

乳腺肿瘤诊治问答

李树玲 编著

7.9

乳腺肿瘤诊治问答

李树玲 编著

天津科学技术出版社出版

天津市赤峰道124号

天津市蓟县印刷厂印刷

天津市新华书店发行

开本787×1092毫米 1/32 印张4.125 字数81,000

一九八三年十一月第一版

一九八三年十一月第一次印刷

印数：1-13,500

书号：14212·98 定价：0.43元

前 言

乳腺癌是妇女最常见的恶性肿瘤之一，我国每年约有万余人死于此病，对妇女生命健康威胁很大。由于乳房位于体表，所以在全身恶性肿瘤中，乳腺癌也是较易做到早期发现的疾病。因此，向基层医务人员和广大妇女群众普及乳腺癌的诊治知识，以期提高识别乳腺肿瘤的能力，做到早期发现和及时治疗，这对防止乳腺癌发展成晚期和提高疗效，并保障妇女健康，具有极其重大的现实意义。

为此，作者参考国内外近代有关文献，结合个人多年来临床实践经验，以问答形式写成本书。书中对乳腺肿瘤，着重乳腺癌的诊治等共130个问题，进行系统的阐述，选题针对性强，叙述简明扼要，易于理解，便于实用，不仅可供基层医务人员在临床工作中参考，而且由于文字通俗易懂，也可作为广大妇女提高肿瘤知识的科普读物。

由于作者水平所限，书中难免有缺点错误，欢迎读者批评指正。

编著者

一九八三年四月

目 录

乳腺的解剖和发育

1. 乳腺的局部解剖是怎样的呢? (1)
2. 乳腺组织结构是怎样的? (2)
3. 乳腺的淋巴是怎样分布的? (2)
4. 乳腺都有哪些动脉和主要静脉? 有什么临床意义? (4)
5. 乳腺发育主要受哪些内分泌器官和内分泌素控制? (5)
6. 为什么新生儿有时在乳房部位可以摸到小肿块? (6)
7. 乳腺在什么年龄开始明显发育? (6)
8. 乳腺在月经期有什么变化? (7)
9. 妊娠和哺乳期乳腺有什么变化? (7)
10. 乳腺在绝经期和闭经后都有哪些变化? (7)
11. 什么叫副乳? 表现什么样? (8)
12. 男性乳腺的发育及组织结构是怎样的? (8)

乳腺肥大、增生及类瘤疾病

13. 少女乳腺肥大是怎么回事? (10)
14. 男性也可发生乳腺肥大吗? (11)
15. “乳腺增生”是怎么回事? (11)
16. 乳痛症有什么临床表现? 怎样治疗? (12)
17. 怎样诊断和处理乳腺组织出现的囊性增生病? (13)
18. 乳腺大导管肉芽肿有什么特点? 怎样治疗? (14)
19. 乳腺也可发生结核吗? 表现什么样? (14)

- 20. 乳腺脂肪坏死是怎么回事? (15)
- 21. 乳管扩张症是什么样的疾病? 怎样诊断和治疗? (16)
- 22. 乳腺积乳囊肿是怎么发生的? 表现什么样? (17)

乳腺良性肿瘤

- 23. 乳腺腺纤维瘤有什么临床表现? 怎样治疗? (18)
- 24. 什么叫青春期乳腺腺纤维瘤? (18)
- 25. 乳腺大导管乳头状瘤有什么特点? 怎样治疗? (19)

乳腺癌的发病、死亡及病因

- 26. 我国乳腺癌的发病和死亡情况如何? (21)
- 27. 乳腺癌是什么病因引起的? (22)
- 28. 卵巢内分泌素与乳腺癌发生有什么关系? (23)
- 29. 卵巢所产生的雌激素有几种? 哪些对乳腺癌发生起
主要致癌作用? (23)
- 30. 卵巢所产生的孕酮激素和乳腺癌发生有关吗? (24)
- 31. 催乳激素和乳腺癌发病有关吗? (24)
- 32. 甲状腺激素和乳腺癌发生有关吗? (25)
- 33. 病毒是人类发生乳腺癌的病因吗? (26)
- 34. 放射线有致乳腺癌的作用吗? (26)
- 35. 免疫因素和乳腺癌发生有什么关系? (27)
- 36. 乳腺癌遗传吗? (28)
- 37. 高脂肪膳食也和乳腺癌发生有关吗? (28)
- 38. 体重因素和乳腺癌发生有关吗? (29)
- 39. 乳腺癌的发生和月经、妊娠以及授乳情况有关吗? (30)

