

天津市科普重点项目

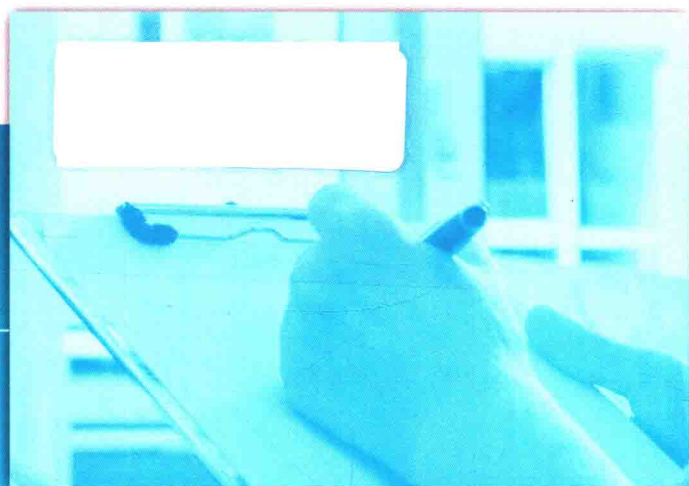
医患交流·癌症防治与康复系列丛书

选取患者及家属最关心的——**疑问**
给出肿瘤临床医生的细致——**讲解**
普及癌症基础知识——**科学防治**

乳腺癌 百问百答

名誉主编
主 编

刘 红
齐立强
宋玉华
王 晴



天津出版传媒集团
◆ 天津科技翻译出版有限公司

天津市科普重点项目

医患交流·癌症防治与康复系列丛书

乳腺癌 百问百答

名誉主编 刘 红
主 编 齐立强 宋玉华 王 晴
副主编 孙敬岩 林 颖 郝春芳
王 昕 聂建云
主 审 陈前军 傅佩芬 刘 慧
顾 问 顾 林 孙 刚 陈 波
编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

曹伟红	董钦龙	杜诚勇	陈璐艳	陈耀敏
洪 云	吉东娅	贾辛婕	贾 岩	金紫凝
李东保	李军楠	李 展	刘 程	刘家斌
刘嘉琦	刘伟光	刘 彧	吕可真	马 颖
毛淑平	莫雄飞	孙 博	田君伟	王常安
王惠杰	王坚楠	王利军	王文彦	王 杰
王 蓉	魏巴金	徐龙秀	杨 梅	杨蓓蓓
杨晓燕	姚 佳	姚敏亚	叶丽君	殷竹鸣
张竞文	赵 敏	郑瑞林	周富林	邹洁雅

天津出版传媒集团

◆ 天津科技翻译出版有限公司

图书在版编目(CIP)数据

乳腺癌百问百答 / 齐立强, 宋玉华, 王晴主编. —天津: 天津科技翻译出版有限公司, 2017.6

(医患交流·癌症防治与康复系列丛书)

ISBN 978-7-5433-3693-3

I. ①乳… II. ①齐… ②宋… ③王… III. ①乳腺癌-诊疗-问题解答
IV. ①R737.9-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 112854 号

出 版: 天津科技翻译出版有限公司

出 版 人: 刘 庆

地 址: 天津市南开区白堤路 244 号

邮政编码: 300192

电 话: (022)87894896

传 真: (022)87895650

网 址: www.tsttpc.com

印 刷: 天津市银博印刷集团有限公司

发 行: 全国新华书店

版本记录: 700×960 16 开本 7.25 印张 75 千字

2017 年 6 月第 1 版 2017 年 6 月第 1 次印刷

定价: 18.00 元

(如发现印装问题, 可与出版社调换)

丛书编委会名单

名誉主编 王 平 李 强

名誉副主编 赵 强 刘 莉 高 明 郝继辉

张晓亮 黑 静 陈可欣 王长利

丛书主编 张会来

丛书编委 (按姓氏汉语拼音排序)

