

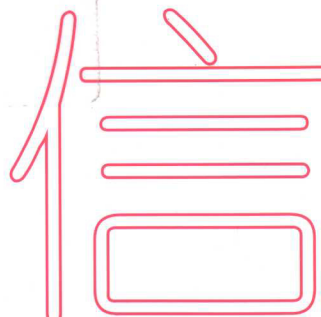
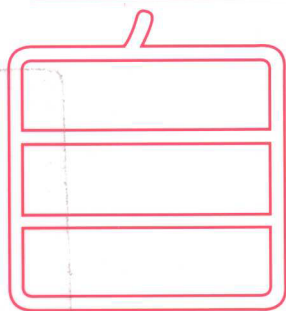
美
爱



沈镇宙教授

乳腺癌

主编◎沈镇宙



关爱

沈镇宙教授

谈乳腺癌

主编◎沈镇宙

自信

复旦大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

关爱·自信:沈镇宙教授谈乳腺癌/沈镇宙主编. —上海:复旦大学出版社, 2014. 10
ISBN 978-7-309-10979-5

I. 关… II. 沈… III. 乳腺癌-诊疗 IV. R737.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 217035 号

关爱·自信:沈镇宙教授谈乳腺癌

沈镇宙 主编

责任编辑/宫建平

复旦大学出版社有限公司出版发行

上海市国权路 579 号 邮编: 200433

网址: fupnet@fudanpress.com <http://www.fudanpress.com>

门市零售: 86-21-65642857 团体订购: 86-21-65118853

外埠邮购: 86-21-65109143

上海浦东北联印刷厂

开本 850×1168 1/32 印张 5.75 字数 101 千

2014 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

印数 1—15 000

ISBN 978-7-309-10979-5/R·1412

定价: 25.00 元

如有印装质量问题, 请向复旦大学出版社有限公司发行部调换。

版权所有 侵权必究

P 前言

reface

乳腺癌是女性中最高发的肿瘤之一，严重危害妇女的健康。据世界卫生组织报道，全球每年新发病例约120万，因病死亡约40万。上海市每年发病约6000例，自1990年起乳腺癌已是女性恶性肿瘤的第一位。

乳腺癌的治疗效果在近20余年来有了明显的提高，主要原因是早期诊断及合理的综合治疗。其中早期诊断的作用尤为明显，近年来早期病例（包括原位癌）明显增多。但是，在早期诊断中筛查的覆盖面还是很有限的，同时筛查的方法也有待改进。早期诊断大多数是经卫生知识的宣传和健康教育增加了对肿瘤的认识，警惕性提高，自己发现仍是主要途径。

我自 1957 年毕业于上海第一医学院（现复旦大学上海医学院）后一直从事肿瘤外科工作，1980 年后主要从事乳腺癌的临床诊治工作。当时，上海医科大学（现为复旦大学）附属肿瘤医院的乳腺癌年手术量为 70~80 例，到 2013 年时上升到近 3 500 例，增幅达 40~50 倍。但可喜的是治疗后的效果也有了明显提高，各期 5 年生存率从 60% 上升到了 85%。每当在门诊或其他场合遇到一些老患者，告诉我治疗后已多少年，我就非常高兴。由此我也深深地体会到治疗中的“关爱”与“自信”起了很大作用。

“关爱”贯彻在整个治疗过程。很多患者得知自己得病后就非常紧张、怨天忧人，似乎面前一片黑暗，对治疗、对工作、对家庭、对生活都失去了信心。然而，如果能很快地调整心态，面对现实，接受正确治疗，

关爱 自信
沈镇宙教授谈乳腺癌

增强“自信”，治疗的效果就很快得到提高。乳腺癌患者应得到“关爱”，包括家庭、亲友、单位，病友之间、医务人员以及全社会的关爱，鼓励患者增强“自信”。我们组织了病友俱乐部——妍康沙龙，这是国内第一家乳腺癌患者的组织。我们也组织了治疗后的志愿者团队，患者可以得到全社会、医务人员、家庭及患者之间的关怀，互相支持与帮助。我们得到了一些企业、个人、社会组织的帮助，资助一些需要帮助的患者，解决治疗中的一些困难。治疗过程中患者应增强“自信”，并与医务人员配合，勇于克服治疗中的不良反应，以提高治疗效果。我感到在治疗中的“关爱”与“自信”两者不可分割。