乳腺癌的病理及临床表现

- 40. 乳腺癌分多少种病理类型? (31)

- 41. 乳腺癌的生长过程是怎样的? (32)
- 42. 乳腺癌最多发生在什么年龄? (32)
- 43. 乳腺癌都有哪些局部临床表现? (33)
- 44. 乳腺癌多向什么部位淋巴结转移? 转移发生率是多少? (34)
- 45. 乳腺癌血行转移有哪些途径? 哪些脏器最常见转移? (36)
- 46. 肺和胸膜转移是怎样发生的? 都有哪些临床表现? (36)
- 47. 乳腺癌骨转移是怎样发生的? 哪些是好发部位? 有何临床表现? (37)

各种类型乳腺癌的病理及临床特点

- 48. 什么叫小叶原位癌? 怎样诊断和治疗? (38)
- 49. 什么叫非侵犯性管内癌? 怎样诊断和治疗? (39)
- 50. 什么叫微小癌? 怎样诊断和治疗? (40)
- 51. 乳头湿疹样癌表现什么样? 怎样早期诊断和治疗? (41)
- 52. 怎样诊断髓样癌? (43)
- 53. 粘液癌在病理和临床上有哪些特点? (44)
- 54. 囊性乳头状腺癌有哪些特点? 怎样治疗? (45)
- 55. 炎性乳腺癌有什么特点? 怎样治疗? (46)
- 56. 什么是隐匿性乳腺癌? (47)
- 57. 什么叫分泌性乳腺癌? (48)
- 58. 妊娠期或哺乳期乳腺癌有什么特点? (48)
- 59. 怎样及时发现妊娠哺乳期乳腺癌? 如何治疗? (50)
- 60. 乳腺癌也可双侧发生吗? 发病情况怎样? (50)
- 61. 在什么情况下容易发生双侧乳腺癌? (51)
- 62. 怎样鉴别双侧乳腺癌都是原发? 或一为原发, 另为继发? (52)
- 63. 怎样早期发现和治疗双侧乳腺癌? (52)
- 64. 男性也可发生乳腺癌吗? 有什么特点? 怎样治疗? (53)

乳腺肿瘤诊断

- 65. 询问乳腺肿瘤病史时,以哪些内容为重点? (55)
- 66. 怎样检查乳腺? (56)
- 67. 怎样检查腋窝及锁骨上淋巴结? (58)
- 68. 常用的乳腺肿瘤诊断方法都有哪些? (59)
- 69. 为什么要用钼靶X线机作乳腺摄影? (60)
- 70. 乳腺癌在X线片上都有哪些特征性表现? (60)
- 71. 乳腺良性肿瘤在X线片上有哪些特征性表现? (63)
- 72. 为什么提倡乳腺微量X线摄影? (64)
- 73. 什么叫细针穿刺细胞学检查? (64)
- 74. 什么叫热图相?它是怎样用来诊断乳腺肿瘤的? (65)
- 75. 怎样用液晶热图相来诊断乳腺肿瘤? (65)
- 76. 怎样用超声波来诊断乳腺肿瘤? (66)
- 77. 透光检查是怎样用来诊断乳腺肿瘤的? (67)
- 78. 什么叫联合诊断?有什么优点? (68)
- 79. 乳腺癌术前病理检查方法有几种?怎样进行选择? (69)
- 80. 乳腺癌根治术后,应当怎样进行腋淋巴结病理检查? (70)
- 81. 乳腺癌在哪些情况下容易被漏诊或误诊? (71)

