

# 别让 乳腺癌 盯上你

刘真 编著

健康的女人才快乐

快乐的女人才自信

自信的女人才幸福

中国医药科技出版社

# 别让乳腺癌 盯上你

中国医药科技出版社

## 内 容 提 要

乳房既是女性的骄傲，也是女性的烦恼。乳房疾病高发已严重威胁女性健康。

本书分六章对乳腺癌进行了全面而细致的解析：第一章你了解自己的乳房吗；第二章我真的患了乳腺癌吗；第三章为什么乳腺癌会找上门；第四章如何确诊乳腺癌；第五章战胜乳腺癌；第六章享受远离乳腺癌的生活。本书由临床一线专家对上述这些问题进行专业、科学的解答和指导，这些内容对患者获得最佳的抗癌效果一定会有所帮助。

### 图书在版编目（CIP）数据

别让乳腺癌盯上你 / 刘真编著. — 北京：中国医药科技出版社，2015.3

ISBN 978-7-5067-7288-4

I. ①别… II. ①刘… III. ①乳腺癌—防治 IV. ①R737.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 023519 号

---

# 别让乳腺癌盯上你

---

美术编辑 陈君杞

版式设计 大隐设计

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010-62227427 邮购：010-62236938

网址 [www.cmstp.com](http://www.cmstp.com)

规格 710 × 1020mm  $1/16$

印张 15

字数 218 千字

版次 2015 年 3 月第 1 版

印次 2015 年 3 月第 1 次印刷

印刷 北京市密东印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-7288-4

定价 39.80 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

# 前言

女性乳腺是由皮肤、纤维组织、乳腺腺体和脂肪组成的，乳腺癌是发生在乳腺上皮组织的恶性肿瘤。乳腺癌中 99% 发生在女性，男性仅占 1%。

乳腺并不是维持人体生命活动的重要器官，原位乳腺癌并不致命；但由于乳腺癌细胞丧失了正常细胞的特性，细胞之间连接松散，容易脱落。癌细胞一旦脱落，游离的癌细胞可以随血液或淋巴液播散全身，形成转移，危及生命。目前乳腺癌已成为威胁女性身心健康的常见肿瘤。

全球乳腺癌发病率自 20 世纪 70 年代末开始一直呈上升趋势。美国 8 名妇女一生中就会有 1 人患乳腺癌。中国不是乳腺癌的高发国家，但不宜乐观，近年我国乳腺癌发病率的增长速度却高出高发国家 1 ~ 2 个百分点。据国家癌症中心和原卫生部疾病预防控制中心 2012 年公布的 2009 年乳腺癌发病数据显示：全国肿瘤登记地区乳腺癌发病率位居女性恶性肿瘤的第 1 位，女性乳腺癌发病率（粗率）全国合计为 42.55/10 万，城市为 51.91/10 万，农村为 23.12/10 万。

乳腺癌已成为当前社会的重大公共卫生问题。自 20 世纪 90 年代全球乳腺癌死亡率呈现出下降趋势；究其原因，一是乳腺癌筛查工作的开展，使早期病例的比例增加；二是乳腺癌综合治疗的开展，提高了疗效。乳腺癌已成为疗效最佳的实体肿瘤之一。

乳腺癌的病因尚不完全清楚，所以还没有确切的预防乳腺癌的方法。从流行病学调查分析，乳腺癌的预防可以考虑以下几个方面。

1. 建立良好的生活方式，调整好生活节奏，保持心情舒畅。
2. 坚持体育锻炼，积极参加社交活动，避免和减少精神、心理紧张因素，保持心态平和。
3. 养成良好的饮食习惯。婴幼儿时期注意营养均衡，提倡母乳喂养；儿童发育期减少摄入过量的高蛋白和低纤维饮食；青春期的不要大量摄入脂肪和动物蛋白，加

强身体锻炼；绝经后控制总热量的摄入，避免肥胖。平时养成不过量摄入肉类、煎蛋、黄油、奶酪、甜食的饮食习惯，少食腌、熏、炸、烤食品，增加食用新鲜蔬菜、水果、维生素、胡萝卜素、橄榄油、鱼、豆类制品等。

