经周期变化，即月经前乳房胀痛、触痛，来月经后症状减轻，包块也可随之缩小。2.一侧或两侧乳房内可触及结节状肿块，质韧、边界不清，与皮肤和胸肌筋膜无粘连，偶尔乳头有黄色或淡血性溢液。腋窝淋巴结不肿大。3.辅助检查，对不能确诊的包块，可拍乳房x线照片，采用钼靶x线摄影和干（硒）板静电摄影术，超声波检查，细针穿刺细胞学检查，必要时活检以与乳腺癌鉴别。【治疗】1.症状轻者无需治疗，但应定期复诊，观察其变化。2.对症治疗，乳房胀痛明显者，可用胸罩托起乳房。口服5%碘化钾5ml, 3次/日.或服用中药逍遥丸.也可在月经前7天左右，肌注丙酸睾酮25 mg, 1次/日，共3~4天.或口服甲睾酮5mg, 3次/日，共3~4天。3.囊性增生病变局限在乳房的一部分，可将其部分或完全切除，中年患者症状较重者，或家族中有乳腺癌患者以及活检发现上皮细胞增生活跃或分化不良者，可考虑切除患侧乳房。

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)