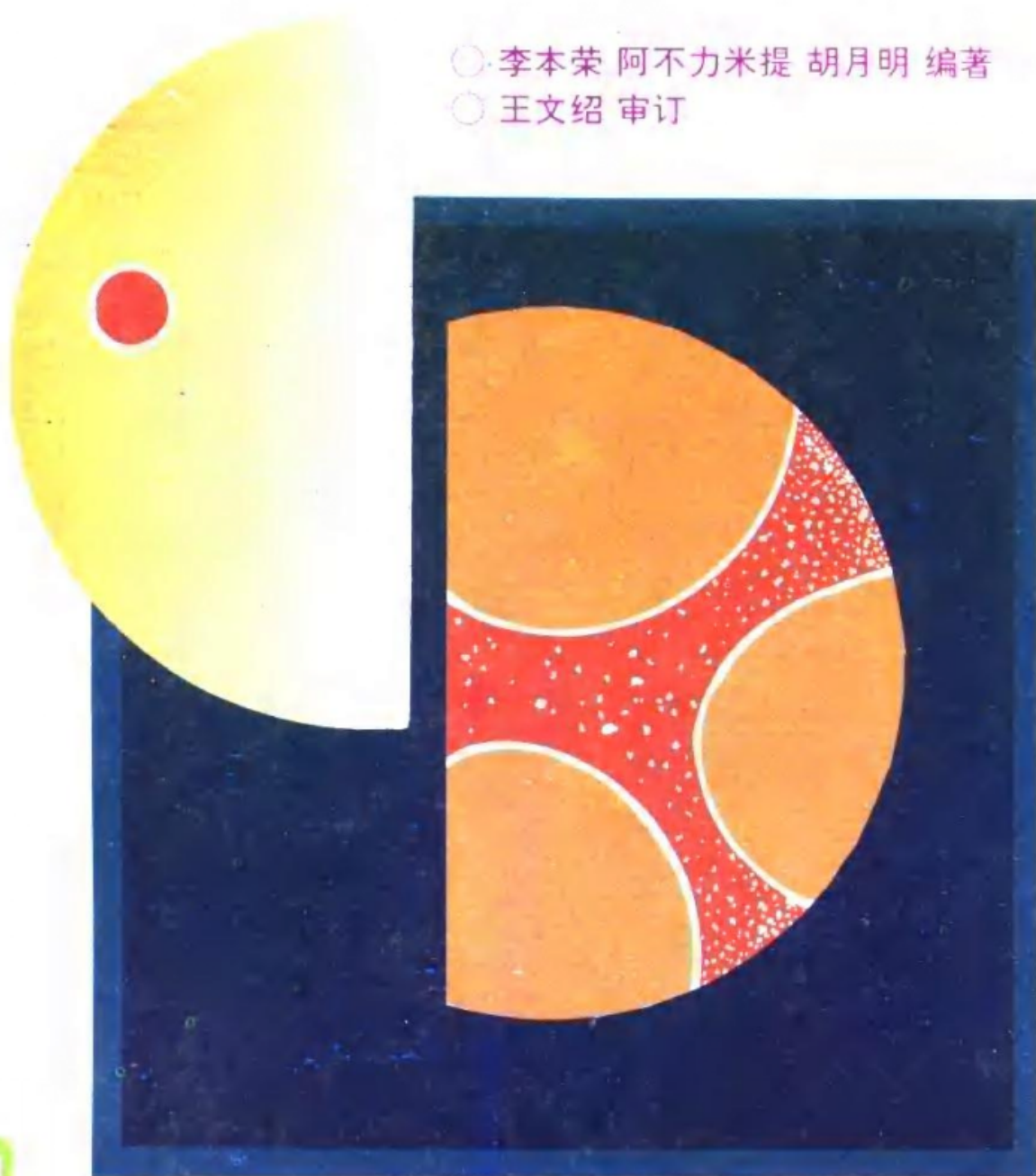


编著 李本荣 阿不力米提 胡月明

实用乳房外科学

○ 李本荣 阿不力米提 胡月明 编著
○ 王文绍 审订



55.8

95
R655.8
9
2

SHIYONGRUFANGWAIKEXUE

实用乳房外科学

李本荣 阿不力米提 胡月明 编著

王文绍 审订

1126137



新疆科技卫生出版社(W)



