

癌症中西医医疗法丛书

丛书主编◎陈焕朝

乳腺癌

的治疗与康复

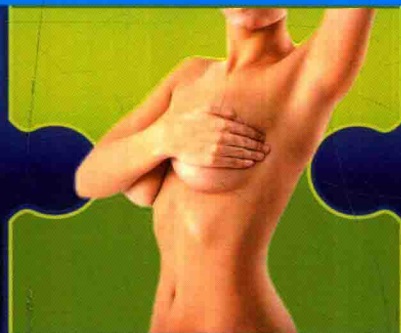
RUXIANAI DE ZHILIAO YU KANGFU

编著◎陈焕朝 甘宁



最新中西医治疗方案集成
权威乳腺癌治疗专家共同打造
让你第一次真正了解乳腺癌

乳腺癌的流行病学
乳腺癌的中医病因病机
乳腺的发育和解剖
乳腺癌的病理与分期
乳腺癌的临床表现



乳腺癌的诊断及鉴别诊断
乳腺癌的中医药治疗
乳腺癌的常用方剂
乳腺癌的治疗原则
乳腺癌的外科治疗
乳腺癌的放射治疗
乳腺癌的化疗
乳腺癌的内分泌治疗
乳腺癌的靶向治疗
乳腺癌的康复

癌症中西医疗法丛书

丛书主编◎陈焕朝

乳腺癌

的治疗与康复

RUXIANAI DE ZHILIAO YU KANGFU

编著◎陈焕朝 甘 宁



长江出版传媒 湖北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

乳腺癌的治疗与康复 / 陈焕朝, 甘宁编著.
—武汉: 湖北科学技术出版社, 2016.1
(癌症中西医疗法丛书)
ISBN 978-7-5352-5544-0

I. ①乳… II. ①陈… ②甘… III. ①乳腺癌—治疗
②乳腺癌—康复 IV. ①R737.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 034611 号

责任编辑: 赵襄玲

封面设计: 戴 旻

出版发行: 湖北科学技术出版社

电话: 027-87679468

地 址: 武汉市雄楚大街 268 号

邮编: 430070

(湖北出版文化城 B 座 13-14 层)

网 址: <http://www.hbstp.com.cn>

印 刷: 武汉中科兴业印务有限公司

邮编: 430071

880×1230

1/32 开

12 印张

3 插页

200 千字

2016 年 1 月第 1 版

2016 年 1 月第 1 次印刷

定价: 29.60 元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换

内容简介

乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤之一，本书从中西医结合两个方面对乳腺癌的诊疗与康复作了系统的阐述。从现代医学的角度阐述了乳腺癌的流行病学、应用解剖、病理与分期、诊断与鉴别诊断，重点阐述乳腺癌三大治疗手段外科治疗、化学治疗、放疗，对乳腺癌治疗进展分子靶向治疗亦作了详细的阐述。从中医文献对乳腺生理及乳腺癌的认识到中医对乳腺癌的辨证论治、常用方剂、中医药减毒增效作了深入浅出的阐述，以及乳腺癌的食疗到功能锻炼、康复等作了通俗易懂的阐述。本书对从事中西医结合防治乳腺癌的临床医师有较好的参考作用，也对指导乳腺癌患者康复有重要参考意义。

序

随着社会的进步、科学的发展，医疗技术日新月异，我国的医疗卫生事业取得了巨大成就。“西医、中医、中西医结合”医学为保障广大人民的身体健康做出了很大的贡献，无论是在基础研究还是在临床诊疗方面，三者都有很大的发展。尤其是中西医结合工作的大力发展，使中西医结合基本形成了一门较为完善、全面、科学的学科。中西医结合的优势主要反映在临床诊疗方面，特别是治疗肿瘤过程的中西医结合应用中医、西医两套理论和诊疗方法，两者相辅相成，互为补充，取得了很好的临床疗效，并积累了大量的宝贵经验。但是到目前为止，治疗恶性肿瘤（癌症）这一顽疾的相关技术还没有重大突破。纵观国际、国内有关资料，恶性肿瘤的发病率逐年增高：国际抗癌联盟 2011 年公布，2008 年全球新发病例为 1 270 万，年死亡数为 760 万，年死亡率为 59.8%。我国 2008 年公布年新发病例为 282 万，年死亡人数为 196 万，年死亡率为 69.5%。我国癌症年新发病例数和年死亡数分别占全球总数的 22.2% 和 25.8%。由此可见，恶性肿瘤是一类严重威胁人类健康的多发病、常见病。

进入 21 世纪以来，肿瘤医学界专家们不断思考一些问题：肿瘤发生的趋向如何？如何在生物分子学水平认识恶性肿瘤的本质？应当怎样汲取 20 世纪人类与肿瘤这一顽疾周旋

