

专家诊治乳房疾病

主编 许良中

# 呵护乳房

上海科学技术文献出版社

# 呵护乳房



专家诊治乳房疾病

主编 许良中

# 呵护乳房



上海科学技术文献出版社

图书在版编目 ( C I P ) 数据

呵护乳房: 专家诊治乳房疾病 / 许良中编著. —上海:  
上海科学技术文献出版社, 2008.5  
ISBN 978-7-5439-3563-1

I. 呵… II. 许… III. 乳房疾病-诊疗 IV. R655.8

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 042129 号

责任编辑: 池文俊

助理编辑: 夏罗敏

封面设计: 钱 祯

呵 护 乳 房

——专家诊治乳房疾病

编著 许良中

\*

上海科学技术文献出版社出版发行

(上海市武康路2号 邮政编码200031)

全国新华书店经销

江苏省常熟市文化印刷有限公司印刷

\*

开本 740×970 1/16 印张 9.5 字数 122 000

2008年5月第1版 2008年5月第1次印刷

印数: 1-5 000

ISBN 978-7-5439-3563-1

定价: 19.00元

<http://www.sstlp.com>

# 前 言

早在十多年前,曾与上海科教电影制片厂合作拍摄了一部防治乳腺癌的科教片《为了东方女性的风采——防治乳腺疾病》。根据当时的统计,上海市每年乳腺癌的新发病例为1 301例。短短十几年的时间,现在上海市每年新发病例已达2 000例。市区女性乳腺癌发病率已达61.07/10万,发病率增长了37%,病死率增长了38.9%。乳腺肿瘤的发病率很高,虽以良性居多,但恶性肿瘤的危害性更大。乳腺癌已成为女性发病率第一位的恶性肿瘤。因此,本书重点写了乳腺癌的防治。

乳腺癌有人称它是“红颜杀手”,随着近年来发病年龄的年轻化,有不少风华正茂的女性被夺去了宝贵的生命,给国家、社会和家庭都造成了难以估量的损失。亲朋好友中难免有人碰上这一杀手(笔者的姐姐,笔者妻子的妹妹,中学、大学时的许多同学也都曾是乳腺癌的

# 呵护乳房

专家诊治乳房疾病

病人)。一旦罹患此病,对病人、对病人亲友的精神打击是无法形容的。在亲朋好友的鼓励和出版社的大力支持下,决心编写出版这本《呵护乳房》,使广大妇女能掌握防治乳腺疾病的知识和方法,不再受乳腺疾病的困扰和折磨。

乳腺癌是当前研究得最为广泛深入的一种恶性肿瘤,也是最有希望被人类克服的一种恶性肿瘤。乳腺癌具有四大特点:①对发病原因的研究比较广泛深入,这对指导日常生活中如何加强预防措施有实际价值。②乳腺癌比较浅表,容易被发现,目前已有一套比较成熟的普查方法。③乳腺癌的治疗方法最多,效果也较好,且已形成国内外的大协作,甚至全球的大协作的局面。④不断出现的新观点、新方法、新药物和新设备,使乳腺癌的防治工作日新月异。

笔者对上述四大特点,参考了国内外的最新材料,在本书中作了比较简明扼要而又通俗易懂的描述。最后还专门对病人和家属日常容易产生的40个问题逐一作了解答并配了相关的图表,以便读者读后能一目了然。

最后祝广大的妇女朋友们身体健康,家庭幸福!



2008年1月

# 目录

## 认识乳房

- \* 母爱的象征 002
- \* 乳房卫士 004
- \* 激素是把双刃剑 006

## 呵护乳房三步曲

- \* 勤预防 008
- \* 早发现 009
- \* 早治疗 012

## 乳房常见病

- \* 乳房先天性异常 014
  - 1/巨乳症 014
  - 2/小乳症 015
  - 3/先天性乳头萎缩 015
  - 4/多乳房 016
- \* 乳腺炎症 016
  - 1/急性乳腺炎 016
  - 2/导管扩张症与浆细胞性乳腺炎 019
  - 3/乳房湿疹 021
  - 4/乳房结核 021
  - 5/乳房脂肪坏死 022
- \* 乳腺增生 023