本书的目的是希望将一些早期诊断、治疗和预防的知识介绍给大众，希望为普及乳腺癌的诊治工作，

为群众了解预防及治疗的方法，为进一步提高疗效起一些作用。

本书是在复旦大学附属肿瘤医院乳腺外科邵志敏及柳光宇两位主任支持下，在全科医师及护士长的共同努力下完成的；陈嘉健医师为组织编写及出版作了很大的努力。在此一并致谢！

沈镇宙

复旦大学附属肿瘤医院

2014年9月

目录

Content

第一篇 认识乳腺癌

- 乳腺的结构与功能怎样? 3
- 什么是乳腺癌? 为什么会生乳腺癌? 5
- 乳腺癌常见吗? 其发病率是多少? 7
- 乳腺癌容易发生在哪些年龄的人群? 8
- 乳腺有肿块是否一定就是癌呢? 9
- 乳腺内发现有肿块时应及时到乳腺专科就诊 10
- 乳腺癌是否一定要有肿块? 12
- 乳腺癌是否会遗传? 家里没有人生癌是否也会得乳腺癌? 13
- 哪些人容易得乳腺癌? 有哪些相关因素? 14



目录

- 月经前常有乳房胀痛，月经后缓解，是什么原因？
是否是癌的先兆？ 16
- 年轻女性乳房有肿块与乳腺癌有关联吗？ 17
- 发现乳房肿块切勿挤压，是否一定要找有熟人认识的医院去就诊？ 18
- 乳腺小叶增生是否会转为乳腺癌？ 19
- 一侧乳房曾患乳腺癌，对侧乳房是否会再生癌？ 20
- 两侧乳房是否会同时得乳腺癌？ 21
- 老年人是否也会得乳腺癌？ 22
- 男性是否会生乳腺癌？ 22
- 有些人说豆制品里含有雌激素，吃后容易得乳腺癌，这是真的吗？ 23
- 有时乳头瘙痒，有时脱屑，是什么原因？ 25
- 妊娠、哺乳期乳房出现肿块常见原因有哪些？ 26
- 美国影星朱莉为什么做预防性乳房切除？哪些情况需做预防性切除？ 26
- 现在很多美容院在做乳房按摩，据说可以疏通乳管，这种说法是否靠谱？ 28
- 什么叫炎性乳腺癌？ 29