的经验和教训？能否在 21 世纪使肿瘤低头？千里之行始于足下，我们目前能做些什么？路在哪里？2003 年国际抗癌联盟向全球提出抗癌口号，美国三家权威机构随之响应——设定用 20 年时间让肿瘤发病率下降 25%，死亡率下降 50% 的宏伟目标。我国政府也将解决肿瘤问题作为重要任务之一。

基于上述原因及强烈的责任感，笔者率领团队，组织湖北省肿瘤医院及相关三级甲等医院从事临床一线医疗工作的专家及高学历的中青年专家，撰写了这套癌症中西医疗法丛书。丛书共分 7 册：《肺癌的治疗与康复》《食管癌的治疗与康复》《胃癌的治疗与康复》《结直肠的治疗与康复》《肝癌的治疗与康复》《乳腺癌的治疗与康复》《骨肿瘤的治疗与康复》。撰写本套系列丛书的专家们广征博引，集腋成裘，辛勤耕耘，孜孜不倦，精益求精，荟以成集。本丛书富实践之经验，寓医理于其中，是多年来专家们为征服癌症用汗水和心血日积月累的经验撷英采华的新著。本套丛书，在编排上力求目录格式统一、规范、科学，引用资料以准确、实用为原则。各分册主要内容有肿瘤的发生发展、肿瘤所在脏器的解剖、病理分类分期、检验报告、临床症状、鉴别诊断、西医治疗（手术、化疗、放疗、靶向治疗、介入治疗、微创治疗、免疫治疗等）、中医治疗、癌症的康复治疗（食疗、音乐疗法、心理治疗、气功疗法、体育活动、针灸等）。

本套丛书内容丰富、翔实，科学规范，富有时代性、针对性与可操作性。本套丛书结合临床实际，解决临床上常见

而易忽略的问题，深入浅出，通俗易懂，重点突出，实用性
强，为从事本专业的医务工作者提供了新的视角、新的思路、
新的方法和新的技术，也可作为癌症病人就诊时的指南或治
疗康复过程中的参考书，亦是一套不愧于时代的参考学习
书籍。

科学技术日新月异，对所面临的许多疑难问题，我们尚
需努力探索，愿广大医务工作者、社会各界人士、广大癌症
病友能从本套丛书中得到启迪和帮助，这亦是编写专家们的
初衷。由于撰写的专家们都从事着临床医疗一线工作，实属
繁忙，加之撰写的时间仓促，书中不免有疏漏和错误，恳请
读者指正与帮助。

中西医结合临床专业二级主任医师，教授

中国抗癌协会常委

中华肿瘤学会委员

湖北省抗癌协会理事长

湖北省肿瘤学会主任委员

《肿瘤防治研究》杂志主编

原湖北省肿瘤医院院长

陈煥朝

2013年11月12日于湖北省肿瘤医院

乳腺癌的治疗与康复 Contents

目 录

Ruxianai De Zhiliao Yu Kangfu

第一章 乳腺癌流行病学 / 1

从世界范围来看，乳腺癌已成为全球妇女首发的恶性肿瘤。乳腺癌的发病率在世界各地之间存在显著差异，乳腺癌高发地区为北美和欧洲，乳腺癌也是该地区癌症死亡的主要原因。

§ 1 乳腺癌病人的分布 / 2

- 一 发病率 / 2
- 二 地理分布 / 3
- 三 年龄分布 / 4
- 四 死亡率 / 5
- 五 生存率 / 6

§ 2 病因及流行因素 / 7

- 一 家族史与乳腺癌相关基因 / 7
- 二 生殖因素 / 8

- 三 性激素 / 11
- 四 营养饮食 / 13
- 五 其他环境因素 / 15
- 六 其他系统的疾病与乳腺癌 / 17

第二章 中医学对乳腺癌的认识 / 19

祖国医学对乳房的认识同西医解剖有相似的地方，但作为全身整体的一部分与西医的认识有所差别。

故后世医家指出：“男子乳头属肝，乳房属肾；女子乳头属肝，乳房属肾胃。”所以乳房疾病与肝、胃两经有密切关系，并且与肾经、冲任两脉也有联系。

第三章 乳腺的发育和解剖 / 25

乳腺是由表面的皮肤、皮下的纤维结缔组织以及乳腺组织共同组成的。乳腺是人类哺育新生命的重要物质基础，乳腺的发育和生理变化始终受控于体内性激素的水平及其之间的相对变化。