4. 积极治疗乳腺疾病。

5. 不乱用外源性雌激素。

6. 不长期过量饮酒。

7. 在乳腺癌高危人群中开展药物性预防。美国国立癌症中心负责开展了三苯氧胺与雷洛昔芬等药物预防乳腺癌的探索性研究。

通过本书，女性朋友可以了解一些乳腺疾病的知识，掌握乳腺自我检查方法，养成定期乳腺自查习惯，积极参加乳腺癌筛查，防患于未然。

本书分六章对乳腺癌进行了全面而细致的解析：第一章你了解自己的乳房吗；第二章我真的患了乳腺癌吗；第三章为什么乳腺癌会找上门；第四章如何确诊乳腺癌；第五章战胜乳腺癌；第六章享受远离乳腺癌的生活。

乳房保健伴随女性一生，请给她多一点关注，爱她，呵护她！

# 目录

## 第1章

### 你了解自己的乳房吗

乳房的形态和位置 / 1

乳房的内部结构怎样 / 2

乳房的发育经历哪几个不同的时期 / 4

青春期乳房的变化 / 5

月经周期对乳房有何影响 / 7

妊娠期乳房会发生的变化 / 7

哺乳期乳房会发生的变化 / 8

绝经前后乳房会发生的变化 / 9

乳房的生理功能 / 10

影响乳房生理功能的内分泌激素 / 11

中医是怎样认识乳房的 / 13

乳腺癌是不治之症吗 / 14

何谓湿疹样乳癌（Paget's病） / 15

何谓炎性乳腺癌 / 15

为何有时会两侧乳房同时生癌 / 16

妊娠期或哺乳期也会得乳腺癌吗 / 17

副乳也会癌变吗 / 18

乳腺其他恶性肿瘤 / 19

哺乳期乳房保健应特别注意些什么 / 20

母乳喂养对母亲的乳腺有何好处 / 21

乳腺癌患者能像常人一样结婚、生育吗 / 22

## 第2章

### 我真的患了乳腺癌吗

乳房疼痛一般的原因 / 23

腋下或肩背疼痛不适也可能与乳房有关吗 / 24

绝经后又出现乳房疼痛可能是  
什么原因 / 24

常见的乳房肿块 / 25

为何有些乳房肿块会时而大、时而小 / 26

不伴疼痛的乳房肿块不要紧吗 / 26

常见的乳头溢液有哪几种 / 27

怎样对乳头溢液进行鉴别诊断 / 28

乳头血性溢液一定是癌吗 / 29

乳头及乳晕部瘙痒、皮疹也可能是癌的征兆吗 / 29

为何会出现一侧乳头抬高或回缩 / 30

乳房皮肤出现小“酒窝”或“橘皮”样变时意味着什么 / 30

乳房病病史的特殊性 / 31

乳腺纤维腺瘤的临床表现是如何的 / 33

何谓乳腺癌 / 33

乳腺癌发病率愈来愈高了吗 / 34

哪些人容易患乳腺癌 / 35

男子也会得乳腺癌吗 / 35

儿童也会得乳腺癌吗 / 36

乳腺癌的地区分布有何特点 / 36

乳腺癌的临床表现 / 37

乳腺癌的肿块一般常见于什么部位 / 40

黄豆粒大的肿块也会是乳腺癌吗 / 40

乳房里摸不到肿块却得了乳腺癌是怎么回事 / 41

乳腺癌的皮肤表现是如何的 / 42

乳腺癌乳头的改变 / 43

乳腺癌常见的转移方式 / 44

如何知道乳腺癌发生了淋巴转移 / 45

如何知道乳腺癌已转移到肺 / 46

如何知道乳腺癌发生了骨转移 / 46

早期乳腺癌的临床特征 / 47

乳房长“酒窝”警惕乳腺癌 / 48

## 第 3 章

# 为什么乳腺癌会找上门

何谓乳腺增生病 / 49

乳腺增生病是如何引起的 / 50

什么是乳腺导管或小叶的非典型增生 / 51

乳腺增生病与乳腺癌的关系怎样 / 52

何谓乳腺纤维腺瘤 / 53

乳腺纤维腺瘤会发生癌变吗 / 54



乳腺癌病因性危险因素 / 54

乳腺癌的发生与月经、婚姻、生育及哺乳等因素有何关系 / 55

乳腺癌的发生与哪些内分泌激素有关 / 56

口服避孕药会导致乳腺癌的发生吗 / 56

良性乳腺病将来会发展成乳腺癌吗 / 57

乳腺癌会遗传吗 / 58

病毒与乳腺癌的发生有关吗 / 59

饮食因素与乳腺癌的发生有关吗 / 59

环境因素与乳腺癌的发生有关吗 / 60

精神因素与乳腺癌的发生有关吗 / 61

何谓乳腺癌癌前病变 / 62

研究乳腺癌癌前病变的意义 / 63

癌前病变一定能发展成癌吗 / 64

诱发乳腺癌的八大危险 / 65

