



中国医学临床百家

谭 谦 蒋亚楠 / 著

乳房肥大症 谭谦 2017 观点

- 乳房肥大症的定义、诊断及分类
- 乳房肥大症的发病率增高、致病因素复杂
- 乳房肥大症非手术治疗方法的效果有限
- 乳房肥大症的治疗主要依靠手术
- 女性乳房肥大症治疗手术技术不断改进
- 乳房缩小手术相关并发症的防治



科学技术文献出版社
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

中国医学临床百家

谭 谦 蒋亚楠 /著

乳房肥大症

谭谦 2017 观点



科学技术文献出版社
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

乳房肥大症谭谦2017观点 / 谭谦, 蒋亚楠著. —北京: 科学技术文献出版社, 2017. 5

ISBN 978-7-5189-2588-9

I. ①乳… II. ①谭… ②蒋… III. ①乳房疾病—肥大(病理)—诊疗
IV. ① R655.8

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 080912 号

乳房肥大症谭谦2017观点

策划编辑: 孔荣华 责任编辑: 彭 玉 责任校对: 张咧咧 责任出版: 张志平

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路15号 邮编 100038

编 务 部 (010) 58882938, 58882087 (传真)

发 行 部 (010) 58882868, 58882874 (传真)

邮 购 部 (010) 58882873

官方网址 www.stdp.com.cn

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 虎彩印艺股份有限公司

版 次 2017年5月第1版 2017年5月第1次印刷

开 本 710×1000 1/16

字 数 60千

印 张 7.25

书 号 ISBN 978-7-5189-2588-9

定 价 78.00元



版权所有 违法必究

购买本社图书, 凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换

序

Foreword

韩启德

欧洲文艺复兴后，以维萨利发表《人体构造》为标志，现代医学不断发展，特别是从 19 世纪末开始，随着科学技术成果大量应用于医学，现代医学发展日新月异，发生了根本性的变化。

在过去的一个世纪里，我国现代化进程加快，现代医学也急起直追。但由于启程晚，经济社会发展落后，在相当长的时期里，我国的现代医学远远落后于发达国家。记得 20 世纪 50 年代，我虽然生活在上海这个最发达的城市里，但是母亲做子宫切除术还要到全市最高级的医院才能完成；我

患猩红热继发严重风湿性心包炎，只在最严重昏迷时用过一点青霉素。20世纪60—70年代，我从上海第一医学院毕业后到陕西农村基层工作，在很多时候还只能靠“一根针，一把草”治病。但是改革开放仅仅30多年，我国现代医学的发展水平已经接近发达国家。可以说，世界上所有先进的诊疗方法，中国的医生都能做，有的还做得更好。更为可喜的是，近年来我国医学界开始取得越来越多的原创性成果，在某些点上已经处于世界领先地位。中国医生已经不再盲从发达国家的疾病诊疗指南，而能根据我们自己的经验和发现，根据我国自己的实际情况制定临床标准和规范。我们越来越有自己的东西了。

要把我们“自己的东西”扩展开来，要获得越来越多“自己的东西”，就必须加强学术交流。我们一直非常重视与国外的学术交流，第一时间掌握国外学术动向，越来越多地参与国际学术会议，有了“自己的东西”也总是要在国外著名刊物去发表。但与此同时，我们更需要重视国内的学术交流，第一时间把自己的创新成果和可贵的经验传播给国内同行，不仅为加强学术互动，促进学术发展，更为学术成果的推广和应用，推动我国医学事业发展。

我国医学发展很不平衡，经济发达地区与落后地区之间差别巨大，先进医疗技术往往只有在大城市、大医院才能开展。在这种情况下，更需要采取有效方式，把现代医学的最新进展以及我国自己的研究成果和先进经验广泛传播开去。

基于以上考虑，科学技术文献出版社精心策划出版《中国医学临床百家》丛书。每本书涵盖一种或一类疾病，由该疾病领域领军专家撰写，重点介绍学术发展历史和最新研究进展，并提供具体临床实践指导。临床疾病上千种，丛书拟以每年百种以上规模持续出版，高时效性地整体展示我国临床研究和实践的最高水平，不能不说是一个重大和艰难的任务。

