

保乳手术治疗早期乳腺癌的临床疗效观察

李卫兵

(湖北省十堰市郧西县上津镇中心卫生院 郧西 442616)

摘要:目的:探讨保乳手术治疗早期乳腺癌的临床疗效。方法:将我院收治的 82 例早期乳腺癌患者按照手术方式的不同分为保乳手术治疗组(观察组)和改良根治术治疗组(对照组),每组各 41 例,比较两组患者的临床疗效。结果:观察组患者的手术时间、术中出血量及住院时间均少于对照组患者,组间差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者术后复发率为 7.3%,对照组患者术后复发率为 4.9%,组间差异无统计学意义($P>0.05$);观察组患者术后乳房美容效果优良率为 95.1%。结论:采用保乳手术治疗早期乳腺癌临床疗效良好、美容效果佳,值得临床进一步推广使用。

关键词:早期乳腺癌;保乳手术;改良根治术;临床疗效

中图分类号:R737.9

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.07.049

乳腺癌是临床较为常见的一种恶性肿瘤,发病率较高,严重威胁女性的生命健康。目前手术是治疗乳腺癌的主要方法之一,且临床治疗术式较多,其中传统改良根治术治疗的创伤较大,切口明显,严重影响美观,因此多数学者认为对于早期乳腺癌患者应采取保乳手术治疗^[1]。我院近年来采用保乳手术治疗早期乳腺癌患者,效果较为满意。现报道如下:

治疗,每次 1 粒,每天 2 次。实验组患者采用甲状腺肿瘤手术方案:将患侧肿瘤同峡部一并切除,对侧腺体行大部分切除,防止转移。如两侧均有癌肿侵袭,需要将两侧腺体通峡部一并切除。对于良性甲状腺肿瘤一般采取一侧甲状腺叶全切术加选择性颈清扫术。

1.3 统计学处理 实验所得数据采用 SPSS16.0 软件统计分析,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果对比 对比两组患者治疗效果,实验组总有效率 92.5%;对照组总有效率 70.0%。两组疗效差异显著, $P<0.05$,有统计学意义。见表 1。

表 1 实验组和对照组患者治疗效果对比 例(%)

分组	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
实验组	40	27(67.5)	10(25.0)	3(7.5)	92.5
对照组	40	20(50.0)	8(20.0)	12(30.0)	70.0

2.2 复发率对比 实验组随访结果显示术后复发 2 例,复发率 5%;对照组随访复发 4 例,复发率为 10%,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

甲状腺肿瘤是临床常见肿瘤,一般多发生在 38 岁以上妇女^[2],大部分甲状腺肿瘤属良性,通过积极的治疗可有效控制病情,甚至痊愈。该病病程较长,病情发展缓慢,若仅为一侧肿瘤时,形态多成圆形,肿瘤表面光滑质地坚硬,和周围组织边界较为清楚,随着患者吞咽反射上下移动。在甲状腺肿瘤早

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2007 年 1 月~2010 年 1 月间收治的 82 例早期乳腺癌患者,所有患者均为女性,均经手术病理检查确诊。将患者随机分为观察组和对照组各 41 例。其中观察组患者年龄 32~64 岁,平均(47.6±2.3)岁;TNM 分期:I 期 24 例,II 期 17 例;病理分型:浸润性导管癌 18 例,浸润性小叶癌 13 例,导管内癌 6 例,髓样癌 4 例。对照组患者

期,一般无特殊临床表现,对患者生活无影响,但若不引起重视并未及时就诊,瘤体逐渐增大,对气管、喉返神经造成压迫^[3],使患者声音嘶哑、呼吸困难,严重时危及生命。且良性甲状腺肿瘤恶变率高达 20%,不可耽误治疗。本文实验组患者采用手术治疗,手术过程中,肿瘤与四周组织存在粘连情况需行侧叶切除,怀疑患者为甲状腺癌需行冰冻切法处理^[3],确诊仅一侧病变的甲状腺癌患者,手术需同时切除所有侧腺叶和峡部,并且为尽可能清除病灶,对侧腺叶也应行大部分切除;对于双侧均有癌变的患者,两侧腺叶及峡部需全部切除,同时清扫周围淋巴结。本研究结果显示,实验组患者显效 27 例,有效 10 例,无效 3 例,总有效率 92.5%;对照组患者显效 20 例,有效 8 例,无效 12 例,总有效率 70%:两组比较差异显著,有统计学意义。实验组复发率仅 5%,而对照组复发率为 10%,差异显著。喉返神经损伤是此类手术的常见并发症,因此术前应做好充分准备,术中谨慎操作,可有效避免喉返神经损伤。综上所述,外科手术治疗甲状腺肿瘤疗效确切,令人满意,值得推广。

参考文献

[1]赫平.甲状腺肿瘤普外科手术临床特点分析[J].中国保健营养(下旬刊),2013,23(4):1 730-1 731
[2]解涛,李瑶.甲状腺肿瘤普外科手术临床特点分析[J].大家健康(下旬版),2013,7(2):103
[3]李里,黄新余,郑起.桥本病合并甲状腺肿瘤的外科治疗和临床特征分析[J].中国癌症杂志,2009,19(7):544-547

(收稿日期:2013-07-03)