陈旭升 崔云龙 戴 东 胡元晶

刘 勇 齐立强 宋 拯 宋天强

宋玉华 王 鹏 王 晴 王晟广

杨吉龙 姚 欣 于海鹏 岳 杰

赵 博 赵 军 赵 鹏 赵金坤

郑向前 庄 严 庄洪卿



丛 书 序

随着我国社会经济的发展以及老龄化的加速,恶性肿瘤的发病率呈逐年上升的趋势,已成为严重威胁人民生命与健康的首要疾病。我国肿瘤防控目标是降低发病率,减少死亡率。许多研究表明,肿瘤是可以预防或改善预后的,1/3 的恶性肿瘤可以预防,1/3 通过早期发现、诊断后可以治愈,另外 1/3 通过合理有效的治疗不仅可以改善肿瘤患者的生活质量,也可以使患者的生存期得到延长。但普通公众,一方面对于肿瘤的发生、发展等一般知识缺乏了解,很多人都谈癌色变;另一方面,对肿瘤诊断、治疗的水平的提高认识不足,认为肿瘤就是绝症,因而影响了预防及治疗。因此,提高健康意识、普及肿瘤防治相关科学知识是目前医务工作者和普通公众共同面临的一项艰巨任务。

天津医科大学肿瘤医院作为我国规模最大的肿瘤防治研究基地之一,以严谨求实的治学作风培养了一大批医学才俊。这套《医患交流·癌症防治与康复》系列丛书就是由该医院的优秀青年专家以科学研究与临床实践为依据,从普通公众关心的问题出发编写而成。对肺癌、胃癌、结直肠癌、食管癌、乳腺癌、恶性淋巴瘤,以及肝胆胰、妇科、

甲状腺等常见肿瘤,从读者的角度、以问答的形式概述了各肿瘤病种的致病因素、临床表现,以及诊断、治疗、康复知识。其目的在于答疑解惑,交流经验,给予指导和建议,提高患者及公众对肿瘤防治的认识,克服恐惧,进而开展有利的预防措施,正确对待肿瘤的治疗方法,接受合理的康复措施。

本套丛书内容客观、全面,语言通俗、生动,科学性、实用性强,不失为医学科普书籍的最大创新亮点与鲜明特色。



中国工程院院士
中国抗癌协会理事长

前 言

乳腺癌是女性常见的恶性肿瘤,严重威胁女性的生命和健康。在西方发达国家,其发病率居于恶性肿瘤前列。我国虽然属于乳腺癌低发国家,但近年来由于生活方式的改变和筛查的大面积开展,我国乳腺癌的发病率呈现快速上升的态势。而且,较之西方国家,我国乳腺癌患者发病年龄比较低,这就更加重了患者的心里负担。

随着现代医学的不断进步,乳腺癌的诊治无论在基础科研还是在临床实践方面都取得了令人瞩目的巨大进步。乳腺癌的治疗模式从最早的单一手术治疗发展到手术、化疗、放疗、内分泌治疗及靶向治疗等综合治疗模式;治疗理念从过去的千篇一律的治疗方式发展到根据患者不同的乳腺癌分子分型而进行个体化精准治疗。“治疗做减法,以最小的治疗获取最大的治疗效果”的治疗观念已经逐步深入医疗工作者的内心。

本书的编写者都是活跃在临床一线的青年专家和骨干专科医生和护士。他们不仅紧跟国际前沿,对乳腺癌研究进展有着较为深入的认识和了解,也非常了解乳腺癌患者的心理和需求。

本书以问答的形式,详细而且深入浅出地介绍了乳腺癌的预防、筛查、发病机理、病理特征、治疗相关问题以及康复注意事项等。

相信本书的面世会给广大乳腺癌患者带来切实有益的帮助和指导。

刘 红

2017 年 3 月

目 录

基础疑问

1 什么是乳腺癌?	2
2 乳腺癌离我们远不远?	3
3 乳腺癌的危险因素有哪些?	3
4 哪些人容易患乳腺癌?	4
5 月经与乳腺癌之间有关系吗?	4
6 乳腺癌是不治之症吗?	5
7 穿戴文胸与乳腺癌的发病有关系吗?	5
8 哪些不良习惯与乳腺癌有关?	6
9 情绪对乳腺癌的影响有多大?	7
10 肥胖对乳腺癌的影响有多大?	7
11 服用避孕药会引起乳腺癌吗?	9
12 婚育、哺乳、流产对乳腺癌的发生有什么影响?	10
13 放射线照射与乳腺癌的发生有关系吗?	11
14 哪些食物可增加患乳腺癌的风险?	11
15 良好的饮食习惯可以预防乳腺癌吗?	12
16 男性会患乳腺癌吗?	12
17 什么是家族聚集性乳腺癌?	13