# 呵护乳房

专家诊治乳房疾病

---

## \* 乳腺良性肿瘤 026

- 1/乳腺纤维腺瘤 026
- 2/乳腺管内乳头状瘤 028
- 3/乳腺脂肪瘤 029
- 4/乳腺错构瘤 030
- 5/乳腺纤维瘤 031
- 6/乳腺神经纤维瘤 031
- 7/乳腺血管瘤 032
- 8/乳腺平滑肌瘤 032
- 9/乳腺腺肌上皮瘤 033
- 10/乳腺颗粒细胞瘤 033

## \* 乳腺恶性肿瘤 034

- 1/乳腺癌 034
- 2/几种特殊类型的乳腺癌 077
- 3/乳腺叶状囊肉瘤 081
- 4/乳腺恶性淋巴瘤 082
- 5/乳腺血管肉瘤 084
- 6/乳腺癌肉瘤 085
- 7/乳腺骨肉瘤 086

## 乳腺癌常用治疗药物

- ### \* 乳腺癌常用化疗药物 087



# 目录

- 1/环磷酰胺 087
- 2/甲氨蝶呤 088
- 3/氟尿嘧啶 090
- 4/多柔比星 091
- 5/表柔比星 093
- 6/紫杉醇 094
- 7/多西他赛(泰索帝) 096
- 8/卡培他滨(希罗达) 097
- 9/顺铂 098
- 10/卡铂 100
- 11/长春瑞滨(诺维本) 101
- 12/米妥萸醌 102
- 13/吉西他滨(健择) 103
- \* 乳腺癌常用内分泌治疗药物简介 104
  - 1/他莫昔芬(三苯氧胺) 104
  - 2/托瑞米芬(法乐通) 106
  - 3/阿那曲唑(瑞宁得) 106
  - 4/来曲唑(弗隆) 107
  - 5/依西美坦(阿诺新) 107
  - 6/戈舍瑞林(诺雷德) 108
  - 7/甲地孕酮 108

## 乳房疾病相关问题释疑

1. 什么是副乳腺,是不是一定要切除? 110
2. 急性乳腺炎或有脓肿表现的病人应注意哪些情况有乳腺癌的可能? 110
3. 小叶增生会不会癌变,它与纤维腺瘤如何区分? 111
4. 乳房内发现有纤维腺瘤,恰又逢妊娠或哺乳期,需要注意些什么呢? 112
5. 乳房脂肪坏死的哪些方面与乳腺癌相似? 112
6. 情绪忧郁与乳腺癌的发生有关吗? 113
7. 乳腺癌与遗传因素有关吗? 114
8. 激素替代疗法会不会增加乳腺癌的危险性? 114
9. 目前有没有替代 HRT 的制品,又没有 HRT 的不良反应? 115
10. 70 岁以上的女性是否也会发生乳腺癌? 116
11. 什么是一级亲属,与乳腺癌有何关系? 117
12. 长期染发与乳腺癌有关吗? 118
13. 乳腺癌的癌前病变有哪些? 119
14. 长期自己哺乳对乳腺癌有保护作用吗? 120
15. 长期服用多种维生素能预防乳腺癌吗? 120
16. 预防乳腺癌,饮食上要注意哪些问题? 121
17. 乳腺癌病人能吃鸡和鸭吗? 122
18. 听说三苯氧胺能预防乳腺癌,有根据吗? 124
19. 三苯氧胺会影响生育能力吗? 125
20. 乳头溢液是否与乳腺癌有关? 125

# 目录

21. 钼靶 X 线片显示有钙化点,是不是一定就是患乳腺癌? 126
22. 体检、B 超、X 线检查诊断为乳腺癌,是否可以按乳腺癌进行治疗? 128
23. 什么是前哨淋巴结? 前哨淋巴结阴性代表什么? 128
24. 乳腺癌手术方式有哪些? 治疗效果如何? 129
25. 乳腺癌病人手术后为什么要早期进行上肢活动和功能锻炼? 130
26. 哪些乳腺癌病人需要放疗? 130
27. 乳腺癌病人在放疗期间要注意些什么? 131
28. 化疗会降低机体免疫力,是否会增加复发的机会? 133
29. 为什么化疗对有些乳腺癌病人效果不好? 133
30. 为什么要强调化疗病人注意口腔清洁和饮食卫生? 134
31. 为什么化疗病人会有脱发现象? 134
32. 绝经前、更年期、绝经后有没有严格的规定? 135
33. 为什么术后应用三苯氧胺一定要长达 5 年? 135
34. 为什么乳腺癌病人要测定雌激素受体? 136
35. 乳腺癌病人为什么要测定癌胚抗原? 137
36. 临床上有哪些预测乳腺癌预后的指标? 137
37. 为什么乳腺癌脑转移似乎越来越多了? 138
38. 乳腺癌普查中的 X 线拍片对身体有危害吗? 139
39. 乳腺癌普查能降低乳腺癌病死率,有根据吗? 139
40. 你知道“百万妇女乳腺普查工程”吗? 139

