



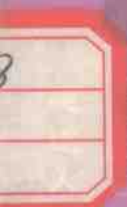
ZHUANJIAXIANDAILINCHUANGCONGSHU

专家现代临床丛书

乳房病

诊断与防治

◎主编 宋 东



民
出
版
社

专家现代临床丛书

乳房病诊断与防治

主编 宋 东
刘国津
闫素平

延边人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

乳房病诊断与防治/宋东、刘国津、闫素平主编. —延吉:延边人民出版社,2002.4

(专家现代临床丛书)

ISBN 7-80648-758-1

I.乳… II.①宋…②刘…③闫… III.①乳房疾病-诊断②乳房疾病-防治 IV.R655.8

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 019116 号

专家现代临床丛书
乳房病诊断与防治

主 编:宋东、刘国津、闫素平
责任编辑:任 哲
版式设计:张 岩
责任校对:海 杰
出 版:延边人民出版社
经 销:各地新华书店
印 刷:长春市东文印刷厂
开 本:850×1168 毫米 1/32
字 数:2600 千字
印 张:140
版 次:2003 年 4 月第 1 版
印 次:2003 年 4 月第 1 次印刷
印 数:1-3000 册
书 号:ISBN 7-80648-758-1/R·16

全套定价:200.00 元(每分册:10.00 元)

《乳腺病诊断与防治》编委会名单

主 编 宋 东 刘国津 闫素平

副主编 范志民 张海明 孙 玮

王晓军

内 容 提 要

健康与疾病是全人类都非常关注的问题,它关系到每一个人、每一个家庭的切身利益。本书详细介绍了乳房常见疾病的病状表现及其产生机制、诊断与治疗,使人们对各类乳房疾病能有所了解,以便早日就医,不贻误病情,本书还能加强医生对乳房疾病的警惕性,减少误诊和漏诊。

本书集科学性、权威性、实用性和普及性于一身,出版此书是我们的责任,是为使人人都获得防治疾病的知识,使人人都享有健康。



目 录

第一章 乳房的生理知识

一、乳房的形态和解剖学位置	(1)
二、乳房的组成结构	(2)
三、乳房发育不同时期的生理变化	(4)
(一)新生儿期	(5)
(二)婴幼儿期	(5)
(三)青春期	(5)
(四)性成熟期	(7)
(五)妊娠期	(8)
(六)哺乳期	(9)
(七)绝经期	(10)
四、乳房的生理功能	(11)
(一)哺乳	(11)
(二)第二性征	(11)
(三)参与性活动	(12)
(四)乳头的刺激可以帮助子宫收缩	(12)
五、中医论乳房	(12)



第二章 乳房的检查

一、乳房的体检	(15)
(一)视诊	(15)
(二)触诊	(16)
二、乳腺 X 线摄影检查	(17)
三、乳腺的超声检查	(20)
四、乳腺的透照检查	(21)
五、乳腺的热图检查	(22)
六、乳腺的 CT 检查	(23)
七、乳腺的核磁共振检查	(23)
八、乳腺导管造影检查	(23)
九、乳腺的活组织病理检查	(24)
(一)乳腺活检最常见的适应症	(24)
(二)乳腺活检的方式	(25)
十、乳腺癌生物学标记的检测	(28)
(一)激素受体的检测	(28)
(二)血中肿瘤标记物的检测	(31)
(三)增殖标记的检测	(32)
(四)癌基因的检测	(33)
(五)细胞因子	(34)

第三章 乳腺畸形及发育异常

一、乳腺先天性畸形	(36)
-----------------	------



(一)副乳	(36)
(二)小乳症	(37)
(三)先天性乳头凹陷症	(38)
二、乳腺发育异常	(39)
(一)女性乳腺肥大	(39)
(二)男性乳腺肥大	(42)

第四章 乳腺炎症性疾病

一、急性乳腺炎	(46)
(一)病因	(46)
(二)临床表现	(47)
(三)诊断	(47)
(四)治疗	(48)
(五)预防	(50)
二、慢性乳腺炎	(51)
(一)病因	(51)
(二)临床表现	(51)
(三)诊断	(52)
(四)治疗	(52)
三、乳头炎	(53)
(一)病因	(53)
(二)临床表现	(54)
(三)病理	(54)
(四)治疗	(54)
(五)预防	(55)
四、乳腺结核	(55)