便秘与乳腺癌 / 66

九种人易患乳腺癌 / 67

壮汉患乳腺癌可能与乱吃药品和保健品有关 / 68

女性发胖可能预示乳癌 / 68

## 第4章

### 如何确诊乳腺癌

怎样对乳房疼痛做出诊断及鉴别诊断 / 69

何时去看医生最合适 / 70

乳房病体格检查的内容 / 71

进行乳房体格检查应特别注意些什么 / 72

何谓乳房X线摄影 / 73

何种情况下应定期进行X线检查 / 74

哪些情况不宜进行乳腺X线检查 / 74

乳腺X线摄影会致癌吗 / 75

乳腺钼靶X线摄影操作应注意些什么 / 75

正常乳腺钼靶X线片是什么样的 / 76

正常乳腺的X线片分哪几型 / 77

乳腺X线分型能预测乳腺癌吗 / 78

乳腺增生病的X线表现是如何的 / 79

乳腺纤维腺瘤X线征象怎样 / 79

乳腺囊肿的X线表现 / 80

乳腺癌的常见X线表现 / 80



乳腺的钼静电X线摄影  
(干板摄影) / 81

乳导管造影的适应证及操作要点 / 82

如何根据乳导管造影表现判断 / 83

何谓乳腺超声诊断 / 83

乳腺声像图良、恶性病变的鉴别要点 / 84

多普勒彩色超声也能用于乳腺检查吗 / 84

何谓乳腺的冷光透照检查 / 85

乳腺疾病的近红外线图像表现 / 86

近红外乳腺扫描良、恶性病变的鉴别要点  
是什么 / 86

何谓乳腺的热图检查 / 87

乳腺液晶热图像良、恶性病变的鉴别要点  
是什么 / 88

怎样评价液晶热图的诊断能力 / 88

乳腺良、恶性疾病的红外热像图 / 89

何谓纤维乳管内窥镜(FDS)检查 / 89

动脉数字减影血管造影也能用于检查 / 90

CT也能用于乳腺组织检查吗 / 90

核磁共振乳腺检查是怎么回事 / 91

何谓乳腺细胞学检查 / 92

溢液涂片及皮损处刮片操作 / 93

细针穿刺细胞学检查操作应注意些  
什么 / 93

乳腺针吸细胞学诊断的准确性及  
安全性 / 94

乳腺良、恶性病变细胞学鉴别诊断  
要点 / 95

何谓乳腺癌联合诊断的最佳方案 / 95

何谓乳房活组织病理检查 / 96

超微结构观察对于乳腺癌检测有什么  
意义 / 97

为何乳腺病有时也需做血中激素水平  
测定 / 98

为何应对切除的乳腺癌组织行激素受体  
检查 / 99

检查血中肿瘤标记物能诊断乳腺癌吗 / 100

乳腺癌免疫组织化学检测有什么意义 / 100

流式细胞分析术检查对乳腺癌有什么  
意义 / 101

癌基因、抑癌基因及其产物的检测对乳腺  
癌有什么意义 / 102

乳腺癌患者在手术后还需做哪些检查 / 103

如何诊断乳腺纤维腺瘤 / 104

乳腺纤维腺瘤需与哪些病进行鉴别  
诊断 / 104

乳房外伤性脂肪坏死与乳腺癌的鉴别  
要点 / 105

乳腺癌的诊断依据 / 106

乳腺癌需与哪些病进行鉴别诊断 / 107

乳腺癌的临床分期是如何的 / 108

何谓国际TNM分期法 / 109

如何根据临床情况来判断乳腺癌的  
预后 / 111

乳腺癌大体标本的外观是如何的 / 112

何谓乳腺癌的病理分期 / 113

乳腺癌的病理分级标准是如何的 / 114

如何根据组织学分级来判断 / 114

乳腺癌的不同的病理类型 / 116

何谓非浸润性癌 / 117

何谓浸润性癌 / 118

浸润性特殊型癌 / 119

如何根据病理类型来判断乳腺癌的  
预后 / 120

何谓乳腺癌的早期诊断 / 121

如何实现乳腺癌的早期诊断 / 122

## 第5章

# 战胜乳腺癌

乳腺增生病的治疗原则及疗效标准是  
如何的 / 125

治疗乳腺增生病的常用西药 / 126

乳腺增生病在什么情况下应进行手术  
治疗 / 127

中医怎样对乳腺增生病进行辨证论治 / 128

乳腺纤维腺瘤的治疗原则及疗效标准是  
如何的 / 129

多发性乳腺纤维腺瘤应如何处理 / 130

患有乳腺纤维腺瘤一定要立即手术吗 / 131

中医如何治疗乳腺纤维腺瘤 / 131