乳腺癌国际临床分期、治疗及预后

- 82. 乳腺癌国际TNM临床分类分期是怎样分的? (73)
- 83. 怎样治疗乳腺癌? (75)
- 84. 什么情况适用外科手术治疗? (76)
- 85. 手术治疗时,怎样选择适当的术式? (77)
- 86. 根治术适用于什么情况?怎样做? (77)
- 87. 根治术后容易发生哪些并发症?怎样避免? (78)
- 88. 改良根治术用于什么情况?怎样做? (79)

89. 扩大根治术用于什么情况? 怎样做? (79)
90. 在什么情况下采用全乳切除术? (80)
91. 什么情况下使用放射治疗? (80)
92. 怎样对原发乳腺癌进行根治性放疗? (81)
93. 乳腺癌根治术后怎样进行放疗? (82)
94. 全乳切除术后, 怎样放疗? (83)
95. 什么情况下使用化学药物治疗? (83)
96. 治疗乳腺癌常用的有效药物都有哪些? (83)
97. 各种常用有效药物的作用机理如何? 常用剂量多少?
有哪些副作用? (84)
98. 单药化疗和联合用药的疗效有什么不同? (92)
99. 乳腺癌血行播散时, 用什么治疗方案较好? (93)
100. 乳腺癌中枢神经系统转移时, 用什么化疗方案疗效
较好? (94)
101. 乳腺癌发生转移性胸腔积液时, 怎样治疗较好? (94)
102. 为什么乳腺癌已经手术切除还要给辅助化疗? (94)
103. 什么情况下适用外科辅助化疗? 何种方法和哪些方
案为宜? (95)
104. 什么叫雌激素受体? 有什么临床意义? (97)
105. 什么情况下使用内分泌治疗? (99)
106. 什么情况下适用卵巢去势? (99)
107. 卵巢去势的方法有几种? 何法较好? (100)
108. 什么情况下用雌激素治疗? 怎样用法? (101)
109. 什么情况下用雄激素治疗? 怎样用法? (101)
110. 什么情况下用皮质酮? 怎样用法? (102)
111. 什么情况下用左旋多巴? 怎样用法? (103)
112. 什么情况下用抗雌激素类药物治疗? 怎样用法? (103)
113. 什么情况下用氨基谷酰胺? 怎样用法? (104)
114. 什么情况下宜作肾上腺切除? (105)

115. 什么情况下宜作垂体切除? (106)
116. 乳腺癌的预后怎样? 哪些因素影响乳腺癌的预后? (106)

乳腺癌的早期发现、普查及随访

117. 什么是早期乳腺癌? 发现早期癌有何临床意义? (108)
118. 怎样才能发现早期乳腺癌? (108)
119. 诊断早期乳腺癌, 都应注意哪些事项? (109)
120. 哪些是乳腺癌的易感因素? 有什么临床意义? (110)
121. 乳腺自查有什么临床意义? 怎样进行? (111)
122. 乳腺癌普查有什么临床意义? (112)
123. 怎样进行乳腺癌普查? (113)
124. 乳腺癌普查的效果怎样? (114)
125. 怎样作好乳腺癌患者治疗后的随访工作? (115)

乳腺肉瘤

126. 乳腺也可发生肉瘤吗? (117)
127. 乳腺分叶囊肉瘤怎样诊断和治疗? (117)
128. 癌肉瘤有哪些特点? 怎样治疗? (118)
129. 乳腺间叶组织肉瘤中最常见的是哪种类型? 怎样诊断和治疗? (119)
130. 乳腺恶性淋巴瘤有哪些特点? 怎样治疗? (119)

乳腺的解剖和发育

1. 乳腺的局部解剖是怎样的呢？

乳腺位于前胸壁的胸大肌表面，两侧各一，它的实际大小比外观还要大些。成年女性乳腺的大小范围，上界可到第2、3肋，下界到第6、7肋，内界达胸骨旁，外界为腋前线背阔肌前缘，有时，外上可达腋下，形成腺体的尾部。两侧乳腺发育并非全部均等，所以不一定都等大。

乳腺的外形根据年龄、发育、妊娠、哺乳以及身体胖瘦等因素，可有一定变异。一般未生育的年青妇女乳腺呈圆锥形，已生育并经历过哺乳的，可有不同程度的下垂，待到老年，乳腺萎缩、变薄，就显得更为松弛。