C

224551

实用乳房外科学

李本荣 阿不力米提 胡月明 编著

王文绍 审订

白霞 责任校对

新疆科技卫生出版社(W)出版发行

(乌鲁木齐市龙泉街 66 号 邮政编码 830001)

自治区地矿局印刷厂印刷

787×1092 毫米 1/16 开本 14 印张 330 千字

1994 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

ISBN7—5372—0625—2/R·119 定价: 精 21.00 元
平 15.00 元

内 容 摘 要

本书是作者根据自己的临床实践经验并参考国内外有关文献进行编写的,在编写内容上力求从临床实际出发,结合必要的检查方法和理论基础加以阐述。

本书共分十章,分别介绍了乳房的胚胎发育、解剖和生理、乳房疾病的检查方法,乳房畸形、结构不良、损伤、感染、寄生虫病、良性肿瘤和恶性肿瘤等,其中对女性乳腺癌重点作了介绍。

本书可供外科医师在医疗、教学和科研工作中作为参考之用。

序

《实用乳房外科学》是一本专业参考书,内容比较丰富,既有理论基础,又有实践经验,详述了多种乳房外科疾患的病因、病理、临床表现、诊断及防治措施。有的章节还介绍了一般外科学中未曾提及的少见疾患,有的章节还分析了近年来乳房外科的研究进展,不但能使读者了解一些罕见的乳房外科疾患,而且还对今后研究乳房外科的方向有所启发。

乳房疾病的诊断至关重要,除询问病史、临床症状和体格检查外,作者们特别介绍了X线、透光、热图、超声、同位素、近红外线扫描、放射性核素扫描、巴氏小体检查、肿物生物标志检测和免疫等方面的检查技术,无疑对提高乳房疾病的诊断准确率有所帮助。

乳腺癌是女性常见的恶性肿瘤,作者重点从发病率、病因、分类、病理、临床过程、分期和临床表现;诊断和鉴别诊断;影响愈后的因素以及治疗结果和复发等方面均作了详细的介绍。

我国目前还缺乏乳房外科方面的专著,希望本书的出版,对于临床外科医师在系统了解和掌握乳房疾病的基础和实践方面有所裨益。

王文绍

1993年7月1日

前 言

乳房疾病也像其它器官的病变一样,包括先天性畸形、炎症、外伤、寄生虫病和肿瘤等。作为一名普通外科医师,往往是因国内有关乳房外科方面的专著不多,缺乏乳房疾病诊治的系统知识,把握不住诊断要点,至于新的诊断方法和治疗措施更是知之甚少,结果贻误了最佳治疗时机。作者根据多年的临床经验,并参阅了诸多专家教授的专著、文献资料及期刊杂志,编写了这本《实用乳房外科学》,旨在供基层医务工作者,在诊治乳房疾病中有所助益。

《实用乳房外科学》在编辑思想、篇目结构、文字叙述等方面,均力求突出“实用”二字。即全面、系统地介绍乳房疾病的检查方法和近几年开展的新的检查项目;对每一种治疗的各种方法都作了详细介绍,有些附有疗效统计资料,以供临床治疗中选用参考,特别对常见的女性乳腺癌重点作了介绍;对一些罕见少见病种亦作了介绍,便于临床工作中查阅、确诊;对受体学说及其指导治疗情况作了全面详细地介绍;对乳房疾病诊断治疗中所遇到的具体问题作了答疑;书中集纳了体表面积换算表和抗癌药物外文简称与汉语对照,便于临床治疗中查对参考。当然,上述良好的愿望,由于力不从心而未尽人意,只望能起到“抛砖引玉”的作用。根治乳腺癌的方法并非深不可测,衷心希望同道在临床实践中多思考、多钻研,有所发现,有所创新。