- 一 乳腺的结构和解剖 / 26
- 二 乳腺周围结构的解剖 / 30
- 三 乳腺的动脉血供应及静脉血回流 / 31
- 四 乳腺的感觉神经支配 / 33
- 五 乳腺的淋巴回流 / 34

第四章 乳腺癌的病理与分期 / 39

我国将乳腺癌分为非浸润性癌、早期浸润性癌、浸润性特殊型癌和浸润性非特殊型癌四类。4 种类型乳腺癌的 5 年和 10 年生存率有高度显著性差异。该分类反映了非浸润性癌（原位癌）→早期浸润→浸润性癌的各个不同发展阶段。

§ 1 乳腺癌的病理 / 40

- 一 组织学分类 / 40
- 二 组织学分级 / 49
- 三 癌前病变 / 50
- 四 转移途径 / 51
- 五 乳腺癌与雌、孕激素受体 / 54
- 六 与乳腺癌预后有关的病理因素 / 55

§ 2 临床分期 / 57

第五章 乳腺癌的临床表现 / 65

临床上乳腺癌常以乳腺肿块为主诉就诊，占乳腺癌患者的 95% 以上。部分病人发现颈部或腋下肿块而就医。多数为偶然抚摸乳腺发现肿块，部分为病人自我检查发现，较少病人由他人发现。

- 一 病史 / 66
- 二 体征 / 67
- 三 乳腺的临床检查 / 70

第六章 乳腺癌的诊断 / 73

医生进行乳腺触诊前应详细询问乳腺病史、月经婚姻史、既往肿瘤家族史（乳腺癌、卵巢癌）。最佳的乳腺触诊时间：月经正常的妇女为月经过后的 9~11 天，受检者通常采用坐位或立位，对下垂型乳房或乳房较大者，亦可结合仰卧位。

大多数乳腺癌触诊时可以摸到肿块，多为单发，边缘不规则，质地较硬，常与皮肤粘连。

§ 1 临床体检 / 74

§ 2 乳腺癌的影像学诊断 / 74

- 一 乳腺癌的 X 线诊断 / 74
- 二 乳腺癌的彩超检查 / 78
- 三 乳腺癌的热图像检查 / 80
- 四 乳腺近红外线扫描 / 81
- 五 乳腺癌的磁共振检查 / 81
- 六 乳腺 CT 扫描 / 83
- 七 PET/CT 检查 / 83

§ 3 实验室检查 / 84

§ 4 病理诊断 / 87

- 一 细胞学诊断方法 / 89
- 二 组织学诊断方法 / 92

第七章 乳腺癌鉴别诊断 / 99

乳腺癌须与乳腺非瘤性病变、乳腺良性肿瘤性病变、乳腺其他恶性肿瘤性病变鉴别。

- 一 乳腺非瘤性病变 / 100
- 二 乳腺良性肿瘤性病变 / 104
- 三 乳腺其他恶性肿瘤性病变 / 106

第八章 乳腺癌的中医药治疗 / 109

中医药治疗乳腺癌在术前主要采取疏肝理气、化痰解毒散结的治法以促进肿块消散。术后主要采取扶正培本、疏肝理气散结的治法防止复发转移。

在乳腺癌的放化疗期间应根据患者出现的症状辅以不同的中医药以减毒增效，如脾胃不和应健脾和胃，气血亏虚应益气养血等。

- § 1 辨证论治 / 111
- § 2 中医药减毒增效作用 / 118
 - 一 化疗毒副反应的中医药治疗 / 118
 - 二 放疗毒副反应的中医药治疗 / 123
- § 3 晚期乳腺癌中医药治疗 / 126
- § 4 中成药治疗 / 128
- § 5 乳腺癌的外治疗法 / 131

第九章 乳腺癌常用方剂 / 143

收录了《医宗金鉴》、《景岳全书》、《金匱要略》、《伤寒论》、《医林改错》、《千金要方》等我国中医名著中的治疗乳腺癌的常用方剂 67 个。

第十章 乳腺癌的治疗原则 / 171

乳腺癌的治疗一般分为局部治疗和全身治疗。局部治疗主要包括外科手术及放射治疗、射频治疗等；全身治疗包括化疗、内分泌治疗、分子靶向治疗、中医药治疗、免疫治疗等。

乳腺癌综合治疗是根据肿瘤的生物学行为和患者的身体状况，整体考虑，联合运用多种治疗手段，兼顾局部治疗和全身治疗，以期提高疗效和改善患者的生活质量。

第十一章 乳腺癌的外科治疗 / 175

随着生物学技术的飞速发展，以及外科临床经验的积累，加之对肿瘤生物学特性的深入了解，对肿瘤的外科治疗观念已从单纯解剖模式逐步转为解剖学与生物学相结合的方式，手术要切除肿瘤及其转移或可能转移的区域的同时，更重要的是要注意保护病人的免疫功能，以使患者在接受手术治疗后，仍有足够的身体素质条件接受更进一步综合治疗。