乳腺癌治疗的原则 / 132

何谓乳腺癌的综合治疗方法 / 133

乳腺癌的手术适应证 / 136

乳腺癌的手术禁忌证 / 137

乳腺癌手术的术前准备 / 138

乳腺癌手术的治疗方式 / 141

怎样评价各种不同术式的治疗效果 / 142

何谓乳腺癌的放射治疗 / 143

乳腺癌放射治疗的适应证有哪些 / 144

实施放疗应注意些什么 / 146

常见的放疗并发症有哪些 / 146

如何处理放疗并发症 / 147

何谓乳腺癌的化学治疗 / 148

乳腺癌的化疗方式 / 148

何谓乳腺癌的新辅助化疗 / 149

何谓乳腺癌的保驾化疗 / 150

乳腺癌的单一化疗药物 / 151

晚期乳腺癌的联合化疗方案 / 152

怎样评价各种不同化疗方式的治疗效果 / 153

如何根据实际情况选择不同的化疗方式 / 155

常见的化疗毒副反应 / 157

如何处理各种化疗毒副反应 / 158

何谓乳腺癌的内分泌治疗 / 159

乳腺癌的内分泌治疗方式 / 160

常用的预防性去势方法 / 160

用于治疗乳腺癌的激素类药物 / 162

抗雌激素药物治疗乳腺癌的机制 / 164

常用的抗雌激素药物 / 164

临床怎样正确使用三苯氧胺 / 165

雌激素合成抑制剂治疗乳腺癌的机制 / 167

常用的雌激素合成抑制剂 / 167

临床怎样正确使用氨基导眠能 / 168

如何根据实际情况选择不同的内分泌治疗方式 / 169

何谓乳腺癌的免疫疗法 / 170

中医治疗乳腺癌有哪几种方法 / 171

中医怎样对乳腺癌进行辨证论治 / 173

中医怎样对乳腺癌进行对症治疗 / 174

可以用于治疗乳腺癌的中成药 / 175

常用的治疗乳腺癌的单方、验方 / 175

怎样运用中医的外治法治疗乳腺癌 / 176

中医中药治疗乳腺癌应注意些什么 / 177

对晚期乳腺癌患者应如何综合治疗 / 178

乳腺癌患者出现淋巴转移后应如何处理 / 179

乳腺癌患者出现远处转移后应如何处理 / 180

乳腺癌患者出现骨转移后应如何处理 / 181

如何根据激素受体测定来判断乳腺癌的预后 / 182

如何根据细胞增殖能力及DNA含量来判断乳腺癌的预后 / 183

如何根据癌基因的改变来判断乳腺癌的预后 / 184

男子乳腺癌应如何诊治 / 185

## 第6章

# 享受远离乳腺癌的生活

- 患有乳腺增生病的女性应注意些什么 / 187
- 乳腺癌的临床治愈是指什么 / 188
- 乳腺癌术后多久可以考虑乳房重建问题 / 189
- 何种情况下不宜行乳房再造手术 / 190
- 如何在日常生活中注意乳房的保健 / 191
- 男子也有必要注意乳房的保健吗 / 191
- 精神及情感因素会对乳房产生什么影响 / 192
- 饮食中注意些什么可使乳房更健美 / 193
- 哪些身体锻炼可使乳房更健美 / 194
- 何谓乳房美容整形术 / 194
- 乳房美容整形术有哪几种 / 195
- 乳房美容整形术的适应证 / 197
- 乳房美容整形术的禁忌证 / 198
- 行乳房美容整形术应注意些什么 / 199
- 吸烟、喝酒也会对乳腺有影响吗 / 201
- 对乳腺来讲哪种避孕方式更好 / 201
- 性生活对乳腺的影响 / 202
- 哺乳会影响乳房的外形吗 / 202
- 中年妇女乳房保健应注意些什么 / 203
- 为何有时中年以后乳房又有些增大 / 204
- 更年期妇女服用激素替代剂会导致乳腺癌吗 / 204
- 老年妇女怎样进行乳房保健 / 205
- 如何做乳腺的自我检查 / 206
- 何谓乳腺癌防癌普查 / 207
- 如何进行乳腺癌防癌普查 / 208
- 如果您属于乳腺癌“高危人群”怎么办 / 209
- 良性乳腺病患者应如何进行自我保健 / 210
- 乳腺癌患者应如何看待自己的疾病 / 211
- 乳腺癌患者手术后应注意些什么 / 211
- 如何看待及使用治疗乳腺癌的偏方、验方及气功等方法 / 212
- 乳腺癌患者能像常人一样结婚、生育吗 / 213