本书承蒙著名外科专家王文绍主任医师在百忙中精心审阅,并增补完善了有关章节,充实了不少内容,为本书润色不少,特此致以诚挚谢意。

本书在出版过程中得到新疆科技卫生出版社的大力支持和帮助,使本书有幸尽快与广大读者和外科同道见面,我代表编著者特向贵社致以深切地敬意。

由于作者水平有限,书中难免有不足、谬误之处,殷切期望广大普通外科医师、肿瘤科医师和专家教授多多赐教指正,本人则不甚感激。

李本荣

1993年7月1日

目 录

第一章 乳房的胚胎发生、解剖和生理.....	(1)
第一节 乳房的胚胎发生.....	(1)
第二节 乳房的解剖.....	(1)
第三节 乳房的血液供给.....	(2)
一、动脉分布	(2)
二、静脉分布	(2)
第四节 乳房的神经支配.....	(3)
第五节 乳房的淋巴管及淋巴回流.....	(3)
一、乳房的淋巴管	(3)
(一)乳房皮肤的淋巴管	(3)
(二)乳房实质的淋巴管	(3)
二、乳房的淋巴回流	(3)
(一)腋淋巴结	(3)
1. 外侧群	(4)
2. 前群	(4)
3. 后群	(4)
4. 中央群	(4)
5. 腋尖群	(4)
6. 胸肌间淋巴群	(4)
(二)胸骨旁淋巴结	(4)
(三)肋间淋巴结	(4)
(四)锁骨上淋巴结	(4)
第六节 性周期对乳腺的影响.....	(4)
第二章 乳房疾病的检查	(6)
第一节 病史询问.....	(6)
第二节 临床症状.....	(8)
一、乳内肿块	(8)
二、乳房疼痛	(8)
三、乳房皮肤的变化	(8)
四、乳头和乳晕的变化	(9)
(一)乳头的退缩现象和朝向改变	(9)
(二)乳头的特殊分泌	(9)
(三)乳头的搔痒和乳晕的“湿疹”	(9)

五、淋巴结的肿大或上臂的水肿	(9)
六、其他远转移的表现	(9)
七、注意事项	(9)
第三节 体格检查	(10)
一、自我检查法	(10)
二、客观检查法	(11)
(一)乳房的视诊	(11)
1. 乳房的外形	(11)
2. 乳房的皮肤	(11)
3. 乳头的位置和形态	(11)
4. 乳头的糜烂和乳晕的湿疹	(11)
(二)乳房的触诊	(11)
1. 乳房肿块的触诊	(12)
(1)数目	(12)
(2)大小	(12)
(3)形态	(12)
(4)境界	(12)
(5)硬度	(12)
(6)转移度	(12)
2. 区域淋巴结的触诊	(12)
(1)腋窝淋巴结的触诊	(12)
(2)锁骨上淋巴结的触诊	(12)
第四节 病理检查	(13)
一、细胞学检查	(13)
(一)涂片检查	(13)
(二)刮片检查	(13)
二、组织学检查——活体组织检查	(13)
(一)吸取活组织检查	(13)
(二)切取活组织检查	(14)
1. 冰冻切片检查	(14)
2. 石蜡切片检查	(14)
3. 切除活组织检查	(14)
4. 淋巴结的活检	(14)
第五节 X 线检查	(15)
一、钼靶阳极 X 线摄影	(15)
(一)肿块阴影	(15)
1. 局限性阴影	(15)
(1)致密度	(15)
(2)大小	(15)
(3)边缘	(15)

