



RUFANG JIBING YU LINCHUANG
乳房疾病与临床

叶德立 编著 彭孝敬 审定

湖北科学技术出版社

乳房疾病与临床

叶德立 编著

彭孝敬 审定

湖北科学技术出版社

编著 叶德立

审定 彭孝敬

编者 金 枝

陶洪明

陈琳娜

乳房疾病与临床

叶德立 编著

彭孝敬 审定

湖北科学技术出版社出版发行 新华书店湖北发行所经销

湖北省孝感地区印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本5.5印张 120千字

1988年10月第1版 1988年10月第1次印刷

ISBN7-5352-0329-9/R·60

印数：1—10000 定价：2.10元

前 言

乳房疾病的发病率很高，是危害人类健康，特别是妇女健康的主要疾患之一。虽然乳房的良性病变远较乳房的恶性肿瘤多见，但是在国内外妇女恶性肿瘤发病统计中，乳腺癌的发病率，仅次于宫颈癌而居第二位。因之，普及妇女乳房保健常识，提高临床对乳房疾病的早期诊断，是非常必要的。目前，对乳房疾病的检查方法虽然有物理、化学、同位素追踪、电子计算机扫描等等，但是，最重要的还是有赖于患者对自己乳房健康状况的了解与警惕，以及临床普通外科医师对乳房疾病的检查与认识。遗憾的是，在临床工作中，常因忽视以上原因而延误了诊断与治疗。笔者集30多年临床点滴经验，蒐集了手头国内外文献，编著《乳房疾病与临床》一书，希望它对普通外科医医师、对基层妇幼保健工作者，在防治乳房疾病中，提供一些参考资料，并希望此书能为广大育龄期妇女在自身乳房保健中提供帮助，能受到她们的欢迎。

由于笔者水平有限，文中多有不妥之处，请同仁及读者批评指正。

湖北中医学院附属医院

叶德立

一九八八年八月八日

目 录

第一章 乳房的解剖与生理	1
一、乳房的解剖与组织结构	1
二、乳房的淋巴系统	4
三、乳房的生理变化	6
四、男性乳房	13
第二章 乳房疾病的检查方法	14
一、乳房疾病的自我检查方法	14
二、了解病史	15
三、乳房疾病的视诊与触诊	16
四、乳房的活组织检查	18
五、乳房X线摄片检查	19
六、乳房皮肤热图象检查	21
七、乳房肿块穿刺	22
(一)负压穿刺器穿刺法	22
1. 负压穿刺器的制作方法	22
2. 穿刺方法	22
(二)注射器穿刺法	23
八、乳房穿刺检查是否导致癌的扩散——兼论对穿 刺方法的评价	25
九、乳头溢液标本的制备	29

第三章 乳房畸形.....30

一、乳房发育异常.....30

1. 早熟性乳房肥大.....30

2. 乳房位置异常.....30

3. 乳房外形异常.....30

4. 乳头发育异常.....31

5. 乳房缺如或多乳房症.....32

二、男性乳房肥大症.....32

三、女性乳房肥大症.....35

四、副乳腺.....38

第四章 几种常见的乳房疾病.....40

一、乳痛症.....40

二、乳腺囊性增生症.....43

三、乳腺导管扩张症.....47

四、急性乳腺炎.....50

五、慢性乳腺炎.....52

六、乳腺囊肿.....53

七、乳汁潴留囊肿.....55

八、乳房湿疹.....56

九、乳腺结核.....58

十、乳房丝虫结节病.....60

十一、乳房皮脂腺囊肿.....62

十二、乳房脂肪坏死.....63

十三、乳头溢液.....65

十四、乳汁分泌.....69

第五章 乳房良性肿瘤.....77

一、乳腺纤维腺瘤.....77

二、乳腺巨大纤维腺瘤	81
三、乳房脂肪瘤	82
四、乳房平滑肌瘤	83
五、乳房汗腺腺瘤	84
六、乳房神经纤维瘤	84
七、乳腺错构瘤	85
八、乳腺导管内乳头状瘤	86
第六章 乳房恶性肿瘤	89
一、乳腺癌	89
二、乳房肉瘤	114
三、乳房叶状囊肉瘤	121
四、乳房派杰氏病	124
第七章 穿刺液及乳头溢液标本的检查法	129
一、标本涂片	129
二、细胞染色方法	130
(一)瑞氏-姬姆萨复合染液染色法	130
(二)脱氧核糖核酸(D.N.A.)Feulger氏反应	132
(三)简化巴氏(Papanicolaou)染色法	134
(四)抗酸染色法	137
第八章 乳头溢液及乳腺肿块穿刺液之有关细胞形态学	139
一、乳腺腺上皮细胞	139
二、囊肿囊壁之衬覆上皮细胞	140
三、泡沫细胞	141
四、巨噬细胞	141
五、多核巨细胞	142
六、派杰氏细胞	142
七、类上皮样细胞	143