乳头位于乳腺中央部，大致在第4或第5肋间处，下垂的乳腺，乳头也随之下移。用放大镜查看，在乳头的顶端可见8~15个小输乳管开口，名输乳孔，授乳时，从此孔排出乳汁。

乳晕是乳头周围色素沉着区皮肤，其颜色因年龄及功能状态而异，一般幼女乳晕多呈浅红色，在妊娠或哺乳期，它的面积增大，颜色也由浅红变为暗褐。乳晕表面可见小丘状突起，称乳晕腺，约有5~12个，妊娠期发育更为明显，其排泄管单独开口于乳晕，分泌油脂，可起到保护乳头和乳晕表皮的作用。

乳腺腺体藉悬韧带和胸壁浅筋膜等定位于胸前皮下。悬

韧带也叫库柏氏韧带，它来自腺小叶间的纤维束，每支韧带都从乳腺表面发出，直接和真皮相连。较早期的乳腺癌，常出现皮肤凹陷，有些就是由于此韧带受累，牵扯皮肤而造成。

乳腺周围全被脂肪组织包绕，脂肪的多少也是决定乳房大小的主要因素之一。乳腺后面和胸大肌之间，有一层疏松的结缔组织，使乳腺具有一定的推动性。

2. 乳腺组织结构是怎样的？

乳腺是由15~20支乳管系统所组成的腺体，这些乳管以乳头为中心，向四周呈放射状排列，每个乳管系统组成一个腺小叶，都有一支主导管和很多树枝状逐级分支的中小腺管，末端腺管和许多腺泡组成的腺小叶相连。

每支乳管开口部的管腔都比较窄，经过大约0.5厘米的长度后，管腔呈梭形膨大，称为壶腹部，接着就是主导管及依次分布的各级腺管。

腺泡是乳腺组织的基本单位，10数个乃至上百个腺泡组成一个腺小叶，腺泡内衬单层立方上皮细胞，腺管则衬以柱状上皮细胞，从壶腹部直到乳管开口处的上皮都是鳞状上皮细胞。腺泡和末端乳管周围有一层肌上皮细胞，收缩时，可将乳管内容物排出。

3. 乳腺的淋巴是怎样分布的？

乳腺淋巴是乳腺癌转移的重要途径。

一、乳腺内部淋巴

乳腺内部有丰富的淋巴管，它起源于腺泡周围的毛细淋

巴间隙，集成淋巴管后，伴乳管而行，密布于乳腺组织各部，最后汇集到乳晕下，组成乳晕下淋巴丛，流向乳腺外部。

二、乳腺外部淋巴

乳腺外部淋巴引流有数条途径，其中最重要的是以下两条。

(一) 腋窝途径 乳腺淋巴约75%流向此区，是乳腺癌淋巴转移最多发生的部位。此区淋巴结主要分布在腋静脉和它的分支周围，从腋外侧到腋顶，每侧平均共有淋巴结30~35个，最多可达87个，腋淋巴结可分以下六群：

