

考研复习指导之考研西医外科学辅导032考研 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/546/2021_2022__E8_80_83_E7_A0_94_E5_A4_8D_E4_c73_546230.htm

乳腺囊性增生症和乳腺良性肿瘤 乳腺囊性增生症和乳腺良性肿瘤的鉴别见下表。

纤维腺瘤	乳腺病	乳头状瘤	乳癌	乳腺肉瘤	乳腺结核
年龄(岁)	20~25	25~40	40~50	40~60	中年
病程	20~40	缓慢	缓慢	缓慢	快
疼痛	无	周期性	无	无	较明显
肿块数目	常单个	多数	成串	不易触及	常单个
单个	不定	肿块边界	清楚	不清	不易触及
清楚	不清	活动度	不受限	不受限	不易触及
受限	不受限	乳头溢液	无	血性、棕色	黄色
血性、黄色	血性、黄色	黄色	鲜红	血性	棕色、黄色
血性、黄色	黄绿色	无	无	转移病灶	无
无	无	转移病灶	无	不易触及	局部淋巴结
血行	无	脓肿形成	无	无	无
无	无	冷脓肿	治疗	手术切除	对症
治疗	手术为主	手术为主	手术治疗	抗结核	乳腺癌

1. 病因 乳腺癌病因未明。可能有关的因素包括：雌酮、雌二醇、月经初潮年龄早、绝经年龄晚、不孕、初次足月产的年龄、乳腺良性疾病(乳腺小叶上皮高度增生或不典型增生)、营养过剩、肥胖、脂肪饮食、遗传因素、环境因素等。

2. 病理类型 (1)非浸润性癌包括导管内癌、小叶原位癌、Paget病。属于早期，预后较好。(2)早期浸润性癌包括早期浸润性导管癌、早期浸润性小叶癌。属于早期，预后好。(3)浸润性特殊癌包括乳头状癌、髓样癌、粘液腺癌、鳞癌等。分化程度高、预后好。(4)浸润性非特殊癌最常见，占80%，预后差。(5)其它罕见癌。

3. 转移途径 (1)局部扩散 (2)淋巴转移为主要转移途径。

癌细胞	同侧腋窝淋巴结	锁骨下淋巴结	锁骨上淋巴结
胸导管(左)或右淋巴导管	静脉血流	乳腺内侧	

和中央区癌细胞 胸骨旁淋巴结 锁骨上淋巴结 胸导管(左)或右淋巴导管 静脉血流。如腋窝淋巴结转移率60%，胸骨旁淋巴结转移率20%~30%；癌细胞还可通过逆行途径对侧腋窝或腹股沟淋巴结。(3)血运转移 早期就可有血运转移。癌细胞可经淋巴途径进入静脉，也可直接进入血循环而致远处转移。最常见的转移部位依次为肺、骨、肝。(4)椎旁静脉系统该转移途径详见本讲义《病理学》第5章肿瘤。

4. 临床表现 乳腺癌特征及与其它乳腺肿块的鉴别见上表。乳腺癌好发于外上象限，占45%~50%。乳腺癌常考的几种临床表现见下表。

酒窝征 癌肿累及Cooper韧带，使其收缩导致皮肤凹陷所致乳头凹陷 乳头深部肿块累及乳管，使乳头凹陷 桔皮样变 癌细胞累及或堵塞乳腺表浅淋巴管导致淋巴水肿所致 卫星结节 癌细胞广泛扩散到乳腺及其周围皮肤，发生许多硬的小结节或小索 铠甲状癌 指晚期乳腺癌，累及胸肌、筋膜、背部、对侧胸壁，融合成片，可紧缩胸壁，限制呼吸 手臂白色水肿 癌细胞堵塞腋窝主要的淋巴管，引起该侧手臂淋巴回流障碍，发生的蜡白色手臂水肿 手臂青紫水肿 锁骨下或腋窝变硬的淋巴结压迫腋静脉，引起的该侧手臂青紫色水肿 炎性乳癌 少见，发展快，预后差。临床特征为局部皮肤呈“炎症样改变”，开始较局限，以后扩展到乳腺大部分皮肤 Paget病 即乳头湿疹样乳腺癌。少见，发展慢，恶性程度低，预后好，腋窝淋巴结转移晚。乳头和乳晕瘙痒、皮肤粗糙、糜烂如湿疹样，进而形成溃疡。部分病例乳晕区可扪及肿块

5. 乳腺癌的TNM分期 乳腺癌的临床分期与TNM分期的关系：

T	原发瘤
N	区域淋巴结
T0	原发癌瘤未查出
N0	同侧腋窝淋巴结不肿大
Tis	原发瘤
N1	同侧腋窝淋巴结肿大，但可推动
T1	癌瘤直径lt.癌

瘤直径gt.5cmM远处转移 T4癌瘤大小不计，但侵犯皮肤、胸壁 Mo无远处转移 炎性乳癌属于之M1有锁骨上淋巴结转移或远处转移 6 . 治疗 (1)手术治疗 是乳腺癌的主要治疗方法之一。其手术适应证为：国际临床分期的0、 和部分 期的病人。手术方式 切除范围 淋巴清扫 乳腺癌根治术 (Halsted手术)整个乳腺、胸大肌、胸小肌、腋窝及锁骨下淋巴结 腋上、中、下组淋巴结 乳腺癌扩大根治术 (Urban手术)Halsted手术第2、3、4肋软骨及胸廓内动静脉及其周围淋巴结切除 腋上、中、下组淋巴结 胸骨旁淋巴结乳腺癌改良根治术 (Patey手术)与Halsted手术比较，保留了胸大肌或同时保留胸大、小肌 腋中、下组淋巴结 全乳房切除术 整个乳房，包括腋尾部及胸大肌筋膜 无淋巴结清扫。适用原位癌、微小癌、年老体弱不宜根治者 保留乳房的乳腺癌切除术 完整肿块切除 腋淋巴结清扫 腋淋巴结 (2)化疗 辅助化疗的指征：浸润性乳腺癌伴腋淋巴结转移者。化疗方案：CMF(环磷酰胺 甲氨蝶呤 氟尿嘧啶)、CAF(环磷酰胺 阿霉素 氟尿嘧啶)。 (3)内分泌治疗 雌激素受体(ER)阳性者，对内分泌治疗效果较好。ER阴性者，对内分泌治疗效果较差。三苯氧胺的结构式与雌激素类似，可在靶器官上与雌二醇争夺ER，影响DNA转录，从而抑制肿瘤生长。该药可降低乳腺癌术后复发及转移，减少对侧乳腺癌的发生率。 (4)放射治疗 指征为： 病理报告有腋中或腋上组淋巴结转移者； 阳性淋巴结占淋巴结总数1 / 2以上或有4个以上淋巴结阳性者； 病理证实为胸骨旁淋巴结转移者； 原发灶位于乳腺中央或内侧而作根治术后，尤其是腋淋巴结阳性者。 编辑特别推荐：2009年研究生考试复试资料大汇总 考研政治基础辅导常考知识点精选汇总 09考研英语冲刺阅读

理解专项训练汇总 考研冲刺：考研政治理论辅导资料汇总 更多优质信息请访问：百考试题考研站 百考试题论坛 丰富、优质考试试题请进入：百考试题在线考试中心 100Test 下载频道 开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com