我浏览了丛书中已经完稿的几本书，感觉都写得很好，既全面阐述有关疾病的基本知识及其来龙去脉，又介绍疾病的最新进展，包括笔者本人及其团队创新性观点和临床经验，学风严谨，内容深入浅出。相信每一本都保持这样质量的书定会受到医学界的欢迎，成为我国又一项成功的优秀出版工程。

《中国医学临床百家》丛书出版工程的启动，是我国现代医学百年进步的标志，也必将对我国临床医学发展起到积极的推动作用。衷心希望《中国医学临床百家》丛书的出版取得圆满成功！

是为序。

韩碧洁

作者简介

Author introduction

谭 谦

南京大学医学院附属鼓楼医院整形烧伤科主任，博士，主任医师，教授，博士生导师。江苏省“科教兴卫工程”医学重点人才，江苏省六大人才高峰，江苏省“333 工程”领军人才，江苏省有突出贡献中青年专家，南京市拔尖人才，享受国务院政府特殊津贴，曾在德国莱比锡圣·乔治医院、美国德州大学 MD Anderson 肿瘤中心、美国 Duke 大学学习访问，为“国际微笑行动”资深志愿者。2011 年获中国医师协会美容与整形医师分会优秀医师称号。

现任中华医学会整形外科分会委员、中华医学会烧伤外科分会委员、中国医师协会美容与整形医师分会常务委员、中国医师协会美容与整形医师分会鼻整形亚专业分会副主任委员、中华医学会整形外科分会乳房整形学组委员、中国整形美容协会整形与重建外科分会常委、中国整形美容协会内镜整形分会副会长、中国整形美容协会脂肪医学分会常务委员、中国整形美容协会眼美容整形分会副会长、中国康复医学会修复重

建外科专业委员会委员、中国康复医学会烧伤治疗与康复学专业委员会常务委员、中国整形美容协会理事、中国研究型医院学会美容医学分会副主任委员、中国老年医学会烧创伤分会常务委员、江苏省整形美容协会副会长，World Society for Reconstructive Microsurgery (WSRM) 会员，泛亚地区面部整形与重建外科学会 (PAAFPRS) 常务理事。《中华烧伤杂志》《中华损伤与修复杂志》《中国美容医学》杂志、《中华整形外科杂志》《中国美容整形外科杂志》《Burns and Trauma》编委等。

从事医疗、教学、科研工作 33 年，擅长显微修复重建、体表器官再造、眼、鼻、乳房、会阴美容整形、烧伤治疗。发表论文 120 余篇，SCI 收录 18 篇，参编专著 7 部。获省市科技奖励 10 余项，国家专利 7 项。

蒋亚楠

女，1986年生，安徽人。2013年毕业于南京大学医学院，整形外科学硕士，师从南京大学医学院附属鼓楼医院整形美容烧伤科谭谦教授，同年7月就职于南京大学医学院附属鼓楼医院至今。主要从事体表器官修复重建、皮肤激光美容治疗及各种急、慢性创面的治疗，临床经验丰富。在诊治过程中能够根据患者个体差异及病情采用先进的医疗设备及多学科协作方式进行综合治疗。

曾参加全国体表器官畸形修复重建外科学习班，参加江苏省第十二次整形烧伤外科学术会议及第十一届全国烧伤救治研讨会——“新技术、新方法”并做大会发言。曾赴上海第九人民医院及北京大学第一医院创面治疗中心研修，参与编写《糖尿病足及其相关慢性难愈合创面的处理》。获2014年南京鼓楼医院“优秀住院医师”称号。参与完成多项国家级、省级、部级科研项目研究工作，发表SCI论文1篇。

前言

Preface

随着现代医学模式的转变和健康概念的更新，以及人们生活水平的提高，人们对美有了更高和更广泛的追求。追求美是人类的天性，美容医学成为人们追求的时尚，美容外科也让人们尝到了青春永驻，面形改善，形体雕塑的诸多成果。