八、炎性细胞	143
九、鳞状上皮细胞	143
第九章 怎样保护乳房健康	145
一、乳房的健康状况	145
(一)乳房外形是否正常	146
(二)乳头是否正常	146
(三)乳房皮肤是否正常	147
(四)乳房有无胀痛、疼痛、剧痛	147
(五)乳头有无溢液	147
(六)乳房有无肿块	148
(七)妊娠和哺乳期乳房外形或泌乳功能是否正常	148
二、怎样保护乳房健康	149
(一)婴幼儿时期	150
(二)少儿时期	150
(三)青春期	151
(四)月经期	153
(五)妊娠期	154
(六)哺乳期	155
(七)更年期	158
(八)绝经期后	158
三、关于佩戴乳罩	159
四、关于乳房的健美	160
参考文献	166

第一章 乳房的解剖与生理

一、乳房的解剖与组织结构

乳房由乳头、乳晕、乳腺、脂肪、纤维组织以及血管、神经、淋巴管等构成。成年女性未孕或未授乳之乳房，呈圆锥形或半球形，附着于两侧胸大肌筋膜上，位于胸前壁第3~6、7肋之间，内缘至胸骨旁，外缘达腋前线。深部乳房组织伸及范围可能更大。双侧乳房之外形、大小，一般为对称性，但也可不相同。乳头位于乳晕中央，乳头上有15~25个乳管开口小孔。在管口周围，有许多皮脂腺开口。乳头周围有环形乳晕，直径3~4cm。乳晕有色素沉着，未婚未孕者多为色淡的蔷薇色，妊娠或经产妇多为深褐、黑褐色。乳晕部有丰富的皮脂腺和汗腺。乳头、乳晕内均富有平滑肌，当其收缩时，乳头勃起，且有助于乳汁排出(见图1)。

乳腺组织、脂肪组织、纤维组织等构成丰满乳房的实体。其中，主要是脂肪组织和纤维结缔组织，而乳腺组织构成比例较小。

乳腺组织由15~25个乳腺叶组成，而每一乳腺叶均有乳管、乳腺小叶和腺泡。每支乳管均开口于乳头，自乳头开口处到乳管的末端部分，构成一泌乳、输乳、排乳系统。每个

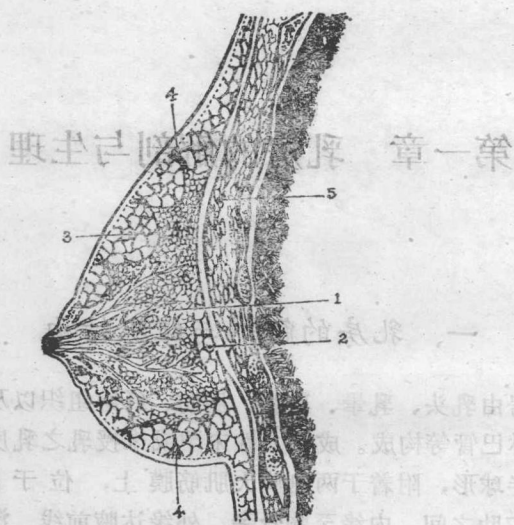


图1 正常乳腺的矢状切面，图示乳腺与胸壁和胸廓肋骨间的关系

1. 乳腺组织 2. 乳腺后脂肪组织，分隔乳腺与胸肌筋膜
3. 包绕乳腺的皮下脂肪层将乳腺与皮肤分隔 4. 固定乳腺和皮肤组织的叶间纤维间隔（Cooper氏韧带） 5. 位于深筋膜下的脂肪和胸肌层

乳腺导管起于乳腺周围部分，然后逐渐膨大伸向乳头。当输乳管进入乳头之前，扩大形成壶腹

乳腺叶各有一大导管开口在乳头部，大导管又分成若干较小的叶内导管，叶内导管又分成若干小叶导管，小叶导管由10~15支小叶内导管汇合而成，犹如诸多小叶的柄茎。15~25支乳腺叶似一束树根，自乳头乳管开口处呈放射状伸向乳房之脂肪组织、纤维组织中。