如何预防乳腺癌的复发 / 214

作为一名乳腺癌患者的家属应当注意些什么 / 215

如何安排乳腺癌患者的饮食起居 / 216

怎样对乳腺癌患者进行术后护理 / 217

怎样对晚期乳腺癌患者进行护理 / 218

红葡萄酒预防乳腺癌 / 218

喝酱汤可防乳腺癌 / 218

生吃菜花防乳癌 / 219

母乳哺婴乳癌机会减半 / 220

吃蔬菜可预防乳腺癌 / 220

酸奶可防乳腺癌 / 221

怎样预防乳腺癌的复发 / 222

绿茶可降低乳腺癌发病率 / 223

母乳喂养时间越长，妈妈越不易患乳腺癌 / 223

早期吃大量黄豆可降低乳腺癌危险 / 224

大豆和乳清蛋白质有助预防乳腺癌 / 224

番茄汁可防乳癌 / 225

运动能防乳腺癌 / 225

预防乳腺癌七大法则 / 226

饮食习惯与患乳腺癌有关 / 226

乳腺癌手术后如何进行康复锻炼 / 227

乳腺癌的饮食原则是什么，怎样辨证选食 / 228

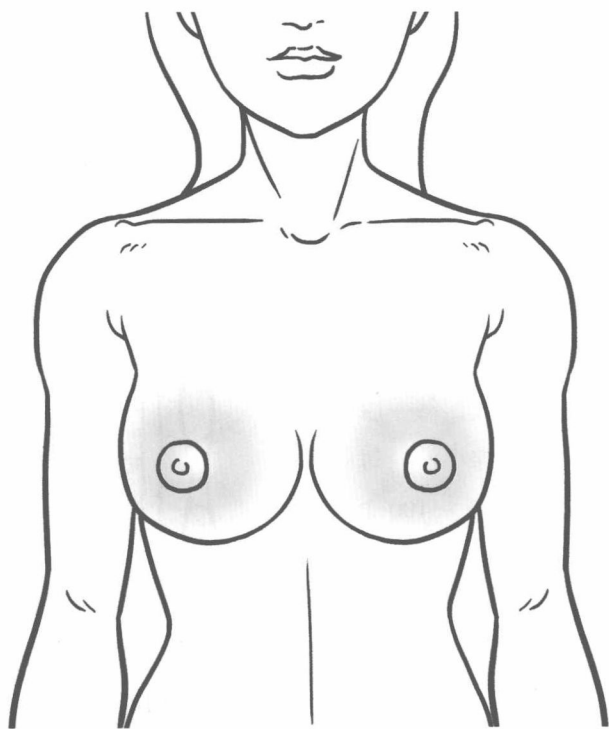
## 第 1 章

# 你了解自己的乳房吗



### 乳房的形态和位置

乳房的形态可因种族、遗传、年龄、哺乳等因素而差异较大。我国成年女性的乳房一般呈半球型或圆锥型，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。乳房的中心部位是乳头。正常乳头呈筒状或圆锥状，两侧对称，表面呈粉红色或棕色。乳头直径约为 0.8 ~ 1.5cm，其上有许多小窝，为输乳管开口。乳头周围皮肤色素沉着较深的环形区是乳晕。乳晕的直径约 3 ~ 4cm，色泽各异，青春期为玫瑰红色，妊娠期、哺乳期色素沉着加深，呈深褐色。



乳房部的皮肤在腺体周围较厚，在乳头、乳晕处较薄。有时可透过皮肤看到皮下浅静脉。

