

泰安市妇幼保健院(市儿童医院)乳腺科专家: 怀孕半年前,应做次乳腺检查



专家简介

王华,主治医师。泰安市医学会妇产科专业委员会,泰安市医学会产科重症医学专业委员会。曾于山东大学医学院临床医学专业研究生进修班学习,并于山东大学齐鲁医院进修。擅长妇女各期乳腺保健、乳腺增生及浆细胞性乳腺炎治疗、哺乳期乳腺疾病(乳汁不足、乳汁淤积、乳腺炎、乳头皲裂)综合治疗、乳腺脓肿微创穿刺术、科学回乳、乳腺癌筛查等。

乳腺健康热线:0538-6627606

新妈妈面对刚出生的宝宝时固然喜悦,往往忽视了自己的健康。泰安市妇幼保健院(市儿童医院)乳腺科主治医师王华介绍,哺乳期也是乳腺癌的高发期,并且还容易被误诊为炎症或者是正常的生理反应而被忽略,导致延误治疗,而造成严重的后果。

哺乳期乳腺癌 恶变程度高,以误诊

哺乳期乳腺癌在临床上相对少见,但其恶变程度高、进展快、复发转移多,死亡率高。哺乳期乳房肥大胀硬,密度增加,易掩盖肿瘤,即使有乳腺肿瘤的乳房表现,又易被患者用哺乳所解释,该期的乳腺癌误诊率高。当出现症状时多为晚期,给治疗带来了一定困难;由于哺乳期女性激素分泌旺盛,还可能促进乳腺癌的发展。因此,哺乳期乳腺癌有一定的特殊性。

“总体来说,哺乳期乳腺癌有以下几个特点,首先,发病年龄低,既往报告的平均为35岁左右,近年来有明显提前趋势。这实际并非乳腺癌的特点,而是哺乳生理现象的特点,是生育时的平均年龄在此阶段,也就是说,这类病例多为青年期乳腺癌。”王华说,其次,该类乳腺癌的病程较长,但有症状期短。往往是在孕前就有或孕早期查体就发现无症状的乳房肿块,由于患者年轻,又处于这一特殊的时

期,患者及医生对妊娠的考虑多,对乳房肿块的重视不够而忽视。在肿瘤发展到一定的时期才予重视,以致延误诊断和治疗。另外,临床表现与非哺乳期乳腺癌无明显差异。但由于该类乳腺癌患者正处于生理条件最佳时期,即使乳腺癌已处于相当晚期,也多无肿瘤本身的全身表现。哺乳期乳腺癌中,炎性乳腺癌同样少见。

早期发现乳腺癌 95%的患者可根治

王华介绍,通过平时一些检查,女性能早发现乳腺癌。“通过触摸,乳房内可触及蚕豆大小的肿块,较硬,可活动。早期乳腺癌一般无明显疼痛,少数有阵发性隐痛、钝痛或刺痛。部分早期乳腺癌患者虽然在乳房部尚未能触摸到明确的肿块,但常有局部不适感,有时会感到一侧乳房轻度疼痛不适,或一侧肩背部发沉、酸胀不适,甚至牵及该侧的上臂。”王华说,另外是通过观察乳腺外形改变。早期乳腺癌的症状表现在乳腺外形改变,这主要是由于乳房内肿块处皮肤隆起,有



的局部皮肤呈橘皮状,甚至水肿、变色、湿疹样改变等。少数患者可能还出现两侧乳房不对称的情况。

另外,乳头近中央伴有乳头回缩。乳房皮肤有轻度的凹陷(医学上叫做“酒窝症”),乳头糜烂、乳头不对称,或乳房的皮肤有增厚变粗、毛孔增大现象(医学上叫做“橘皮症”)。乳头出现非乳汁溢液。少数人可能有血性或水性溢液。区域淋巴结肿大,以同侧腋窝淋巴结肿大最多见。锁骨上淋巴结肿大者已属晚期。以上这些乳腺癌的早期症状中最常见的是乳房出现肿块。如果能早期发现,约95%的病人,可以得到根治。

孕前6个月 做次乳腺检查

妊娠、哺乳期乳腺癌容易与多种疾病混淆,因此一定要注意区别。“炎性乳腺癌和乳腺炎均可出现乳房部位红肿热痛的炎症表现,但急性乳腺炎病程短,可出现化脓,抗炎治疗效果好;而炎性乳腺癌则病情凶险,不化脓,使用抗

菌素治疗后无效。因此如果乳房有红肿热痛表现,使用抗生素无效的,即便在哺乳期也要及时到医院找专科医生就诊。”王华说,积乳囊肿多发生在哺乳末期,病史长,肿块变化缓慢或少有变化。从肿块的特征上不易与乳腺癌鉴别。乳腺钼靶片及穿刺细胞学检查可予以鉴别。

乳腺纤维腺瘤多在妊娠前或妊娠早期就被发现,如果妊娠前未予处理,妊娠、哺乳期内可有迅速增大的现象。遇此种情况,临床鉴别诊断困难,故如果在孕早期的孕妇保健查体中发现,应于5-6个月的孕早期时予以处理。鉴别诊断需依靠穿刺细胞学检查及切除活检。

由此可见,女性在怀孕前6个月一定要做身体检查,特别是对乳房的检查,若患有乳腺良性肿瘤,应在孕前手术,有利于防止哺乳期乳腺癌的发生。同时,孕期、哺乳期女性应多观察自身乳房情况,一旦有不明显的炎症表现或摸到包块,最好到专科医院就诊,必要时进行B超检查。

(路伟 侯佳)