(一)病因及感染途径	(55)
(二)临床表现	(56)
(三)诊断	(57)
(四)治疗	(58)
五、乳腺真菌病	(59)
(一)乳腺皮肤癣	(60)
(二)乳腺真菌病	(60)
六、乳房湿疹	(61)
(一)病因	(61)
(二)临床表现	(62)
(三)诊断	(63)
(四)治疗	(63)
(五)预防	(64)

第五章 乳腺导管扩张综合症

一、病因病理	(65)
(一)病因	(65)
(二)病理	(66)
二、临床表现	(66)
三、诊断与鉴别诊断	(67)
(一)诊断	(67)
(二)鉴别诊断	(68)
四、治疗	(69)

第六章 乳腺增生性疾病

一、乳痛症	(70)
--------------------	-------------



(一)病因	(70)
(二)临床表现	(71)
(三)诊断	(72)
(四)治疗	(72)
二、乳腺增生病	(73)
(一)病因	(73)
(二)临床表现	(74)
(三)病理表现	(75)
(四)诊断	(76)
(五)治疗	(76)

第七章 乳腺瘤样病变及良性肿瘤

一、乳房脂肪坏死	(80)
(一)病因	(80)
(二)临床表现	(80)
(三)诊断	(80)
(四)治疗	(81)
二、积乳囊肿	(81)
(一)病因	(81)
(二)临床表现	(82)
(三)诊断	(82)
(四)治疗	(83)
三、乳腺纤维腺瘤	(84)
(一)病因	(84)
(二)临床表现	(85)
(三)诊断	(85)



(四)病理分型	(85)
(五)治疗	(86)
(六)特殊类型乳腺纤维腺瘤	(87)
四、乳腺导管内乳头状瘤	(88)
(一)病因	(89)
(二)临床表现	(89)
(三)诊断	(89)
(四)治疗	(90)

第八章 乳腺癌

一、乳腺癌的流行病学	(91)
(一)乳腺癌的发病情况	(91)
(二)乳腺癌的病因性危险因素	(92)
二、乳腺癌的病理类型	(96)
(一)非浸润性癌	(96)
(二)早期浸润癌	(96)
(三)浸润癌	(96)
(四)罕见癌	(97)
三、乳腺癌的转移途径	(97)
(一)直接浸润	(98)
(二)淋巴转移	(98)
(三)血行播散	(99)
四、乳腺癌的临床表现	(99)
(一)乳房肿块	(99)
(二)乳头溢液	(101)
(三)皮肤异常	(102)



(四)乳头改变	(103)
(五)淋巴转移	(104)
(六)远处转移	(104)
五、乳腺癌的诊断	(105)
(一)诊断	(105)
(二)鉴别诊断	(106)
六、乳腺癌的临床和病理分期	(107)
(一)T——原发肿瘤	(107)
(二)N——区域淋巴结	(108)
(三)M——远处转移	(109)
七、乳腺癌的治疗	(111)
(一)手术治疗	(112)
(二)放射治疗	(115)
(三)化学治疗	(116)
(四)内分泌治疗	(121)
(五)生物治疗	(124)
(六)中医治疗	(125)
(七)饮食疗法	(126)
八、几种特殊类型的乳腺癌	(129)
(一)炎性乳癌	(129)
(二)双侧乳腺原发癌	(130)
(三)男性乳腺癌	(130)
(四)副乳腺癌	(132)
(五)Paget 病	(133)
九、乳腺癌的预后	(135)
十、乳腺的其他恶性肿瘤	(136)
(一)乳腺分叶状囊肉瘤	(136)



(二)乳腺纤维肉瘤	(137)
(三)乳腺脂肪肉瘤	(137)
(四)乳腺恶性淋巴瘤	(138)
(五)乳腺癌肉瘤	(138)
十一、乳腺癌术后的乳房重建	(139)
十二、女性乳腺癌治疗过程中的心理问题	(140)
(一)发现和诊断阶段	(140)
(二)对乳腺癌诊断的心理调整	(141)
(三)对治疗的反应	(141)

第九章 乳房保健

一、青春期的乳房保健	(144)
二、月经期的乳房保健	(145)
三、妊娠期的乳房保健	(146)
四、哺乳期的乳房保健	(147)
五、更年期和绝经期的乳房保健	(148)
六、日常生活中的乳房保健	(149)
(一)乳腺的自我检查	(149)
(二)乳腺的简易自我护理法	(151)
(三)佩戴合适的文胸	(152)
七、丰胸健美法	(155)
(一)胸部健美操	(155)
(二)丰胸减脂健美操	(157)
(三)让乳房匀称的健美操	(161)
(四)防止乳房下垂的健美操	(162)