2. 弥漫性阴影	(16)
(二)钙化	(16)
(三)乳头回缩	(16)
(四)皮肤改变	(16)
1. 局部凹陷	(16)
2. 皮肤增厚	(16)
(五)血管影像	(16)
(六)乳腺良性肿瘤的特征	(16)
1. 肿块阴影	(16)
(1)致密度	(16)
(2)大小	(16)
(3)边缘	(16)
2. 钙化	(16)
二、干板摄影	(17)
三、计算机断层扫描(CT)、磁共振(MR)和发射型计算机断层(ECT)扫描	(17)
四、乳腺导管造影	(17)
(一)方法	(17)
(二)选择性乳腺导管造影的适应证	(17)
(三)造影剂的选择	(17)
(四)造影中应注意的事项	(18)
(五)常见乳管内病变的造影征象	(18)
1. 乳腺癌	(18)
2. 乳管内乳头状瘤	(18)
3. 乳腺囊性增生病	(18)
4. 乳腺导管扩张	(18)
5. 乳腺导管炎	(18)
6. 乳腺囊肿	(18)
7. 乳腺纤维腺瘤	(18)
五、囊肿内气造影术	(19)
第六节 热图检查	(19)
一、红外线热图检查	(19)
二、液晶热图检查	(20)
三、液晶热图与透照联合诊断	(20)
(一)机理	(20)
(二)方法	(21)
(三)两种检查的各自不足和互补	(21)
(四)两种检查存在的问题	(21)
第七节 超声检查	(21)
一、A 型超声诊断仪	(22)
二、B 型超声扫描仪	(22)

第八节 透光检查	(22)
第九节 同位素 ³² P 扫描	(22)
一、病理形态	(22)
二、病变部位较深	(23)
三、炎症	(23)
第十节 近红外线扫描	(23)
第十一节 放射性核素扫描——骨扫描	(24)
第十二节 巴氏小体检查	(24)
第十三节 肿瘤生物标志检测	(24)
第十四节 免疫诊断	(24)
一、循环免疫复合物检测	(24)
二、有表面铁蛋白的 T 细胞的鉴定	(24)
第三章 乳房畸形	(25)
第一节 女性的乳房肥大症	(25)
一、儿童型	(25)
二、成人型	(25)
附一：萎缩下垂乳房的矫治手术	(26)
附二：女子肥大乳房的矫治手术	(27)
附三：乳房缩小术	(28)
第二节 男子的乳房肥大症	(28)
一、原发性男子乳房肥大症	(28)
二、继发性男子乳房肥大症	(28)
(一) 睾丸病变	(29)
1. 睾丸的肿瘤	(29)
2. 睾丸的萎缩	(29)
3. 睾丸的畸形	(29)
(二) 肾上腺病变	(29)
(三) 垂体病变	(29)
(四) 肝脏病变	(29)
(五) 甲状腺机能亢进或肾上腺皮质功能减退	(29)
(六) 睾丸素和雌激素的应用	(29)
(七) 其它药物	(29)
(八) 慢性衰竭性病变和营养不良	(29)
(九) 肾衰和透析	(29)
(十) 其他	(29)
附一：男子乳房肥大的矫治手术	(30)
附二：乳房成型术	(30)
(一) 隆乳术	(31)
(二) 乳房再造术	(32)
第三节 多乳房症	(33)