1. 乳腺外侧群 也称乳房旁淋巴结，位于胸大肌外侧缘深面，被覆前锯肌肌齿区，沿胸外侧动脉走行，分布于第6至第2肋之间的胸壁上。

2. 肩胛下群 位于肩胛下动脉及其胸背支周围。胸背神经及脉管从此群中穿过，当此区淋巴结有转移癌存在时，这些组织将被一并切除。

3. 中央群 是比较重要的一组淋巴结，位于腋窝中央的脂肪中，有的比较浅在，此组淋巴结数目最多，体积也最大，最常出现转移，临床上所触到的多属此区淋巴结。

4. 胸肌间群 常见于胸大、小肌之间，沿胸肩峰动脉的胸肌支排列。此结一般较小，约1~4个。在手术时，须切除胸大肌才能将此组淋巴结一并切除。

5. 腋静脉群 分布于腋静脉外侧部周围，此群淋巴结一旦发生转移，甚易粘着于腋静脉，有时难以全部从腋静脉切离。

6. 锁骨下群 为腋淋巴结最内侧的一群，是乳腺癌根治

术中腋淋巴结清除的最高点。多位于腋静脉的腋侧，恰在胸肩峰静脉注入处的内侧，淋巴结沿腋静脉分布，直到腋顶。此区淋巴结大部被胸小肌止腱所遮盖。清除腋淋巴结时，若不分离胸小肌，甚难将此区淋巴结切除。腋部各群淋巴结最后都注入锁骨下群，其输出管经锁骨深面向上内走行，注入总淋巴干或颈内静脉和锁骨下静脉的汇合处；也可注入颈横链的淋巴结，成为乳腺癌转移到锁骨上淋巴结的途径。锁骨下组淋巴结在临床上甚为重要，临床医生常将此组淋巴结单独病检，借以判断预后。倘此组淋巴结受累，则表明手术治疗多归无效。

(二) 内乳途径 乳腺淋巴约25%循此途径引流，尤其乳晕下区及乳腺内侧的淋巴，大多注入此区。内乳淋巴结一般较小，为数不多，平均每侧3~7个，分布在内乳脉管(纵行于胸壁内面，在距胸骨缘1~2厘米的外侧)周围的疏松结缔组织中，多数集中在第2~4肋间处。此组淋巴的输出管，最终注入左胸导管或右侧锁骨上淋巴干。

4. 乳腺都有哪些动脉和主要静脉？

有什么临床意义？

一、动脉

乳腺的动脉供应主要有三条：①腋动脉及其分支，主要供应乳腺的外侧部分；②内乳动脉，主要供应内侧部分；③肋间动脉的乳腺分支，主要供应乳腺的后部。

二、静脉

乳腺的静脉主要有皮下、内乳及肋间静脉等。

(一) 皮下静脉 接受胸壁皮肤及乳腺的静脉回流，入内

乳和颈内静脉。

(二) 内乳静脉 主要接受来自乳腺的各静脉分支，这些分支是经肋间穿通静脉分支而入本静脉，再经无名静脉到右心入肺，是乳腺癌转移到肺的途径之一。

(三) 腋静脉 汇集乳腺各静脉分支的血流后，入锁骨下静脉和无名静脉，然后到肺，是肺转移的另一途径。

(四) 肋间静脉 除接受乳腺静脉各分支回流，注入奇静脉，并经上腔静脉最后入肺外，还和椎静脉系相交通。椎静脉缺乏静脉瓣，其血流可来回流动，血中游弋的癌细胞可经此途径转输到脊椎、脊髓、脑、盆骨、股骨、肩胛骨、肱骨或颅骨等处，是一支不经腔静脉系统而直接向这些部位转移的重要途径，因此，在肺还未发生转移时，上述部位也可能出现转移。

5. 乳腺发育主要受哪些内分泌器官 和内分泌素控制？

乳腺是处于内分泌素控制下的动态器官。在生理情况下，由于内分泌素影响，乳腺组织可以活跃增生，使腺体肥大，也可退化复原，处于相对静止状态。控制乳腺发育的内分泌素，主要来源于卵巢和脑下垂体前叶。

卵巢内分泌素主要有雌激素和孕酮，都可以促进乳腺发育，女性自青春期后，卵巢滤泡趋于成熟，大量分泌雌激素，促使乳腺迅速发育。在性成熟后，尤其在妊娠期间，大量分泌孕酮和雌激素，乳腺发育遂更为明显。据组织学观察，雌激素主要促使乳腺的腺管增殖，而孕酮则主要使腺泡发育。在两种激素联合作用下，可使乳腺发育充分而且均称，

如果两者比例失调，尤其孕酮减少时，小腺管上皮细胞就要异常增殖，长期持续就有可能为发生肿瘤创造有利条件。

垂体作用于乳腺的激素主要来自其前叶，可分为直接及间接作用两类。直接作用于乳腺的有生长激素和催乳激素。前者在雌激素共同作用下促使乳腺导管生长，后者可抑制腺泡过度发育，还可和雌激素、孕酮联合，促使乳腺发育。间接作用于乳腺的是促性腺激素，包括滤泡刺激激素和黄体化激素，分别作用于卵巢的滤泡和黄体，促使产生雌激素和孕酮，间接作用于乳腺生长。当切除垂体后，这些作用就都消失。