人工假体置换在膝关节周围恶性肿瘤中的临床应用研究

郭闾廷

(江西省赣州市肿瘤医院 赣州 341000)

关键词: 膝关节; 恶性骨肿瘤; 人工假体; 置换

中图分类号: R738.1

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.07.050

骨瘤是目前常见的骨原发性恶性肿瘤之一,多发于 15~25 岁男性。其发病部位主要集中在长骨管状端、股骨远端及胫骨近端等膝关节周围^[1],具有易复发、易转移、预后差等特点。随着放疗及化疗等技

年龄 35~63 岁,平均(46.8± 2.1)岁;TNM 分期:I 期 29 例,II 期 12 例;病理分型:浸润性导管癌 21 例,浸润性小叶癌 14 例,导管内癌 3 例,髓样癌 3 例。两组患者在年龄、分期及病理分型等方面差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组患者行传统改良根治术治疗,取梭形切口,距肿瘤边缘处 3 cm,将皮肤切开之后再行皮瓣游离,解剖锁骨下血管,将乳腺及乳房后间隙脂肪层紧贴胸大肌筋膜完整切除,并做淋巴结清扫。观察组患者行保乳手术治疗,术前根据触诊、B 超及钼靶诊断结果明确肿瘤位置,取放射状切口,切除乳腺肿块周围 2 cm 的乳腺、胸肌筋膜、部分表皮,同时对患者腋窝淋巴结进行速冻切片检查,阳性者进行腋窝淋巴结清扫,缝合切口时对切口进行整形,使乳房外形美观平整。术后给予常规放疗、化疗、调节内分泌治疗。

1.3 观察指标 观察两组患者的手术时间、术中出血量及住院时间,随访 3 年观察复发情况。

1.4 美容效果评价标准^[2] 术后乳房外形丰满,有明显实感且双乳对称性好,乳头端正者为优;术后乳房外形较为丰满,乳头端正,对称性尚可为良;术后外形不理想,患乳略变硬为差。

1.5 统计学处理 采用 SPSS15.0 软件对数据进行统计分析,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验,以均数± 标准差($\bar{X} \pm S$)表示。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者的手术时间、术中出血量及住院时间均少于对照组患者,组间差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。术后随访 3 年,观察组患者复发率为 7.3%(3/41),对照组患者复发率为 4.9%(2/41),组间差异无统计学意义($P>0.05$)。观察组患者术后乳房美容效果优 34 例,良 5 例,差 2 例,优良率为 95.1%。

术的发展,骨肿瘤近五年生存率较高。随着人工假体材料、工艺的进步,其已成为骨肿瘤主要的保肢重建方法^[2]。本研究通过跟踪观察我院行人工假体置换手术患者 30 例,以探讨人工假体置换在膝关

表 1 两组患者手术指标比较 ($\bar{X} \pm S$)				
组别	n	手术时间(min)	术中出血量(mL)	住院时间(d)
观察组	41	162.3± 14.8	265.2± 16.7	8.7± 1.5
对照组	41	187.6± 17.3	387.2± 19.5	11.6± 1.7
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

手术切除是目前早期乳腺癌的有效治疗方法,传统根治性乳房全切术对女性身心产生较大的损伤,术后恢复慢,且外形上的缺失给患者造成很大的心理负担。保乳手术不仅可以切除病灶,且和全切术有同样的疗效,能够最大限度地保留乳房的形态,不影响身体美观^[3],目前已成为早期乳腺癌的首选治疗方法,并得到了广大医师和患者的青睐。

本研究采用保乳手术治疗早期乳腺癌取得了较好的疗效,观察组手术时间、术中出血量及住院时间均明显优于改良根治术组($P<0.05$),这与文献^[4]报道一致,同时术后乳房美容效果优良率为 95.1%。临床上保乳手术应严格掌握手术的适应证^[5]:早期和临床 I、II 期乳腺癌,肿块为单发,原发肿瘤直径≤3 cm;肿瘤位于周围象限,肿瘤边缘距乳晕边缘≥2 cm;术前钼靶片排除多中心病灶及多处细小钙化点。此外,保乳术后如何降低术后局部复发率是其进一步推广应用的重点,术者应严格确诊淋巴结是否有肿大以及肿瘤的大小及位置,以便制定合理的手术治疗方案,保证手术治疗的效果。综上所述,采用保乳手术治疗早期乳腺癌临床疗效好、美容效果好,值得临床进一步推广使用。

参考文献

[1]裴炜,宣立学,高纪东,等.早期乳腺癌保乳手术 175 例回顾性分析[J].中国实用外科杂志,2008,28(11):964-966.
[2]陈阳珍.保乳手术治疗早期乳腺癌 68 例临床效果观察[J].吉林医学,2013,34(7):1 308-1 309
[3]胡斌,邓剑,赵健.保乳手术治疗早期乳腺癌的临床疗效分析[J].国际医药卫生导报,2013,19(4):472-474
[4]应小俊.保乳手术和改良根治术治疗早期乳腺癌的疗效对比分析[J].当代医学,2013,19(2):37-38
[5]韩晓军,苏梅,黄俊伟,等.早期乳腺癌保乳手术与改良根治术的临床疗效分析[J].中国当代医药,2013,19(33):14-16

(收稿日期: 2013-06-25)