第四节	产褥热的腋窝乳房	(33)
第五节	乳房少见畸形	(33)
	一、无乳房症	(33)
	二、小乳房症	(33)
	三、错位乳房	(33)
	四、乳房不对称	(34)
	五、下垂乳房	(34)
	六、乳头凹陷	(34)
	附:乳头凹陷的矫治手术	(34)
第四章	乳腺结构不良	(35)
第一节	单纯性乳腺上皮增生症	(35)
第二节	囊肿性乳腺上皮增生症	(36)
	附一:乳房单纯切除术	(39)
	(一)乳腺皮下切除术	(39)
	(二)乳房单纯切除术	(39)
	附二:囊性乳腺病的切除术	(40)
第三节	乳房的腺病	(41)
	一、小叶增生	(42)
	二、纤维性病变	(42)
	三、硬化性病变	(43)
第四节	乳腺导管扩张症	(43)
第五节	乳房乳汁囊肿(乳汁郁积症)	(45)
第五章	乳房损伤	(47)
第一节	乳头表皮擦伤和乳头裂	(47)
第二节	乳房割伤、刺伤、弹伤	(47)
第三节	乳房挫伤 血肿	(47)
第四节	乳房脂肪坏死	(47)
第六章	乳房感染	(50)
第一节	急性乳腺炎	(50)
	附一:乳房皮下脓肿的切开引流	(52)
	附二:乳房内脓肿的切开引流	(52)
	附三:乳房后脓肿的切开引流	(52)
第二节	乳房湿疹	(53)
第三节	乳房结核	(54)
第四节	乳晕下慢性复发性脓肿	(55)
第五节	乳房皮肤的类肉瘤	(55)
第六节	初生儿乳腺炎	(55)
第七节	乳头炎和乳头乳晕炎	(56)
第八节	青春期乳腺炎	(56)

第九节	流行性腮腺炎的乳腺炎	(56)
第十节	慢性纤维性乳腺炎(乳腺硬变病)	(56)
第十一节	闭经期乳腺炎	(56)
第十二节	乳腺树胶肿	(56)
第七章	乳腺寄生虫病	(57)
第一节	乳腺包虫病	(57)
第二节	乳房丝虫病	(59)
第八章	乳腺良性肿瘤	(61)
第一节	乳房腺纤维瘤	(61)
	附:腺纤维瘤切除术	(62)
第二节	分叶状腺纤维瘤——分叶状囊肉瘤	(63)
第三节	导管内乳头状瘤	(64)
	附:大导管内乳头状瘤切除术	(66)
第四节	脂肪瘤	(66)
第五节	平滑肌瘤	(67)
第六节	神经纤维瘤	(67)
第七节	汗腺腺瘤	(68)
第八节	皮肤痣	(68)
第九章	乳腺癌	(69)
第一节	发病率	(69)
第二节	病因学	(70)
	一、病毒病因	(70)
	二、遗传病因	(70)
	附:人乳腺癌易患性的遗传方式	(72)
	三、内分泌病因	(73)
	四、免疫病因	(78)
	五、临床病因	(78)
	(一)妊娠	(78)
	(二)授乳	(78)
	(三)乳腺良性疾病	(79)
	(四)饮食和营养状况	(79)
	六、电离辐射	(80)
	七、外伤刺激	(80)
	八、乳腺瘢痕	(81)
	九、精神紧张	(81)
第三节	分类和病理	(81)
	一、分类	(81)
	二、病理	(83)
	(一)非浸润性癌	(83)

1. 小叶原位癌	(83)
2. 导管内癌	(83)
(1)低乳头状癌	(84)
(2)乳头状癌	(84)
(3)筛状癌	(84)
(4)实性癌和粉刺癌	(84)
(二)浸润性癌	(85)
1. 非特殊性	(85)
(1)单纯癌	(85)
(2)硬癌	(85)
(3)髓样癌	(85)
(4)腺癌	(85)
2. 特殊性	(85)
(1)小叶原位癌	(85)
(2)乳头湿疹样癌	(85)
(3)髓样癌伴大量淋巴细胞、浆细胞浸润	(86)
(4)粘液腺癌	(86)
(5)鳞状细胞癌	(86)
(6)大汗腺样癌	(86)
(7)管状癌	(87)
(8)腺样囊性癌	(87)
(9)梭形细胞癌	(87)
(10)管内型纤维腺瘤癌变	(87)
(11)癌肉瘤	(87)
(12)乳腺癌的软骨样或骨样化生	(87)
三、乳腺癌组织学分级	(88)
四、扩散	(88)
(一)直接蔓延	(88)
(二)沿淋巴道扩散	(88)
(三)沿血道扩散	(89)
1. 血管侵犯	(89)
2. 沿淋巴途径进入血道	(89)
3. 掺入血道	(89)
第四节 临床过程	(89)
一、一般自然过程	(89)
(一)乳腺癌的发生和增长	(89)
1. 乳腺癌的起源	(89)
2. 乳腺癌的成长	(89)
3. 导管内癌(原位癌)的临床表现和预后	(89)
(二)乳腺癌的浸润和转移	(90)