此外，肾上腺皮质激素和甲状腺激素也间接或直接作用于乳腺，但相对都较次要

6. 为什么新生儿有时在乳房部位可以摸到小肿块？

乳腺自胚胎期发生后，直到老年，一直处于内分泌影响下。新生儿因受母体和胎盘内雌激素影响，无论男女，约60%在出生后3~4天时，乳腺组织就出现生理性活动。这时，乳腺可有暂时性增大，所以在乳腺部可以摸到约1厘米左右的片块状乳腺组织，约10%的初生儿，还可挤出少许乳汁样分泌物，大约持续1~3周左右，就自行消退。

7. 乳腺在什么年龄开始明显发育？

一般随性的变化开始，女性乳腺也明显发育，我国女性大约在15岁前后月经初潮时，在卵巢分泌的雌激素影响下，乳房、乳晕及乳头也相继增大，乳晕着色也随之增加。组织

学上腺管及腺泡均出现活跃的生理改变，乳房周围有纤维组织增生，并出现皮下脂肪沉积。

8. 乳腺在月经期有什么变化？

在月经期，乳腺外表上虽然没有什么明显变化，但乳腺组织却随月经来潮呈现周期改变；月经来潮前，乳腺组织活跃增生，可见新腺泡形成、乳管上皮增生、管腔扩大、末端腺管内出现分泌物等，这时，乳腺可轻度增大，所以有发胀的感觉，有时出现轻度刺痛，能摸到结节感；到月经来潮和月经后期，上述组织改变逐渐退化和消失，乳腺也变得松软，一些自觉症状也随之消失。

9. 妊娠和哺乳期乳腺有什么变化？

在妊娠5~6周时，由于大量雌激素和孕酮的影响，乳管和腺泡明显增多，乳头和乳晕也逐渐增大，而且皮肤着色增加。一直到妊娠末期，全乳管系统都持续有增生性改变，呈现泌乳状态。产后3~4天，因受垂体前叶分泌的催乳素影响，腺泡高度增生，充满脂性分泌物，开始泌乳。待停止哺乳后，上述变化就都退化复原，基本恢复到妊娠前状态。

10. 乳腺在绝经期和闭经后都有哪些变化？

妇女随卵巢功能减退而出现绝经，乳腺组织也因而逐渐趋向退化。但在即将闭经时，乳腺组织往往出现末端腺管及腺泡增生、腺泡扩张及乳管上皮细胞大汗腺样化生等一系列

改变，尤其多见于乳腺发育较差的未产妇。一般认为这种组织学改变有可能成为发生肿瘤的基础。到了绝经期，随乳腺小叶及末端乳管走向缩小或消失，上述改变也都逐渐趋于消退，倘未退化或继续发展，就有发展成肿瘤的可能。绝经后，乳腺周围纤维组织逐渐退化，代之以脂肪变性，乳腺变为松软，下垂，以后，小乳管和微血管也可逐渐产生退化和闭塞。

11. 什么叫副乳？表现怎么样？

人类一般仅有一对乳腺，但是，少数人可有多余的乳腺，我们称它副乳腺。副乳腺的部位不定，沿着胚胎期两侧乳线（这条线是由腋前线向内下，通过正常位置的乳头，一直到股三角内侧）的位置上都可发生，不过，最多见的部位是腋部和胸前部。

副乳和正常乳腺不同的地方，除部位外，它常为发育不全的组织，一般体积较小，可小如黄豆，少数也可大如杏；可以仅有乳头而无乳晕或腺体，也可仅有腺体而无乳头，也有乳头、乳晕及腺体俱全的。

妇女在行经期，或妊娠、哺乳期，有的副乳可因内分泌素影响而增大、胀感，甚至有奶汁流出。

少数（约0.1%）副乳也可发生乳腺癌。

12. 男性乳腺的发育及组织结构是怎样的？

男性乳腺在发生学上，其始基和女性类似，但基本处于静止状态，到性成熟期亦无明显发育，只是随局部脂肪组织