乳管自乳头皮肤的开口处向内深入为一约0.5cm之狭窄乳管，继之为纺锤状的壶腹，其后为大乳管，再分枝为中、小乳管，最后为末端乳管。末端乳管与腺泡腔相通。每一小乳管与其附近之若干腺泡构成乳腺小叶，乳腺小叶为乳腺解剖上的结构单元，不仅男女有别，且女性各个时期之乳腺小叶的数量和体积都有不同。

乳管系统的组织结构为：乳管口的被复上皮细胞为复层鳞状上皮，狭窄乳管为双层柱状细胞，自壶腹至末端小管中，衬上皮均为单层柱状上皮细胞，腺泡衬复上皮是立方上皮或柱状上皮细胞。在紧靠腺小叶之立方上皮外，为基底膜或为单层平滑肌纤维，其外层为上皮下结缔组织，包围乳管及腺泡。再外层为弹力纤维组织和平滑肌层，再外围有管周围结缔组织和腺泡周围结缔组织。乳腺小叶和乳腺小叶间也有纤维组织、脂肪组织呈囊状包填于乳腺周围。在胸肌筋膜和皮下浅筋膜间有多数分隔乳腺组织的纤维束带相连，此纤维束带即悬韧带（Cooper氏韧带），有固定乳房的作用，既可使乳房组织在皮下有一定活动度，又不致当人体直立活动时而下垂。悬韧带之间充满脂肪组织。

乳房的血液循环，动脉供给主要来自乳内动脉的1~4几个肋间穿支，透过胸大肌分布于乳房的内侧部分。乳房外侧部分的动脉供应，主要来自腋动脉分支，乳房的静脉循环，分浅、深二组。乳房浅静脉在乳房皮下结成静脉网，并在乳晕部结成以乳头为圆心的吻合环。乳房深静脉是引流乳腺和胸壁的（引流乳房的最大静脉）称内乳静脉，注入同侧的无名静脉后直接进入肺毛细血管；引流乳房深部组织的腋静脉，进入锁骨下静脉和无名静脉，直接进入肺毛细血管。肋间静脉乃乳房最重要的引流静脉，与脊椎静脉相通，而后进

入奇静脉。

二、乳房的淋巴系统

乳房内淋巴管极丰富，并同整个胸部、颈部、腋下、腹部等处之淋巴网相通连，且左右两侧乳房内之淋巴管亦相互沟通，甚至可跨中线，注入对侧之腋下淋巴结群。了解乳房淋巴引流的分布及其去向，对乳房疾病的诊断和治疗是很重要的。乳房本身其细小的淋巴管网起始于乳腺腺泡周围的毛细淋巴间隙及乳腺导管的管壁内，沿着乳管向表面集中，引流到乳头部位，在乳晕下形成淋巴管丛，再向乳房周围引流。

乳房之淋巴引流，有以下几条走向：

（一）乳房外侧淋巴引流

乳房外侧淋巴引流是乳房淋巴引流的主要方向。大部分淋巴液从乳晕下淋巴管丛之内侧、外侧两条较大的输出淋巴管，分别将乳房上、下两部的淋巴液沿胸大肌外侧缘淋巴管引流到腋窝淋巴结群，注入腋窝之淋巴，一般都先到腋窝底部之乳房外侧淋巴结群，再由此注入腋窝中部之中央淋巴结群及腋后群，最后到腋静脉群，甚至锁骨下淋巴结群。

（二）乳房上部淋巴引流

乳房上部淋巴引流包括锁骨下淋巴结群和锁骨上淋巴结群，沿胸大肌下缘上行至胸小肌后面，或达两肌之间，上行至锁骨下淋巴结群，继达锁骨上淋巴结群。

锁骨下淋巴结群位于腋窝之顶部，在锁骨下静脉深入到锁骨肌下的地方，由此有较大的淋巴管通过锁骨下，向上注

入锁骨下静脉与颈静脉汇合处。乳房上方和内侧淋巴，以及乳房后面和上内侧的淋巴，均可注入锁骨下淋巴结群。由于如前述，腋窝淋巴引流最终可达锁骨下淋巴结群，故临床可见当恶性肿瘤侵袭腋淋巴结后，可继而转移至锁骨下淋巴结群。

锁骨上淋巴结群是颈深部淋巴结的最下群，位于锁骨上三角区内。常为腋下、锁骨下转移灶的第二站，即可继腋下、锁骨下淋巴结群受累后而继及于此。

（三）乳房内侧及中央淋巴引流

乳房内侧和中央部的淋巴管，可随肋间血管的穿枝向内穿过胸大肌和肋间肌，引流到胸骨旁内乳淋巴管和淋巴结群，内乳淋巴管的分布范围通常在1～3肋间隙内，并可汇入锁骨上淋巴结群。