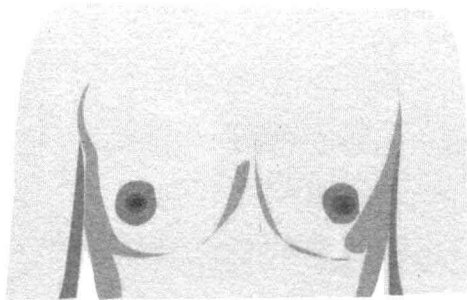
呵护乳房

## 认识乳房

### 母爱的象征

乳房的英文名称是“mamma”，又被称为“妈妈”，在婴儿呱呱坠地后最早能自主动作的是吮吸母亲的乳头，这是人类最原始的本能反射，是生理性的吮吸反射，更是母爱的象征。

乳房是位于女性胸部的双侧隆起，她不仅是哺乳婴幼儿的器官，更重要的是女性人体曲线美的重要组成部分，平直中添起伏，越显出妇女的娇艳妩媚。



成年妇女的乳房是两个半球形的性征器官，乳房的主要结构是乳腺与脂肪组织，位于胸大肌浅面，约在第2和第6肋骨水平的浅筋膜浅、深层之间，外上方形成乳腺腋尾部伸向腋窝。乳头位于乳房的中心，周围的色素沉着区称为乳晕(图1-1)。

乳腺有15~20个腺叶，每一腺叶分成很多乳腺小叶，乳腺小叶由小乳管和腺泡组成，是乳腺的基本单位。每一腺叶有其单独的导管(输乳管)，腺叶和输乳管均以乳头为中心呈放射状排列。小乳管汇至乳管，乳管开口于乳头。

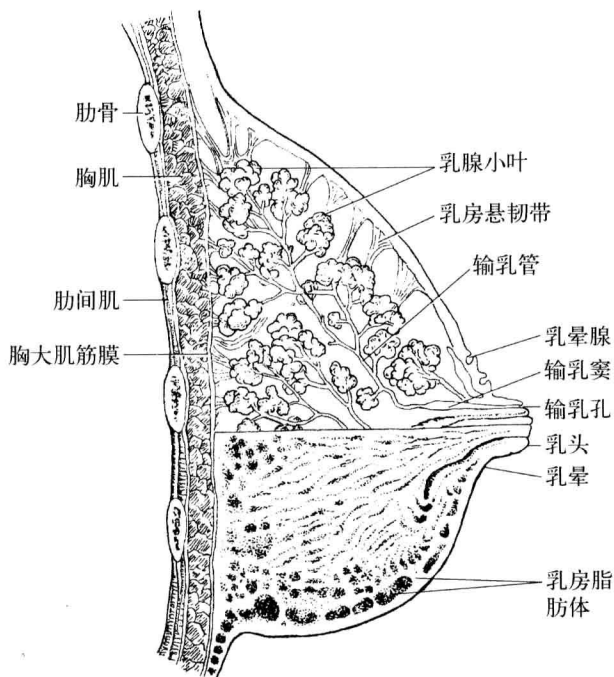


图 1-1 女性乳房的矢状断面

乳腺的淋巴网甚为丰富,乳房深浅淋巴管均直接注入区域淋巴结。区域淋巴结中以腋窝淋巴结最为重要,为乳房淋巴引流的主要区域淋巴结,占乳房淋巴引流量的75%,有20~30个淋巴结,可分为腋下群、腋中群和腋上群3组(图1-2)。内乳淋巴结主要收集乳房内侧及中央区域的淋巴液,有6~10个淋巴结。锁骨上、下淋巴结除收