18	乳腺癌的具体预防措施有哪些？	13
19	平时如何进行乳腺自检？	14
20	为什么适时进行乳腺癌筛查至关重要？	14
21	乳腺内触及的肿块一定是乳腺癌吗？还应该考虑哪些疾病？	15
22	乳腺癌常见的临床症状有哪些？	16
23	哪些乳腺疾病会表现为乳头溢液(溢血)？	17
24	身体出现哪些“信号”，提示需要去医院排除乳腺癌诊断？	17
25	乳腺小叶增生指的是什么？可否演变为乳腺癌？	18
26	乳腺纤维腺瘤是什么？可否演变为乳腺癌？	20
27	什么是炎性乳腺癌、急性乳腺炎？二者临床症状相似点与差异点有哪些？	20
28	乳腺恶性肿瘤包括哪些？	21

诊断疑问

29	确诊乳腺癌的“金标准”是什么？	24
30	穿刺活检在乳腺癌诊断中的作用？有哪些注意事项？	24
31	初次穿刺诊断时穿刺针的粗细有何讲究？	25
32	对乳腺癌转移病灶有必要做活检吗？	26
33	乳腺癌有哪些病理类型？各有哪些临床特点？	27
34	乳腺癌的影像学检查方法有哪些？各有什么利弊？	28
35	什么是 PET-CT 检查？对乳腺癌的诊断有多大意义？	29
36	乳腺 X 线摄像、超声、磁共振成像的工作原理是什么？会不会对人体造成伤害？	29
37	新兴的乳腺癌检查方法有哪些？	30
38	乳腺检查需要提前做些什么准备？	31
39	乳腺检查结果如何解读？	31

40	影像检查中的“钙化灶”是什么？出现钙化是否就意味着是不好的病变？	32
41	适时进行乳腺癌筛查有必要吗？	32
42	乳腺癌筛查从什么年龄段开始？如何选择乳腺癌筛查方法？	33
43	什么是乳腺癌高危人群？高危人群如何筛查？	33
44	血清肿瘤标志物对诊治乳腺癌有帮助吗？	33
45	什么是 HER-2 及 BRCA1(2)基因？	34
46	什么是乳腺癌的分子分型？	35
47	什么是乳腺癌的临床分期？	36
48	分子分型时代临床分期还重要吗？	38

治疗疑问

49	乳腺癌能治愈吗？	40
50	什么是乳腺癌的个体化治疗？	40
51	乳腺癌常用的手术治疗有哪些？	42
52	什么是乳腺癌的新辅助化疗？	43
53	哪些患者需要做新辅助化疗？	43
54	什么是乳腺癌的辅助化疗？	44
55	哪些患者需要做辅助化疗？	45
56	什么是乳腺癌的姑息治疗？	45
57	何为晚期乳腺癌的一线、二线、三线化疗？	46
58	什么是乳腺癌的内分泌治疗？	47
59	什么是乳腺癌的靶向治疗？	48
60	什么是乳腺癌的生物治疗？	49
61	什么情况下可以选择保乳手术？	50
62	腋窝淋巴结处理都有哪些方法？	51

63	什么是乳腺癌前哨淋巴结活检术?	52
64	基因检测 BRCA1/2 突变阳性,需要预防性切除双乳吗?	53
65	植入性乳腺重建和自体组织乳腺重建该如何选择?	54
66	手术后,影像学检查已经观察不到肿瘤,还需要治疗吗?	55
67	手术后多久做放疗、化疗、内分泌治疗、靶向治疗合适?	56
68	哪些乳腺癌患者手术后容易复发?	56
69	化疗真的是“一化就了”吗?	57
70	怀孕期间(妊娠期)得了乳腺癌怎么办?	58
71	晚期乳腺癌有治疗意义吗?	58
72	化疗时恶心、呕吐怎么办?	59
73	化疗患者的饮食有哪些要求?	60
74	化疗期间口腔溃疡如何处理?	61
75	化疗时脱发该如何处理?	62
76	乳腺癌化疗副反应大等同于疗效好吗?	63
77	老年乳腺癌患者的特征和化疗耐受性指的是什么?	64
78	化疗和内分泌治疗联合应用可行吗?	65
79	化疗和靶向治疗联合应用有可行性吗?	65
80	化疗药物为什么不能通过外周血管输注?	66
81	乳腺癌治疗过程中有些人会出现停经现象,为什么?	67
82	化疗间期骨髓抑制和肝功能损害怎么办?	67
83	哪些乳腺癌患者需要接受手术后放疗?	68
84	对于放疗引起的副作用该如何处理?	69
85	术后辅助内分泌治疗方案,在绝经前和绝经后的患者中是否 有所不同?	70
86	乳腺癌辅助内分泌治疗药物主要有哪些?	70
87	绝经前乳腺癌患者内分泌治疗时需要行卵巢功能抑制吗?	71