目前为止，广大求美者中仍以女性占主导地位，女性除了对改善容貌有需求外，便是对形体美的追求了。乳房是女性的私密部位，也是女性的重要标志之一。随着社会文明的进步，越来越多的女性认为拥有丰满匀称的乳房会令她们更加自信，体态更优雅，更有气质。但受到几千年传统观念影响的大多数中国人并不喜欢乳房过大，太大的乳房不仅使女性在心理上不愿意接受，在生活中也成了一种负担。

历史上乳房缩小术是从欧美开始进行的，在中国，由于种族的原因，乳房肥大症的人本来就不多，因此需要进行乳房缩小术的人有限，有的患者不知道可以进行这样的手术改善症状，或受到经济水平、传统思维习惯的制约无法接受手术治

疗。近年来，随着生活水平的提高，生活环境的变化，女性乳房有逐渐增大的趋势，而且审美观及生活方式也在西欧化，但并非乳房越大越好，乳房过度肥大不仅直接带来肉体上的不协调，甚至影响日常生活。我在临床工作中发现近几年需要并且愿意接受乳房缩小术的患者越来越多。因此年轻的整形外科医师在这种趋势下学习乳房缩小术是非常重要的。

本书归纳总结了我的临床经验及详细的技术操作要领，将美观清晰的图解配以详细的文字说明，全面地将乳房肥大症的治疗方法讲解到位。在撰写过程中做到理论联系实际，深入浅出，图文并茂，将复杂的医学理论形象化，便于读者理解和掌握，既体现了其学术性，又有很强的临床指导意义。

中国未来的美容整形市场将随着技术的成熟而飞速发展，人们对美的追求也在越来越多地趋于理性。不论是现代的医学美容从业者，还是新一代从业者，都将面临越来越复杂的社会环境和更高的专业要求的挑战，只有不断学习，不断吸收新知识、新理念，以全新的思维去思考，才能满足未来求美者不断提高的要求。

目 录

Contents

乳房肥大症的定义、诊断及分类 / 001

1. 什么是乳房肥大症 / 001
2. 女性乳房肥大症的诊断及分类 / 002
3. 男性乳房肥大症的诊断及分类 / 003

乳房肥大症的发病率增高、致病因素复杂 / 006

4. 乳房肥大症发病率呈上升趋势 / 006
5. 哪些因素会导致乳房肥大症的发生 / 008
6. 男性乳房肥大症致病因素较为复杂 / 011

乳房肥大症非手术治疗方法的效果有限 / 018

7. 针对病因的治疗是乳房肥大症的内科治疗的主要手段 / 018
8. 中医中药在乳房肥大症的治疗中得到进一步发展 / 019
9. 必须重视乳房肥大症患者的心理治疗 / 023

乳房肥大症治疗主要依靠手术 / 028

10. 关注乳房肥大症的术前检查 / 028

11. 明确乳房肥大症手术治疗的內容及原則 / 031
12. 单纯抽吸法是脂肪较多、乳房下垂不严重的女性乳房肥大症患者的
首选治疗方法 / 033
13. 男性乳房肥大症手术治疗方式的演变及发展 / 035
14. 负压抽吸法男性乳房肥大症矫正术 / 039
15. 女性乳房肥大症手术治疗技术演变 / 042
16. 女性乳房肥大症治疗手术技术分类方法多样 / 046

女性乳房肥大症治疗手术技术不断改进 / 054

17. 改善乳房肥大症的症状是手术的主要目的 / 054
18. 乳房及乳头乳晕术后形态是判断术后效果最直观的指标 / 057
19. 重视乳房缩小术后瘢痕的影响 / 070
20. 尽量保留乳房感觉及泌乳功能 / 073
21. 中央腺体蒂法巨乳缩小成形术 / 077