（四）乳房深部淋巴引流

乳房深部淋巴管可通过腹前壁上方，与腹直肌鞘和肝镰状韧带之淋巴管相通，并可向上注入锁骨上淋巴结群。

（五）引流到对侧腋窝淋巴引流

在某些情况下，一侧乳房之淋巴，可通过皮肤的淋巴管越过胸骨中线，引流到对侧腋窝淋巴结，通过胸大肌后面的深部淋巴管也可能越过胸骨中线，进入对侧乳房淋巴组织中

（六）乳房浅层淋巴引流

乳房浅层淋巴管与皮肤淋巴管联系广泛，若前述，诸乳

房淋巴管引流发生阻塞，则产生淋巴逆流，故乳晕下淋巴网从双侧可以互相沟通(见图2)。

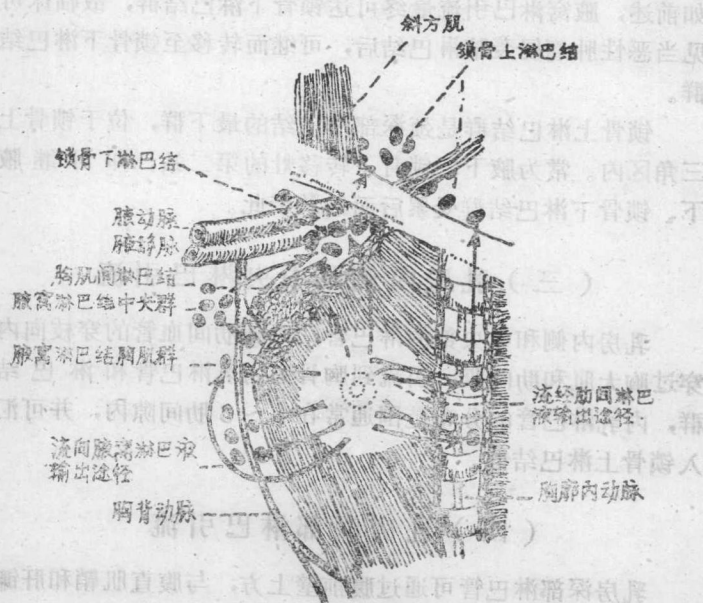


图2 乳房淋巴液的输出途径

三、乳房的生理变化

乳房是哺乳动物的特有器官，是女性的第二性征，乳房可以看作是生殖系统的一个组成部分。根据其组织发生，乳房系从大汗腺衍生而来的复管泡状腺，其结构近似皮脂腺，其机能活动方式近似顶浆分泌之汗腺。

乳房是多种激素作用的靶器官组织之一。在乳房生理变

化的全过程，即胚胎期、婴幼儿期、青春期、月经期、妊娠期、授乳期、更年期以及经绝后的老年期，均受内分泌素的调节和控制。在各种内分泌腺体中，垂体前叶和卵巢对乳房的关系最为密切，但肾上腺皮质，甲状腺、睾丸等的内分泌素也有一定的影响。内分泌素对乳房的正常作用主要表现在三个方面，即乳房的生长和发育；伴随月经而发生的周期性变化；乳房的功能。此外，内分泌变化也可诱发多种乳房之病理变化。

1. 关于雌激素：雌激素主要由卵巢分泌产生，是刺激乳腺上皮组织增生的主要内分泌激素。在雌激素的作用下，乳腺管增长，并发出很多分枝，形成完善的乳管系统。但雌激素仅能促使乳腺小管的广泛增生，而不能单独促使乳腺小叶的形成和促使乳腺泌乳功能成熟。

2. 关于黄体素：黄体素也是主要由卵巢分泌产生，黄体素主要作用于乳腺腺泡，促使腺管末端的腺泡增大，腺小叶的形成。抑制垂体的促性腺激素，对抗雌激素和雄激素的作用。

3. 关于催乳素：催乳素系由垂体前叶分泌的激素，能使乳腺完全发育，使之具有泌乳功能，是一种能刺激乳腺分泌由198个氨基酸组成的蛋白激素。当体内雌激素水平适量，同时伴有催乳素较高的情况下，乳腺才能分泌乳汁。健康孕妇妊娠晚期，体内的催乳素含量，可高达妊娠前之含量的10倍以上。但是未孕正常妇女，体内催乳素含量非常少。