88	内分泌治疗后的常见副作用有哪些？	72
89	何为抗 HER-2 的靶向治疗？安全吗？	73
90	乳腺癌辅助靶向治疗疗程需要多久？多种靶向药物联合治疗 是否必要？	74
91	早期乳腺癌容易发生骨转移吗？如何进行治疗？	74
92	如何治疗晚期乳腺癌患者的厌食、恶病质？	75
93	什么是肿瘤标志物？肿瘤标志物的升高是否表示肿瘤复发？	76
94	早期乳腺癌会痛吗？疼痛的原因是什么？	77
95	如何克服吗啡类止痛药的不良反应？	78
96	参加临床试验安全吗？能为患者带来什么好处？	79

康复疑问

97	乳腺癌术后为什么要进行复查？	82
98	有些患者总是担心乳腺癌复发,如何预防乳腺癌复发、转移？	82
99	乳腺癌患者治疗结束后还能继续工作吗？	83
100	如何预防乳腺癌术后上肢肿胀？	84
101	年轻乳腺癌患者可以考虑生育吗？	85
102	何为乳房重建(再造)？	86
103	乳腺癌患者为什么要进行乳房重建(再造)？	86
104	乳腺癌术后乳房重建的最佳时机是什么时候？	87
105	乳腺癌术后乳房重建的方式有哪些？	87
106	即刻乳房重建手术有哪些优势？	88
107	乳腺癌术后乳房重建的风险和并发症有哪些？	88
108	重建的乳房和健侧的乳房是一样的吗？	88
109	乳房重建术前有哪些注意事项？	88

110	乳腺癌术后乳房重建需要做哪些术前检查？	89
111	乳房重建术后有哪些注意事项？	89
112	乳腺癌术后如何恢复患肢功能？ 我们还能做什么运动？ 怎样做运动？ ...	89
113	义乳有必要佩戴吗？ 好处是什么？ 怎样选择合适的义乳？	91
114	什么是患肢水肿？ 怎样预防患肢水肿？ 术后一旦发生患肢水肿 应该怎么办？	92
115	术后能不能有性生活？ 需要避孕吗？	93
116	患乳腺癌高危风险妇女包括哪些？ 预防乳腺癌如何自检？	94
117	术后定期复查有必要吗？ 如何复查？	95
118	乳腺癌术后患者在饮食上有什么注意事项？	96
119	一般术后多久可以上班？	98
120	乳腺癌术后生活方式应做哪些改变？	98
121	乳腺癌患者还能结婚、生育、哺乳吗？ 术后化疗后能不能再生育？ 会不会遗传？	99
122	家庭成员该如何对患者进行心理疏导和日常照顾？	100
123	乳腺癌会不会传染？	101
124	情绪对乳腺癌发生和康复有何影响？ 常用的缓解压力的方法 有哪些？	101
125	乳腺癌患者术后康复期保持充足睡眠有何意义？ 如何应对 入睡困难？	102