乳房位于两侧胸部胸大肌的前方，其位置亦与年龄、体型及乳房发育程度有关。成年女性的乳房一般位于胸前的第2~6肋骨之间，内缘近胸骨旁，外缘达腋前线，乳房肥大时可达腋中线。乳房外上极狭长的部分形成乳房腋尾部伸向腋窝。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1cm；中年女性乳头位于第6肋间水平、锁骨中线外1~2cm。

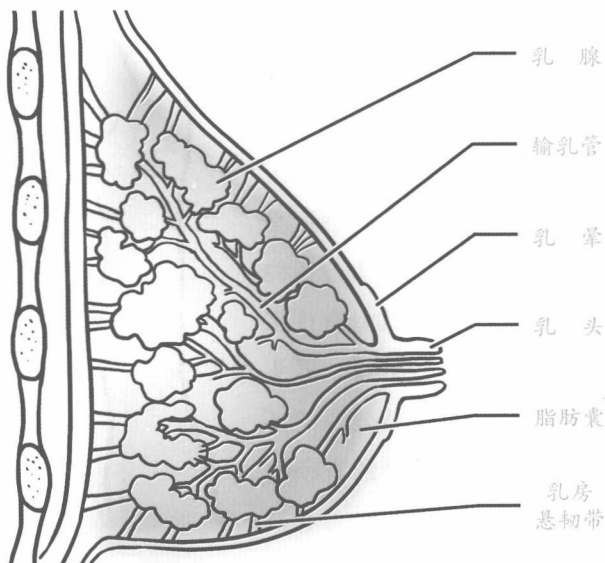
由于乳房的形态和位置存在着较大的个体差异，女性乳房的发育还受年龄及各种不同生理时期等因素的影响，因此，应避免将属于正常范围的乳房形态及位置看作是病态，从而产生不必要的思想负担。



## 乳房的内部结构怎样

乳房主要由腺体、导管、脂肪组织和纤维组织等构成。其内部结构有如一棵倒着生长的小树。

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10~100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一根整个腺叶的乳





腺导管,又名输乳管。输乳管共15~20根,以乳头为中心呈放射状排列,汇集于乳晕,开口于乳头,称为输乳孔。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。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。乳头由致密的结缔组织及平滑肌组成。平滑肌呈环行或放射状排列,当有机机械刺激时,平滑肌收缩,可使乳头勃起,并挤压导管及输乳窦排出其内容物。乳晕部皮肤有毛发和腺体。腺体有汗腺、皮脂腺及乳腺。其皮脂腺又称乳晕腺,较大而表浅,分泌物具有保护皮肤、润滑乳头及婴儿口唇的作用。

乳房内的脂肪组织呈囊状包于乳腺周围,形成一个半球形的整体,这层囊状的脂肪组织称为脂肪囊。脂肪囊的厚薄可因年龄、生育等原因个体差异很大。脂肪组织的多少是决定乳房大小的重要因素之一。