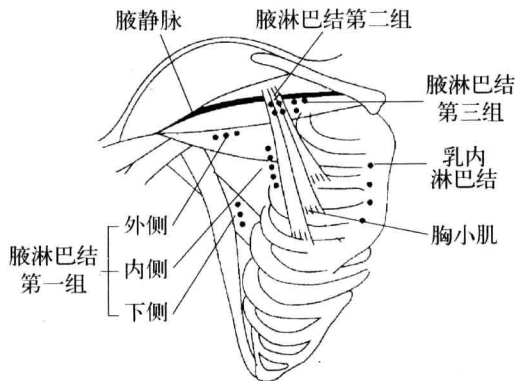


图 1-2 乳房的区域淋巴结

乳房的淋巴引流主要是通过腋淋巴结与乳内淋巴结,腋淋巴结可分三组,约接纳75%的淋巴引流。因此,乳房的外上侧也是乳房癌最常发生转移的部位。

集腋淋巴结的引流,也可以直接收集乳房上半部分或中央区域的淋巴引流,约有10个淋巴结。

乳腺是女性生殖系统的一部分,也是体内多种内分泌激素的靶器官。乳腺的发育及其生理功能除受下丘脑-脑垂体-卵巢的影响外,还受中枢神经系统及其他多种内分泌激素所调节(图1-4)。

与乳腺有关的激素有以下几种:促性腺激素、促肾上腺皮质激素、肾上腺皮质激素、雌激素、孕激素、人胎盘催乳素、生长激素、促甲状腺激素、胰岛素等。青春后期,体内的多种激素如雌激素、孕激素、肾上腺皮质激素、生长激素和催乳素等均使乳房得到充分的发育和成熟。催乳素在泌乳的整个过程中起主导作用。乳腺的发育除受上述激素的影响外,家族遗传、地理环境、营养状态及体质等,都能影响乳腺的发育。乳腺发育过程及各种生理功能的完成,无不受到神经内分泌的调节。

## 乳房卫士

淋巴结具有门的作用,是乳房卫士。当乳腺发生病变时,毒素、细菌、寄生虫或者癌细胞可沿淋巴管到达相应的淋巴结。淋巴结有阻截、消灭这些细菌的能力,防止病菌扩散,对机体起保护作用。

如果受到攻击的局部淋巴结不能阻截或消灭这些细菌,病变可以向着淋巴结引流的方向继续蔓延。淋巴结就像一个卫士把守着健康大门。所以平日里自我体检时一旦发现问题,及早进行淋巴结的检查非常重要。全身淋巴结共有450~700个,呈卵圆形或豆形,大小不等,直径1~25毫米。淋巴结内聚集着大量的淋巴细胞,淋巴细胞是人体抗癌卫士中的主力部队,这些卫士守护着乳房的大门,当它们发现不是自身的正常细胞时就发动攻击,予以消灭。