基础疑问

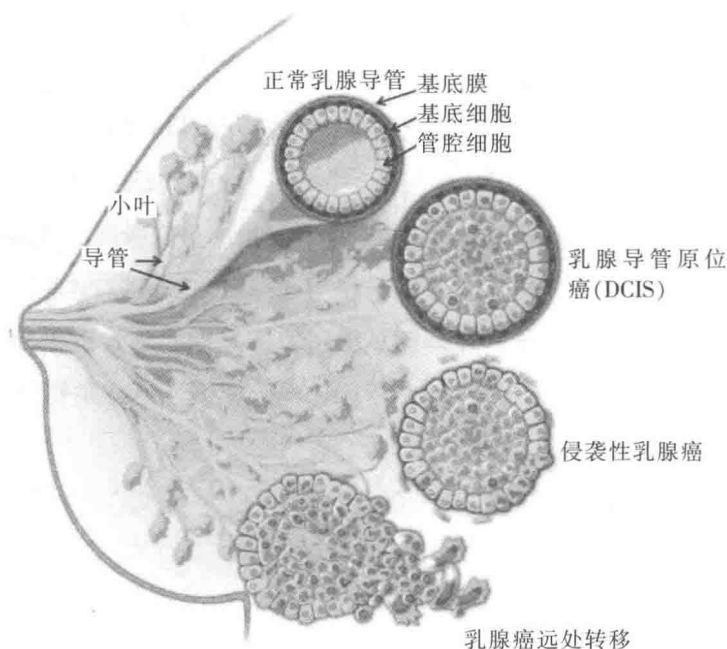




1

什么是乳腺癌?

乳腺,是哺乳动物特有的标志。乳房直径平均大小为 10~12cm,平均中央厚度为 5~7cm。乳腺位于前胸壁,由腺体组织和致密的纤维基质构成。腺体里有众多的小导管共同贯穿汇集于开口到乳头,多数乳腺癌起源于最后一级导管系统。乳腺的外上部位腺体组织最丰富,所以,一半的乳腺癌会发生于该区域。虽然患乳腺癌者 99%为女性,但男性也占 1%。大多数乳腺癌都是由正常细胞经过一系列加速增长或者癌前病变发展而来的,这一过程通常需要很长时间,甚至数十年。这一过程的关键阶段分别称为增生、非典型增生、原位癌和浸润性癌。2015 年中国癌症统计数据表明乳腺癌是中国女性中最常见的癌症,占有女性癌症的 15%,且发生率和死亡率呈上升趋势。幸运的是,随着对乳腺癌的筛查以及诊治工作的不断深入,其死亡比例正逐步明显降低。



2

乳腺癌离我们远不远?

乳腺癌这一名词对我们并不陌生。近几年,最为观众们熟知的“林妹妹”陈晓旭之后,年仅 33 岁的歌手姚贝娜因乳腺癌复发去世。加上 2013 年著名好莱坞影星安吉丽娜·朱莉接受预防切除术等事件后,人们在对姚贝娜惋惜不已的同时,更是感慨乳腺癌似乎离我们并不遥远。全球每 3 分钟即确诊一名女性患乳腺癌,每 13 分钟即有一名女性因该病去世。乳腺癌无疑已成为威胁女性生命的“第一杀手”。近年来,我国乳腺癌的患者数量逐年递增,且发病年龄越来越小,特别是在北京、天津、上海以及沿海省市明显高发。

3

乳腺癌的危险因素有哪些?

(1) 乳腺癌家族史。较无家族史者,有家族史者患乳腺癌的危险高 1.5~3 倍,尤其是对于直系女性亲属(例如生母或同胞姐妹)患有乳腺癌者。

(2) 内分泌因素。月经初潮小于 12 岁,绝经大于 50 岁,超过 40 岁未孕或初次足月产大于 35 岁者。

(3) 有乳腺疾病既往史。有良性乳腺疾病既往史会增加患相应癌症的风险;不典型导管、小叶增生将使乳腺癌的发病风险增加 4~5 倍;若同时一级亲属患有乳腺癌,则风险将增长至 10 倍。

(4) 哺乳史。生育未哺乳,或者哺乳的时间过短,都会增加乳腺癌患病的风险。

(5) 饮食因素。长期高脂的饮食习惯,易导致营养过剩,引起肥胖,从而可能增加乳腺癌的风险。

(6) 电离辐射。电离辐射和乳腺癌之间的关系已明确,增加暴露剂量后可观察到乳腺癌发病风险增加。对于乳腺良性疾病史的女性,其暴露于较低电离辐射也将增加乳腺癌的发病危险。

(7) 药物因素。一些化疗药物在治疗肿瘤的同时,其自身也有一定的致癌作用,如烷化剂可诱导多种实体肿瘤的发生。另外,多种药物(如利舍平、吩噻嗪和三环类药物)都会促进催乳素的合成,从而增加罹患乳腺癌的风险。

(8) 职业因素。有研究提示,从事美容、药物制造等职业的女性,其罹患乳腺癌的风险增高。