

文章编号:1005-6947(2007)01-0105-01

· 临床报道 ·

# 手法检查配合红外线扫描对乳腺疾病的诊断价值

董立国, 蒲永东, 杨波, 何建苗, 曹志宇

(解放军总医院第二附属医院 普通外科, 北京 100091)

**摘要:**探讨乳腺疾病的诊断方法,采用手法检查并与红外线扫描相结合,检查妇女2 679人。结果显示有乳腺疾病患者2 617例,占检查人数的97.69%。其中疑诊乳腺癌75例,经手术病理证实为69例,诊断符合率92.0%。提示红外线扫描能以其无创、方便、血管图像清晰及对乳腺肿块性质有较好的分辨力而适用于乳腺疾病的检查。但临床医师必须与认真、细致的触诊相配合,并全盘考虑病史和易患因素,方能最大限度地发现乳腺疾病。

[中国普通外科杂志,2007,16(1):105]

**关键词:**乳腺疾病/诊断; 红外线扫描术

**中图分类号:**R655.8

**文献标识码:**B

早诊断、早治疗乳腺疾病,尤其是乳腺癌,对提高其远期疗效意义重大,这与乳腺普查质量关系密切<sup>[1]</sup>。我院普通外科2000年2月—2003年6月对2 679名妇女的乳腺进行手法检查配合红外线扫描,现报告如下。

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

本组2 679例,均为女性,年龄15~79(平均47)岁。大部分为发现乳腺肿块或乳腺不适而就诊,部分为来院体检者有病史者病程最短3d,最长23年。

### 1.2 检查方法

详细询问病史并仔细触诊后,患者在全暗室内,坐在转椅上,面对摄像头,上身裸露,双手后背,上身前倾,使乳房自然下垂,根据检查需要转动为正位或侧位。检查时避免漏光而影响灰度对比。应逐个象限检查,避免遗漏。病变部位应靠近和正对摄像头,以减少失真。选择在灰度层次分明的基础上尽可能暗的亮度,以减少对低灰度病变的漏错。最好选择在月经干净后7~10d检查。

## 2 结果

2 679名检查对象中,正常乳腺62例,占2.31%;乳腺增生2 253例,占84.1%;乳腺纤维腺瘤260例,占9.71%;乳腺炎16例,占0.6%;乳房血肿13例,占0.49%;乳腺癌75例,占2.80%。

本组160例经手术治疗。将红外线检查与病理切片结果比较:乳腺增生症18例,手术病理检查为17例,另1例为纤维瘤,诊断符合率94.4%;乳腺纤维腺瘤67例,手术病理检查为58例,另9例为乳腺增生症,诊断符合率86.57%;乳腺癌75例,手术病理切片确诊为69例,另6例为良性肿瘤,诊断符合率92.0%。

## 3 讨论

红外线扫描检查乳腺疾患具有对人体安全、无害,诊断快速以及对肿块性质有较好的分辨力并能在短期内多

次重复检查等优点。红外线扫描中血管显影图像最为清晰,一般正常乳腺血管走行大致符合正常解剖分布,而恶性肿瘤细胞生长迅速,代谢旺盛,周围有丰富的血管网,红外光图像上可见扩张、迂曲、增粗、中断、静脉支增多的相应影像。故血管图像在良恶性病变鉴别诊断方面极有价值<sup>[2]</sup>。本组68例确诊的乳腺癌均出现血管异常。在乳腺增生症伴慢性炎症时,由于炎症的反复刺激,同样会有血管丛增生、充血,氧合血红蛋白增加。因而,红外线检查时,这些病例也会出现类似乳腺癌的红外线表现,而误诊为乳腺癌,即出现假阳性结果。本组有5例误诊为乳腺癌。

红外线扫描的灰阶度从理论上认为是诊断乳腺疾患的另一重要征象,这是由于乳腺自身组织结构不同及不同乳腺疾病的结构和血红蛋白各异,以致产生不同的灰阶度影像。本组疑诊的68例乳腺癌均有灰阶度增高且灰影团大于肿块,提示其对肿块性质有诊断意义。红外线扫描对较大的囊肿(积乳囊肿)有一定的分辨力,对血肿及脂肪坏死也有影响;但患病率最高的乳腺增生症尤其是小叶增生和腺体增厚者几乎红外线扫描无明显改变。触诊检出的130例纤维瘤,除直径大于3cm的26例有灰阶度改变外,其余影像多无异常。

检查中部分确诊的乳腺疾患红外线扫描却未见异常,提示检查医师所具有的丰富经验以及严谨、认真、细致、正确的手法检查对乳腺疾患的诊断具有极其重要的意义。为此,手法检查应与红外线扫描相配合。鉴于目前对乳腺疾患尚无较好的确诊手段,在乳腺检查中对具有乳癌易患因素(初潮早、行经时间超过40年、未孕、未产、未哺乳)以及具有多年乳腺增生病史或绝经后乳腺又增生者应高度警惕,必要时行B超、针吸细胞等多种检查,以期早诊断早治疗。另外统计资料表明,临床上90%以上的乳房肿块是在无意中偶然触及者<sup>[3]</sup>。故妇女学会正确的乳房自我检查技术并定期自检是早期发现乳腺疾患最便捷的途径。

## 参考文献:

- [1] 李树玲,陈佩珍,张嘉庆,等. 乳癌的流行病学[J]. 中国实用外科杂志,1996,16(3):194-195.
- [2] 郭秀茹,赵景祥. 近红外扫描对乳腺癌早期诊断的价值[J]. 天津药,1994,11:678-679.
- [3] 吴阶平,裘法祖,主编. 黄家驷外科学[M]. 北京:人民卫生出版社,1988,827-829.

收稿日期:2005-02-03; 修订日期:2005-12-12。

**作者简介:**董立国,男,山西广灵人,解放军总医院第二附属医院副主任医师,主要从事胃肠道肿瘤方面的研究。

**通讯作者:**董立国 E-mail:liyuaodoc@yahoo.com.cn。