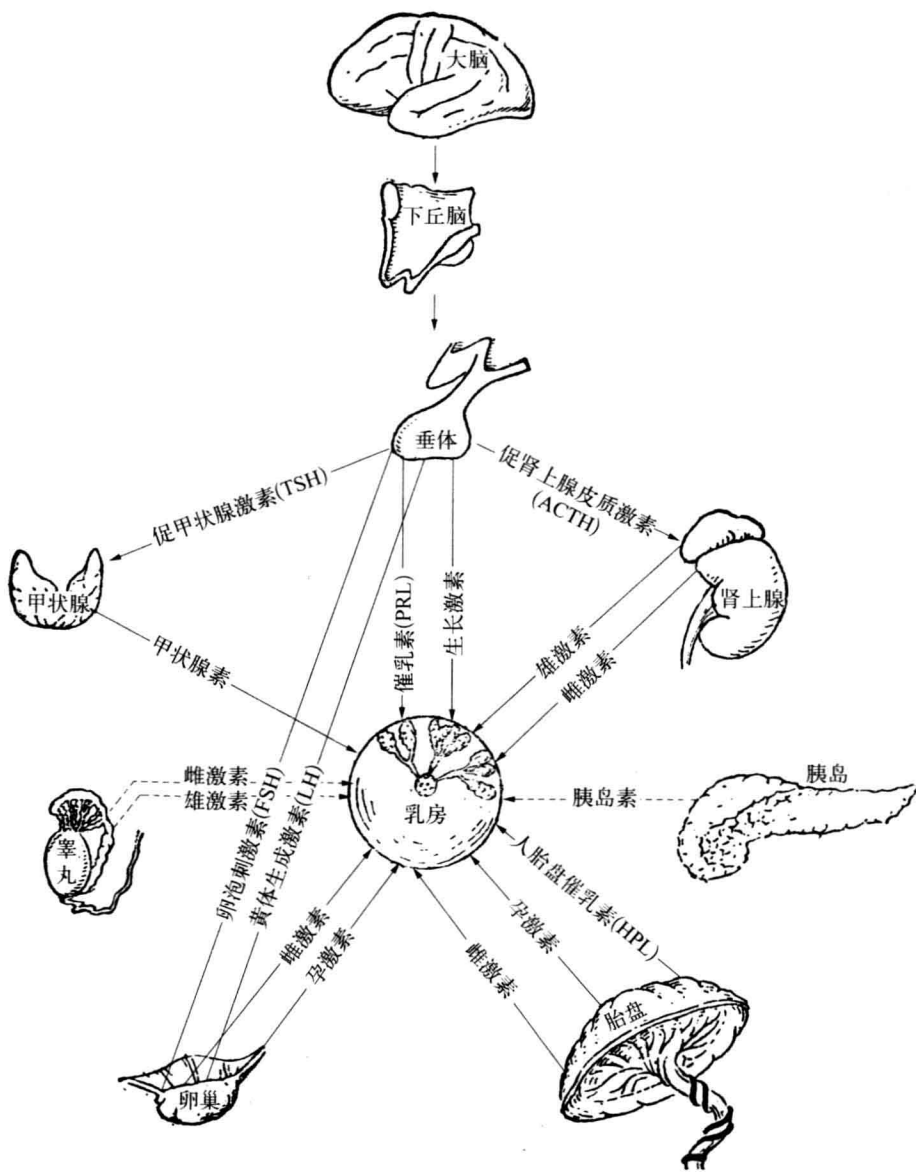


图 1-3 乳腺发育和泌乳的内分泌关系



人们用电子显微镜观察时可以清楚地看到淋巴细胞围歼癌细胞的全部过程，25~500个淋巴细胞能杀伤一个癌细胞。在双方最初接触的24小时中，淋巴细胞即分成头和胶足，而胶足再分枝为突起，紧紧包围在癌细胞表面上，历时不久，就把癌细胞作为攻击对象逐个击破。经过96小时激战，战斗接近尾声，淋巴细胞只剩下少数突起，胶足也收了回去，而癌细胞则丢盔卸甲，完全败北，最终被破坏死亡。

淋巴细胞还能产生各种淋巴因子如发炎因子、淋巴毒素、肿瘤坏死因子、白细胞介素等，这些因子在体内的抗炎和抗癌战斗中有着各自独特的作用对象与功能，例如发炎因子可以增强癌肿周围的血管通透性，以利参战细胞及时进入阵地；移动抑制因子可以控制吞噬细胞不离战斗岗位，以便与癌细胞决一死战；促分裂因子可以促进淋巴细胞增殖，增加作战的兵员。以雌激素为例，如果水平过低年轻女性乳腺的生长发育会受到影响；年老女性会出现更年期症状如潮热、出汗、焦虑、头痛、心悸、尿失禁、阴道干燥、骨质疏松等。如果水平过高可以引起乳腺癌、卵巢癌、子宫内膜癌等。这里可以举一个例子，有位妇女，46岁，出现更年期一系列的症状，后来经服用雌激素后症状明显好转。连续服用3年后最后出现了子宫内膜癌，这就说明雌激素是一把双刃剑，长期服用对身体是有害的。

乳腺对雌激素的影响是十分敏感的，因为乳腺细胞膜上存在一种雌激素的受体，这就使乳腺成为雌激素的靶器官。临床利用雌激素受体的测定可以决定哪些乳腺癌病人可以进行内分泌治疗。

## 激素是把双刃剑

激素是由内分泌腺或散在的内分泌细胞所分泌的高效能生物活性物质，是一种发挥调节作用的化学物质。比如激素会使乳腺管增生，促使乳腺的发育和增加