乳房缩小手术相关并发症的防治 / 087

出版者后记 / 101

乳房肥大症的定义、诊断及分类

1. 什么是乳房肥大症

乳房肥大症（hypermastia）是临床上常见的乳房疾病之一，典型症状是乳房过度发育，包括腺体及脂肪结缔组织过度增生，体积超常，与躯体比例明显失调。此病多见于妊娠后期或青春期的女性，常表现为双侧乳房同时增大，也偶见单侧体积增大导致的不对称，且常伴有不同程度的乳房下垂。乳房过度增大不仅会造成外观形态欠佳，同时也会让患者感到身心痛苦。乳房体积过大会使患者体态臃肿，行动不便；乳房重量过大可对胸部、颈部及肩部造成很大负担，严重者可造成颈椎关节炎甚至驼背和胸廓畸形，患者平卧时胸部有压迫感，无法俯卧，活动后或天气炎热时乳房间和乳房下皱襞区常处于潮湿状态，汗液积聚，细菌繁殖，易导致湿疹等皮肤疾病的发生。巨大或严重下垂的乳房使女性失

去匀称、苗条的曲线轮廓美，代之以粗壮的形体，使患者羞涩，深受难以启齿的躯体及心理上的压力，缺乏自信，失去参加社会活动的勇气。

乳房肥大症也可见于男性，男性乳房肥大症(gynecomastia)又称男子女性型乳房，表现为一侧或双侧乳房呈女性样发育、肥大，有时有乳汁样分泌物，多起始于男性青春期(12~17岁)或老年期(50~70岁)。目前普遍认为其病因是由于体内性激素比例失调，以致雌激素浓度相对增高，从而引起乳腺组织增生发育。

2. 女性乳房肥大症的诊断及分类

针对女性乳房肥大症目前无统一的诊断标准。众多学者尝试通过不同的方法测量乳房的体积，希望得到一个“正常”体积的乳房评价标准。但由于各种客观因素的存在，如身高、体重、种族、年龄以及乳房组织的位置、密度、突出度、成分、比例等，使得研究者很难找出一种适用于所有女性的乳房体积测量方法。目前常用的将肥大乳房量化的标准是由 Lalardrie 和 Jouglan 提出的，他们认为：当乳房体积大于“正常或理想”的乳房体积 50% 的时候，称之为一定程度的乳房肥大。中国女性的正常乳房重量是 250~350g (其变量与身高的变量相关)。如按容积计算，正常的乳房容积是 250~350ml，超出上述范围属乳房肥大症。

按乳房体积将乳房分为五种类型：250 ~ 300ml 称为正常乳房；400 ~ 600ml 称为轻度肥大；600 ~ 800ml 称为中度肥大；800 ~ 1000ml 称为重度肥大；大于 1500ml 称为巨乳症。

根据乳房肥大症及下垂的程度分为三类：乳头下降 1 ~ 7cm 为轻度肥大下垂，切除的乳房组织量（每侧）< 200g；乳头下降 7.1 ~ 12cm 为中度肥大下垂，切除的乳房组织量（每侧）200 ~ 500g；乳头下降 > 12.1cm 为重度肥大下垂，切除的乳房组织量（每侧）> 501g。

根据乳房肥大症的病因及临床表现分为：①内分泌异常的乳房肥大症：激素异常的早熟，有毛发生长等异常。②青年型乳房肥大症：从 10 多岁就开始有乳腺间质和乳腺管的增生，多有家族性因素。③肥胖伴乳房肥大症：伴肥胖，脂肪组织多。④中老年乳房肥大症：见于中年人的闭经期，乳腺变小，脂肪组织多。⑤妊娠时乳房肥大症：是乳腺自身肥大，但停止哺乳后一般会恢复。⑥妊娠后乳房不萎缩：在组织学上有乳腺增生、肥大、脂肪组织堆积，其中既有正常者，也有乳腺病和纤维腺瘤同时存在者。

3. 男性乳房肥大症的诊断及分类

青春期及老年男性无明显原因出现乳房肥大，或因全身性疾病、长期服用药物而出现乳房肥大，或单纯出现乳晕下块状物，伴轻度压痛，质地柔软，一般即可诊断为男性乳房肥大症。