1. 乳腺癌的直接浸润和蔓延	(90)
2. 乳房范围内各种组织被侵犯后的表现	(90)
(1)乳房皮肤的病变	(90)
a. 皮肤的粘连和水肿	(90)
b. 乳头的皱缩和抬高	(91)
c. 皮肤的红晕和溃疡	(91)
d. 卫星结节和铠甲状癌	(91)
e. 丹毒样癌	(91)
f. 炎症性癌	(91)
(2)胸壁肌肉的受累	(91)
(三)乳腺癌的淋巴结转移	(92)
1. 腋淋巴结的转移	(92)
(1)腋淋巴结转移的程度	(92)
a. 转移淋巴结的数目和大小	(92)
b. 转移淋巴结的部位	(92)
c. 转移淋巴结的活动度	(92)
(2)影响淋巴结转移的因素	(93)
2. 内乳淋巴结的转移	(93)
3. 锁骨上淋巴结的转移	(93)
4. 血运转移	(94)
(1)肺转移	(94)
(2)胸膜转移	(94)
(3)肝脏转移	(94)
(4)骨骼转移	(95)
(5)其它的血运转移	(95)
第五节 特殊宿主的表现	(96)
一、儿童的乳腺癌	(96)
二、青年的乳腺癌	(96)
三、孕妇的乳腺癌	(96)
四、分泌性乳腺癌	(97)
五、男子的乳腺癌	(97)
第六节 临床分期	(98)
一、分期的基本原理	(98)
二、分期的临床应用	(99)
(一)TNM 国际分期法	(99)
(二)临床分期	(100)
(三)美国分期法	(100)
(四)哥伦比亚分期法	(101)
三、分期的临床意义	(101)
第七节 临床表现	(102)

一、乳内肿块	(102)
二、乳头溢液	(104)
三、乳部凹陷	(104)
四、桔皮样水肿	(105)
五、皮肤溃疡	(105)
六、皮肤卫星结节	(105)
七、铠甲状癌	(105)
八、癌瘤与深部组织固定	(106)
九、患侧上肢淋巴性水肿	(106)
十、乳房疼痛	(106)
十一、乳头的搔痒、皲裂和糜烂	(106)
十二、区域淋巴结和远位器官的血运转移	(106)
第八节 几种类型的特殊临床表现	(107)
一、导管内乳头状癌	(107)
二、单纯癌	(107)
三、硬癌	(108)
四、髓样癌	(108)
五、乳头湿疹样癌	(108)
六、粘液腺癌	(109)
七、微小乳腺癌	(109)
八、隐匿性乳腺癌	(109)
九、扪不到肿块的乳腺癌	(110)
十、炎性乳腺癌	(111)
第九节 诊断和鉴别	(111)
一、询问病史	(111)
二、体格检查	(111)
(一)全身检查	(111)
(二)局部检查	(112)
三、鉴别诊断	(113)
四、预防普查	(113)
第十节 影响愈后的因素	(114)
一、肿瘤侵犯的范围	(114)
(一)原发癌瘤的临床表现	(114)
(二)区域淋巴结转移状况	(114)
(三)远处转移情况	(115)
二、肿瘤生长的部位	(115)
三、肿瘤分化程度及组织学类型	(115)
(一)肿瘤分化程度	(115)
(二)癌瘤组织学类型	(115)
1. 小叶原位癌	(115)