乳腺位于皮下浅筋膜的浅层与深层之间。浅筋膜伸向乳腺组织内形成条索状的小叶间隔,一端连于胸肌筋膜,另一端连于皮肤,将乳腺腺体固定在胸部的皮下组织之中。这些起支持作用和固定乳房位置的纤维结缔组织称为乳房悬韧带或 Cooper 韧带。浅筋膜深层位于乳腺的深面,与胸大肌筋膜浅层之间有疏松组织相连,称乳房后间隙。它可使乳房既相对固定,又能在胸壁上有一定的移动性。有时,部分乳腺腺体可穿过疏松组织而深入到胸大肌浅层,因此,作乳腺癌根治术时,应将胸大肌筋膜及肌肉一并切除。

乳房大部分位于胸大肌表面,其深面外侧位于前锯肌表面,内侧与下部位位于腹外斜肌与腹直肌筋膜表面。

除以上结构外,乳房还分布着丰富的血管、淋巴管及神经,对乳腺起到营养作用及维持新陈代谢作用,并具有重要的外科学意义。乳房的动脉供应主要来自:腋动脉的分支、胸廓内动脉的肋间分支及降主动脉的肋间血管穿支。乳房的静脉回流分深、浅两组:浅静脉分布在乳房皮下,多汇集到内乳静脉及颈前静脉;深静脉分别注入胸廓内静脉、肋间静脉及腋静脉各属支,然后汇入无名静脉、奇静脉、半奇静脉、腋静脉等。当发生乳腺癌血行转移时,进入血行的癌细胞或癌栓可通过以上

途径进入上腔静脉，发生肺或其他部位的转移；亦可经肋间静脉进入脊椎静脉丛，发生骨骼或中枢神经系统的转移。

乳房的淋巴引流主要有以下途径：腋窝淋巴结、内乳淋巴结、锁骨下/上淋巴结、腹壁淋巴管及两乳皮下淋巴网的交通。其中，最重要的是腋窝淋巴结和内乳淋巴结，它们是乳腺癌淋巴转移的第一站。乳房的神经由第2~6肋间神经皮肤侧支及颈丛3~4支支配。除感觉神经外，尚有交感神经纤维随血管走行分布于乳头、乳晕和乳腺组织。乳头、乳晕处的神经末梢丰富，感觉敏锐，发生乳头皲裂时，疼痛剧烈。此外，在进行乳腺癌根治术时，还需涉及臂丛神经、胸背神经及胸长神经的解剖。

也许，您会觉得这些知识太深奥了，知不知道也没有什么用。其实不然，了解乳房的这些内部结构，会有助于加深对乳房生理过程及病理变化的认识，能够更好地防治乳房疾病。因此，不仅是专业人员，而且普通人也应该懂得有关乳房的知识，大家共同努力，提高乳房疾病的防治水平。



## 乳房的发育经历哪几个不同的时期

乳房是哺乳动物共同的特征，一般成对生长，两侧对称。人类乳腺仅有胸前的一对，来源于外胚层。自出生后，乳房的发育经历幼儿期、青春期、性成熟期、妊娠期、哺乳期以及绝经期等不同时期。在各个不同时期的变化中，机体内分泌激素水平差异很大，受其影响，乳房的发育和生理功能也各具特色。

幼儿期中，在新生儿期，由于母体的雌性激素可通过胎盘进入小婴儿体内，引起乳腺组织增生，故约有60%左右的新生儿在出生后2~4天，出现乳头下1~2cm大小的硬结，并有少量乳汁样物质分泌，随着母体激素的逐渐代谢，这种现象可在出生后1~3周自行消失。这里需要指出的是，切勿用手挤压乳头，以免造成感染。我国有些地区流行着这样的风俗，即新生儿出生后一律挤压乳头，否则认为会造成乳头凹陷，这种认识是不科学的，做法也是不可取的，造成乳头凹陷的原因是胚胎时期乳腺发育异常，而不是因为没有挤压乳头。在婴幼儿期，乳腺基本上处于“静止”状态，腺体呈退行性变，男性较之女性更为完全。自青春期开始，受各种内分泌激