关爱 自信

沈镇宙教授谈乳腺癌

第二篇 乳腺癌的诊断

乳腺肿块常见的诊断方法有哪些？ 33

为什么要重视乳腺的临床检查？对乳腺癌的诊断起
什么作用？ 34

什么是钼靶摄片？有什么用途？有人说拍钼靶摄片时要
夹住乳房，会有不舒服或疼痛，是否可以不做？ 35

钼靶片有时会出现钙化灶是怎么回事？有钙化灶
就一定是癌吗？ 37

钼靶片报告上的 BI-RADS 分级具有什么意义？ 38

钼靶片适合于哪些人群？是否各种年龄都适合做钼
靶检查？ 39

乳腺癌普查中为什么有时会建议做钼靶检查？ 41

有人讲“做钼靶检查有放射线”，对乳房及人体有
损害，因此不能多做，是否正确？ 43

术前、术后钼靶的定位作用 44

超声检查对乳腺肿块的诊断有什么作用？ 45

超声检查适合于哪些人群？正确性如何？ 45



乳头有排液时医生建议做乳管镜检查，对诊断及治疗有什么价值？ 46

乳腺磁共振检查是什么？有何优缺点？ 47

有那么多的检查方法，是不是每种方法都要做才能明确诊断？ 49

出现乳头破损，医生如何能区别是良性还是恶性病变？ 51

穿刺活检有什么价值？会引起肿瘤扩散吗？ 51

真空辅助乳腺微创旋切系统与传统的针吸活检有什么区别？在临床上有什么用途？ 52

什么是诊断的“金标准”？用什么方法能得到肿瘤组织？ 52

什么叫原位癌？什么叫浸润性癌？ 53

肿瘤的分子分型是什么意思？对临床治疗有什么价值？ 54

三阴性乳腺癌是什么意思？它的治疗有什么特点？ 56

什么叫“免疫组化”检查？为什么要做免疫组化检查？有时医生说要看到免疫组化报告才能制订治疗方案，是真的吗？ 57



关爱 自信
沈镇宙教授谈乳腺癌

有人说用一滴血检查肿瘤标记可以诊断肿瘤，这种说法对吗？ 58

骨扫描是什么？骨扫描阳性是否一定就是肿瘤？ 59

PET-CT 可以检查全身肿瘤，那么早期乳腺癌是否可用此方法检查呢？ 60

乳房出现肿块，医生做了活检以后发现是乳腺癌，应该怎么办？活检是否会引起肿瘤的扩散？ 61

雌激素受体、孕激素受体是什么？在临床上有什么意义？ 62

第三篇 乳腺癌的治疗

乳腺小叶增生是否都需要治疗？小叶增生有时疼痛该怎么办？ 67

常见乳头出水或出血是什么原因？该怎么办？ 68

为什么说“首次治疗是关键”？ 69

治疗前应听取多方意见 70

为什么说家属的意见统一、家属的支持是治疗中的重要措施？ 72



乳腺癌的治疗方法有哪些？如何选择适合的治疗方法？ 73

什么是综合治疗？是不是把所有的治疗方法全部用上就是综合治疗？ 74

手术后做辅助治疗的根据是什么？ 75

乳腺癌的手术方式有哪几种？什么是改良根治术？什么是保乳手术？乳腺癌手术是否一定要切除乳房？ 76

乳腺癌是怎样分期的？ 78

保乳手术的指征是什么？保乳手术后会不会留下隐患？ 79

保乳手术后为什么要做放疗？ 82

用前哨淋巴结活检来检测淋巴结有无转移可靠吗？有没有假阳性或假阴性？ 83

“个体化治疗”是什么意思？医生如何掌握个体化治疗的标准？ 85

手术后需要注意什么？是否一定要增加营养或高蛋白饮食，使自己的伤口早点愈合？ 86



关爱 自信

沈镇宙教授谈乳腺癌

因乳房肿块去看医生，也做了穿刺，医生要我
先做化疗，说这是叫“新辅助化疗”，之后再
手术，这是为什么？哪些情况需要做新辅助化
疗？ 87

新辅助化疗的效果如何？是否会延误病情？ 88

新辅助化疗需要做几次？手术后是否需要再进行
化疗？ 90

新辅助化疗后肿块缩小或是消退，是否需要手术或
是否可以保乳手术？ 91

乳腺肿瘤手术采用哪种麻醉方法？对人体有无
伤害？ 92

乳腺癌手术后是否会复发或转移？如何评估复发的
可能性？ 94

手术后医生总是要放置两根引流管，目的是什么？
什么时候可以将管子拔除？ 94

外科手术有哪些并发症？如何预防及处理？ 96

手术后上肢活动受限，不能上举，怎么办？如何锻
炼上肢功能？ 97



手术后为什么要做化疗或内分泌治疗? 如何选择? 98

手术后如需要辅助治疗, 一般什么时候开始?
用多久? 99

化疗有什么不良反应? 如何预防及处理? 100

常用的辅助化疗有几种方案? 如何选用合适的
方案? 101

什么是内分泌治疗? 内分泌起什么作用? 在什么情
况下需要内分泌治疗? 103

不同年龄段的患者所选择的内分泌治疗药物是否相
同? 常用的内分泌治疗药物有哪几种? 104

作为常用的内分泌治疗药物他莫昔芬适用于哪些
人群? 有人说, 他莫昔芬会引起子宫内膜增生或
子宫内膜癌, 为什么还要用? 106

医生会建议有些患者做“双侧卵巢切除”, 为什么?
还有其他不用手术的方法吗? 107

芳香化酶抑制剂适用于哪些人群? 有时服用后有骨
关节疼痛, 能否继续服用? 108

怎样来判断自己是否真正的绝经? 110

内分泌药物要用几年? 如果作为预防复发, 是否需
要多用些时候? 111



关爱 自信
沈镇宙教授谈乳腺癌

近年来有一种“靶向治疗”，在什么情况下适合采用靶向治疗？ 112

放疗是什么样的治疗工具？有什么作用？ 115

手术后哪些情况需要放疗？ 116

放疗有什么不良反应？如何预防？ 117

术后化疗及内分泌治疗的次序应该如何安排？ 118

什么是乳房重建？哪些情况适合乳房重建？ 119

乳房重建采用什么方法？是否可达到与原来乳房相似的外形？ 120

如果用假体植入来重建乳房，假体在体内能放置多久？ 121

什么是循证医学？对治疗有什么作用？ 122

什么是临床试验？医生邀请我参加临床试验，是否把我当试验品？参加临床试验有什么益处？ 123

乳腺癌有哪些转移途径？如果发生了转移，该怎么办？ 124

我能和医生商讨，了解自己的病情，共同设计治疗方案吗？ 125



目 录

第四篇 乳腺癌随访、康复及预防

乳腺癌治疗后为什么还要随访？多长时间随访一

次？随访时医生会做哪些检查？ 129

家庭和社会对治疗乳腺癌起什么作用？ 130

治疗后如何保持良好的心态，正确对待自己？ 131

如何预防上肢水肿？ 133

手术后能否再怀孕？生产后对侧乳房能否哺乳？ 134

手术后该如何选择饮食？要不要忌口？ 135

手术后能否进行夫妻生活？ 136

手术后我该如何调理？要不要多吃些补药或保健品

来提高身体免疫力？ 136

如何预防乳腺癌的复发转移？ 137

适当的体育活动能降低乳腺癌的发病风险吗？ 138

建立良好的生活习惯可以预防乳腺癌的发生 139

为什么要进行乳腺普查？哪些人需要普查？ 141

产后自己哺乳有什么益处？ 142