2. 导管内癌	(115)
3. 乳头湿疹样癌	(116)
4. 髓样癌伴大量淋巴细胞浸润	(116)
5. 粘液腺癌	(116)
6. 鳞状细胞癌	(116)
7. 管状癌	(116)
8. 腺样囊性癌	(116)
四、微小乳癌、隐匿性乳癌和预后	(116)
五、雌激素受体、孕激素受体与预后	(117)
六、肿瘤增长的速度	(117)
七、机体对肿瘤的免疫能力	(117)
(一)原发癌瘤周边部淋巴样细胞浸润	(117)
(二)窦组织细胞增生(SH)	(117)
八、去氧核糖核酸(DNA)与预后	(118)
九、转铁球蛋白受体与预后	(118)
十、性别与预后	(118)
十一、输血与预后	(118)
十二、残留组织与预后	(118)
十三、血液学检查与预后	(118)
第十一节 治疗	(118)
一、外科手术	(119)
(一)病例的选择——手术适应症的研究	(119)
1. 病人的整体情况	(119)
(1)年龄	(119)
(2)怀孕和哺乳	(119)
2. 肿瘤的局部表现	(119)
(1)癌肿的部位和数目	(119)
(2)肿瘤的大小	(120)
(3)皮肤的粘连	(120)
(4)皮肤的桔皮样变和卫星结节	(120)
(5)炎症性乳腺癌	(120)
(6)固定皱缩的乳腺癌	(120)
3. 淋巴结的转移情况	(121)
(1)腋淋巴结的转移情况	(121)
a. 腋淋巴结受累的数目和大小	(121)
b. 腋淋巴结的粘连和固定	(122)
c. 同侧上臂的水肿	(122)
(2)内乳淋巴结的转移情况	(122)
(3)锁骨上淋巴结的转移情况	(122)
(4)全身转移的有无	(122)

(二)术式的选择——手术方式的评价	(124)
1. 部分乳房切除术	(124)
2. 皮下乳腺切除术	(127)
3. 全乳腺切除术(亦称乳房单纯切除术)	(127)
4. 乳房单纯切除并行腋淋巴结清除术	(127)
5. 乳腺癌的根治切除术	(128)
6. 乳腺癌的简化根治术	(139)
7. 乳腺癌扩大根治切除术	(140)
8. 乳腺癌超扩大根治术	(144)
二、乳腺癌的放射治疗	(145)
(一)物理学基础	(145)
(二)生物学基础	(146)
(三)对放射线的反应	(147)
(四)照射技术	(147)
(五)各期乳腺癌的放射疗法	(147)
(六)复发和转移灶的治疗	(150)
1. 乳癌复发的治疗	(150)
2. 乳癌转移灶的治疗	(151)
(七)反应和并发症	(152)
三、乳癌的内分泌治疗	(155)
(一)激素疗法	(155)
1. 闭经前患者	(158)
2. 闭经后患者	(158)
(二)内分泌腺切除疗法	(159)
1. 性腺的切除或照射	(160)
2. 脑垂体切除	(160)
3. 肾上腺切除	(160)
(三)肾上腺皮质激素	(162)
(四)抗雌激素类药物	(163)
(五)孕酮类药物	(164)
(六)其它药物	(164)
(七)化学内分泌疗法	(165)
(八)晚期乳腺癌的内分泌治疗	(165)
(九)二线或三线的内分泌治疗	(166)
(十)晚期及复发乳腺癌的内分泌治疗	(166)
(十一)术后辅助内分泌及化学内分泌治疗	(167)
四、化学药物治疗	(168)
(一)化学治疗在乳腺癌治疗中的作用	(169)
1. 常用的化学药物	(169)
2. 乳腺癌化学治疗的应用与评价	(170)