

2011年妇产科辅导：乳房纤维腺瘤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A6_87_c22_654763.htm 乳腺及其附属组织发生的多种类型良性肿瘤，依据肿瘤的组织来源、发生部位、细胞种类、形态及排列有许多种类和型别。乳腺及其附属组织发生的多种类型良性肿瘤，依据肿瘤的组织来源、发生部位、细胞种类、形态及排列有许多种类和型别。有上皮源性良性肿瘤和良性间质上皮混合瘤。乳房纤维腺瘤在乳房疾病中，发病率仅次于乳腺囊性增生病和乳癌，占第三位；在乳房良性肿瘤中，包括纤维瘤和纤维腺瘤约占3/4；好发于20~25岁的青年女性。（一）病因：本病的发生与雌激素的过度刺激有关，故多见于20~25岁性功能旺盛期女性。妊娠和哺乳期或绝经前期，由于雌激素大量分泌，可使肿瘤迅速生长；动物实验亦证实，大量的雌激素可诱发肿瘤生成。（二）临床表现：乳房纤维腺瘤的好发部位，以外上象限为多，且多数（约75%）为单发，少数为多发性的。特征是无痛性孤立肿块，病史叙述中多在无意中偶然发现；肿块呈圆形或椭圆形，直径多在1~5厘米之间，偶有巨型纤维腺瘤，直径可超过10厘米；月经周期对肿瘤大小无影响，亦无异常乳头溢液。生长速度比较缓慢。扪诊：肿块表面光滑、边界清楚、质地坚韧、与皮肤和周围组织无粘连，极易被推动，腋窝淋巴结不肿大。（三）治疗：乳房纤维腺瘤虽属良性，但亦有恶变可能，一经发现，应予手术切除。手术可在局麻下进行，于肿块表面皮肤作放射状切口；显露肿瘤后，将瘤体连同其包膜完整切除；并常规送病理检查，以排除恶性病变的可能。小

编推荐：#0000ff>2011年临床妇科：卵巢恶性中胚叶混合瘤
#0000ff>卵巢癌肿瘤临床病理分期方法 #0000ff>2011年临床执业
医师综合笔记各科目试题汇总 特别推荐：#ff0000>2011年
临床执业医师考试大纲 #0000ff>考试时间 欢迎进入 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