- 一 乳腺癌根治术 / 176
- 二 乳腺癌改良根治术 / 181
- 三 单纯乳腺切除术 / 182

- 四 乳腺癌保乳手术 / 182
- 五 乳腺癌扩大根治术 / 187
- 六 双侧卵巢切除术 / 187
- 七 乳腺癌手术并发症及其处理 / 187

第十二章 乳腺癌的放射治疗 / 189

放射治疗在乳腺癌的治疗中一直发挥着重要的作用。乳腺癌的放射治疗可分为以下几个方面：①乳腺癌根治术和改良根治术后放射治疗；②早期乳腺癌功能保全性手术和根治性放疗；③局部晚期乳腺癌的放射治疗；④根治术或改良根治术后局部复发病例的放疗。

- 一 乳腺癌改良根治术后放疗 / 190
- 二 乳腺癌保乳术后放射治疗 / 193
- 三 局部晚期乳腺癌的放疗 / 196
- 四 根治术或改良根治术后胸壁和区域淋巴结复发的放射治疗 / 197
- 五 乳腺癌放射治疗常见的放射损伤 / 198

第十三章 乳腺癌的化疗 / 201

乳腺癌的治疗目前多采用多学科的综合治疗，除局部治疗外尚需应用全身性的辅助治疗，也就是在手术前后应用全身性的药物治疗，以杀灭局部区域淋巴结及远处脏器的亚临床微小转移灶，从而降低或推迟局部复发及减少远处转移，达到提高生存率，延长生存期的目的。

- § 1 辅助化疗 / 202
 - 一 辅助化疗的指征 / 202
 - 二 辅助化疗的发展 / 203
 - 三 辅助化疗中的一些问题 / 207
 - 四 化疗与内分泌药物的合并应用 / 208
- § 2 新辅助化疗 / 209
 - 一 新辅助化疗的理论基础 / 210
 - 二 新辅助化疗的适应证及注意事项 / 211
 - 三 新辅助化疗的疗效评估 / 213
 - 四 新辅助化疗的优缺点 / 215
- § 3 乳腺癌姑息性化疗 / 216
- § 4 乳腺癌常用化疗药物 / 218
- § 5 乳腺癌的常用化疗方案 / 263
 - 一 不含曲妥珠单抗的联合方案 / 263
 - 二 含曲妥珠单抗的联合方案 / 268

第十四章 乳腺癌的内分泌治疗 / 275

内分泌治疗起效缓慢，常常要服药 2~3 个月后才能见到肿瘤缩小，因而，如果肿瘤无明显进展，有必要至少服药 16 周后再评价疗效。一般认为，联合用药的疗效并不优于单一用药。内分泌治疗的疗效受肿瘤转移部位和受体状况等因素影响。

- 一 晚期乳腺癌的内分泌治疗 / 276
- 二 辅助内分泌治疗 / 277
- 三 治疗原则 / 278
- 四 常用内分泌治疗药物 / 279

第十五章 乳腺癌的靶向治疗 / 297

随着细胞、分子生物学研究的深入，乳腺癌已经进入分子靶向治疗时代。相对于传统的手术、放疗、化疗三大治疗手段而言具有更好的选择性，在有效地杀伤肿瘤细胞的同时，能减少对正常组织的损伤。目前有近 100 个关键分子可以作为治疗的靶点。

- 一 用于 HER-2 阳性的转移性乳腺癌的治疗 / 300
- 二 用于早期乳腺癌的辅助治疗 / 301
- 三 用于早期乳腺癌的新辅助治疗 / 302
- 四 结论和问题 / 302

第十六章 乳腺癌的康复 / 307

乳腺癌术后经常会发生患侧上肢功能障碍，主要表现为上肢淋巴水肿、肩关节运动幅度受限、肌力低下、运动后迅速出现疲劳及精细运动功能障碍等，术后及时合理的功能锻炼是促进患者上肢功能恢复的必不可少的重要方法。

§ 1 乳腺癌术后的功能锻炼 / 308

- 一 乳腺癌术后渐进式康复操 / 309

二 关节活动度和日常生活活动能力训练 / 311

§ 2 乳腺癌术后患者的心理康复 / 313

一 乳腺癌患者的心理反应 / 313

二 心理康复途径 / 315

§ 3 饮食调理 / 318

§ 4 音乐疗法 / 322

一 中医五行音乐的理论基础 / 323

二 中医五行音乐的临床实践 / 327

附录 / 331

参考文献 / 359