乳房的生长与发育，乳房组织的增生与复旧，无不主要受雌激素、黄体素、催乳素三者的影响与控制。所以只要垂体、卵巢等内分泌腺体的分泌功能，相互处于动态平衡或相互代偿的状态，乳房一切生理变化才能保持正常状态。即当

卵巢功能不足时，则垂体前叶功能亢进，卵巢功能亢进时，垂体前叶功能下降。

人体内雌激素和黄体素二者的含量适当，对乳腺协同作用，才能促使乳腺小管广泛增生、乳腺小叶的形成和成熟。但是仅有雌激素和黄体素的作用，尚不能使乳腺完全发育，必须有垂体前叶激素的参加，乳房才能发育完全。实验证明，切除垂体的动物，即使注射足量的雌激素和黄体素，也不能使乳腺小叶再生。而重新移植垂体组织或注入垂体前叶浸出液后，可见性腺及乳腺组织都得到发育并提前成熟。故卵巢激素必须在垂体功能完全正常的状态下，才能发挥其对乳房之作用。

乳房之生长、发育及其功能，除主要受卵巢和垂体前叶的控制调节外，肾上腺皮质和甲状腺也有一定的影响。肾上腺皮质能分泌多种激素，男性有肾上腺皮质激素、雄性酮等；女性有黄体酮、雌素酮等。若肾上腺皮质出现病理变化，可激发幼年男女乳房发育。若甲状腺功能低下之年幼患者，因全身发育差，乳腺发育也随之延迟。成年妇女甲状腺机能不足者，产后乳汁分泌也会减少。

当人体内分泌素含量及其作用正常时，乳房之生长、发育、成熟、复旧及其功能亦均正常（见图3）。

1. 幼儿期：不论男女，多数乳头下可触及一蚕豆大小的硬结，有时可挤出少量分泌物，此种现象多在出生后3~4天出现，于1~3周消失。此乃母体的激素存在婴儿体内所致之短暂生理性活动。乳腺含有中度分枝的导管，管腔扩大，内含分泌物，红染，末梢部导管上皮呈柱状，乳管周围纤维组织和毛细血管增生，偶有淋巴细胞浸润。1~3周后开始退行性变化。4~8个月后完全消失。

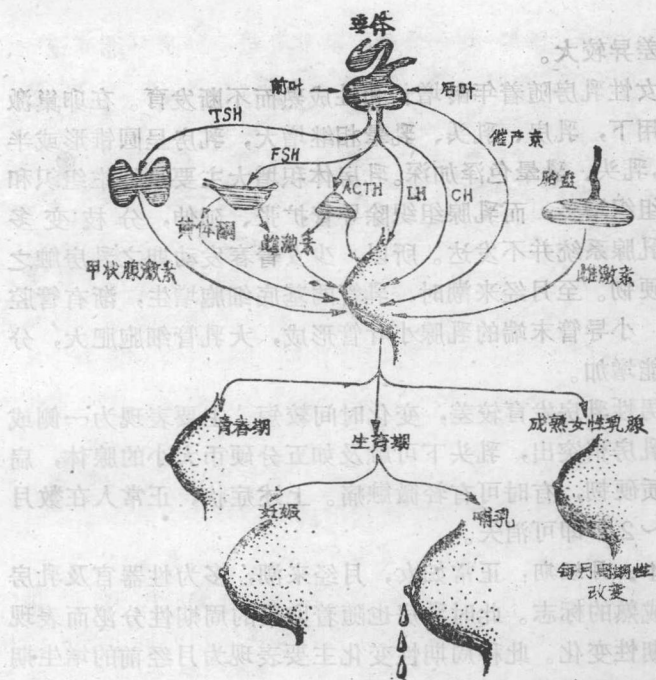


图3 乳房生理功能与垂体、卵巢、甲状腺等内分泌素之关系

2. 儿童期：乳房扁平，乳头小而扁平，乳晕色泽极淡，男性、女性乳房的差异不明显。乳腺组织仍呈幼儿期的静止状态：乳管上皮萎缩，为排列整齐的单层低柱状上皮，乳管周围组织呈胶样或玻璃状萎缩。临床可见7~10岁之女孩，有一侧或双侧乳房增大，乳晕微突起，乳头下有2~3cm之圆形、扁平、质中韧的肿块，无痛或轻度压痛，此乃幼女早期发育象征。

3. 青春期：即少女青春发动期，为性变化开始到成熟的阶段，时间持续3~5年，我国多在12~15岁前后。男女