(五)多功能体操隆胸法	(163)
(六)准妈妈健美操	(168)
(七)产妇恢复健美操	(169)
八、按摩健胸	(172)
(一)乳房健美操的方法	(172)
(二)促进乳房发育的按摩法	(174)
(三)乳房健美的睡前按摩法	(174)
(四)浴室丰胸按摩法	(175)
(五)指压穴道按摩法	(176)
九、科学饮食健胸	(176)
(一)使乳房丰满的饮食方法	(178)
(二)不同体型女性的饮食丰胸法	(180)
(三)选择有食疗作用的丰胸食物	(183)

第十章 治疗乳腺病的秘方、单方

一、乳汁不通、过少	(184)
二、乳硬、乳肿、乳痛	(186)
三、乳核	(186)
四、乳癖	(187)
五、乳岩(乳癌)	(187)
六、乳痈	(188)
七、乳毒	(190)
八、乳癖	(190)
九、乳疮	(191)
十、乳疔	(191)



十一、乳吹	(191)
十二、乳头破裂	(192)
十三、妬乳	(192)
十四、妇人无乳	(193)
十五、乳汁过多	(193)



第一章 乳房的生理知识

一、乳房的形态和解剖学位置

人类乳腺的腺体来源于外胚层,类似汗腺,属于皮肤的附属腺体。在胚胎第6周时,于胚胎的腹面,从腋下到腹股沟有6~8对乳腺始基形成,呈现2条带状“乳线”。在胚胎第9周时,除位于锁骨中线第5肋间的一对乳腺始基能保留并得到发展外,其余均退化。乳腺在发生和发育的过程中可因各种因素而致畸形或发育异常;在不同的生理阶段,在各种内、外因素的作用下,可发生相关疾病。

乳房的形态可因种族、遗传、年龄、妊娠、哺乳等因素的影响而有较大差异。成年女性的乳房一般呈半球型,两侧基本对称,哺乳后有一定程度的下垂或略呈扁平。老年妇女的乳房常萎缩下垂且较松软。乳房的前方中心部位的突起是乳头。乳头通常呈筒状或圆锥状,两侧基本对称。乳头直径约为0.8~1.5厘米,其上有许多小孔,为乳管的开口。乳头周围皮肤色素沉着的环形区是乳晕。乳晕的直径约3~4厘米,青春期常呈玫瑰红色,妊娠期、哺乳期色素沉着加深,呈深褐色。乳房部的皮肤在乳头、乳晕处较薄,其周围较厚。有时可透过皮肤看到皮下浅静脉。

乳房位于前胸壁两侧,两侧胸大肌的前方,第2或第3至第6肋骨水平之间,内缘近胸骨旁,外缘达腋前线,乳房肥



大时可达腋中线。乳房的外上方,腺体的尾部可向腋窝呈角状延伸。青年女性乳头一般位于第4肋间或第5肋间水平、锁骨中线外1厘米;中年女性乳头位于第6肋间水平、锁骨中线外1~2厘米。临床为检查记录的方便,常人为地通过乳头中心作垂直线和水平线,再绕乳晕外作环形线而将乳房分为五个区:即外上象限、内上象限、外下象限、内下象限及中央区。

由于乳房的形态和位置存在着较大的个体差异,女性乳房的发育还受年龄及各种不同生理时期等因素的影响,因此,应避免将属于正常范围的乳房形态及位置看作是病态,从而产生不必要的思想负担。

二、乳房的组成结构

乳房主要由腺体、导管、脂肪组织和纤维组织等构成。

乳房腺体由15~20个腺叶组成,每一腺叶分成若干个腺小叶,每一腺小叶又由许多个腺泡组成。这些腺泡紧密地排列在小乳管周围,腺泡的开口与小乳管相连。多个小乳管汇集成小叶间乳管,多个小叶间乳管再进一步汇集成整个腺叶的乳腺导管,又称输乳管。输乳管汇集于乳晕,最后开口于乳头。输乳管在乳头处较为狭窄,继之膨大为壶腹,称为输乳管窦,有储存乳汁的作用,也是乳管内乳头状瘤的好发部位。乳腺导管开口处为复层鳞状上皮细胞,狭窄处为移行上皮,壶腹以下各级导管为双层柱状上皮或单层柱状上皮,终末导管近腺泡处为立方上皮,腺泡内衬立方上皮。

乳头表面覆盖复层鳞状角质上皮,上皮层很薄。乳头由