



乳腺癌防治要及早 钼靶检查不可少

过去在欧美发达国家高发的乳腺癌,目前已成为我国城市女性发病率最高的恶性肿瘤之一,给女性患者的生理、心理乃至婚姻家庭生活造成巨大影响,乳腺癌防治工作越来越引起人们的关注。在日常工作中,很多女性乳腺癌患者,尤其是农村妇女,平时不重视乳房的保健及乳腺疾病的预防,当出现异常症状时不知道如何或不能及时去检查、治疗,往往贻误病情。

及早预防、及早发现、及早诊断、及早治疗是人们对于乳腺癌防治的共识。及早预防,就应该大力宣传普及乳腺保健知识,提高广大妇女保健意识,减少或避免不良因素影响,每月进行一次自我检查,定期进行医学体检。在乳腺癌病因还不十分清楚的今天,真正的预防关键还在于早期发现和治疗。

如何才能及早发现、及早诊断乳腺癌呢?目前,除了自检和专科医生的物理检查之外,影像学检查是目前乳腺癌诊断的主要检查手段,包括超声检查、钼靶 X 线摄影、磁共振乳腺成像、X-CT、PET-CT 等。

提起钼靶 X 线摄影,很多人并不熟悉,包括相当一部分医生,还不知道钼靶是怎么回事,甚至就连“钼靶”两个字还写不正确,根本不了解乳腺钼靶检查的特点和优势,直接影响这一技术的推广应用。其实,乳腺钼靶 X 线摄影,是一种经典的乳腺检查手段,早在上世纪 70 年代已经问世,并得到迅速发展和应用。它是通过专门的钼靶 X 线机进行摄片来实现的,钼靶 X 线机产生的软 X 射线,更适合乳腺软组织结构的成像,且射线量很低。在乳腺癌的诸多影像诊断方法中,钼靶 X 线摄影仍是目前最简便、最可靠、且费用低廉的检测手段之一,其显著特点是能够敏感显示早期乳腺癌的特征性微钙化灶,并据此作出定性诊断。根据美国癌症协会和美国国家癌症研究所共同研究的结果表明,乳腺钼靶 X 线摄影能比最具有经验的临床医生早 2 年发现癌肿,尤其是对体积较小的癌肿,它可以发现 59% 的直径为 1cm 的非浸润性癌肿及 53% 的浸润性癌肿。特别是对脂肪型乳房,其诊断正确性可高达 95% 以上。对以少许微小钙化为惟

近年来,我国女性乳腺癌发病率有逐年增高的趋势,乳腺钼靶检查是发现早期乳腺癌的良好手段,却不被广大女性朋友甚至是医务人员所认知,许多乳腺癌患者不了解钼靶检查的重要性而延误了病情。本文旨在倡导推行乳腺钼靶检查技术,了解其特点,造福于广大女性朋友。



数字化相位对比乳腺钼靶成像系统

一阳性表现的早期乳腺癌,一般情况下,也是凭借乳腺钼靶才能被发现和诊断。有资料显示,临床上 85% 以上的乳腺导管原位癌(早期癌),触摸不到肿块,是由乳腺 X 线摄影发现特征性钙化而及早诊断的。由于乳腺导管原位癌出现特征性钙化的几率比较高,所以,乳腺钼靶检查是诊断导管原位癌的最重要方法。超声、磁共振、CT 等检查手段,在乳腺癌诊断方面也具有各自的特点,但其对乳腺内微小钙化灶的检出则远不如钼靶检查敏感。

近年来,随着科技的发展,出现了高精度、低剂量的数字化乳腺

钼靶 X 线成像技术,密度分辨率大大提高,对致密型乳腺的病变检出率明显提高,提高了钼靶 X 线检查的优势,使得早期癌肿的检出率和早期乳腺癌诊断率进一步提高。而且,数字成像技术使得图像资料可以进行电子存档,便于保存、远程传输和会诊,可以建立乳腺健康电子档案,方便日后查阅和对比,更有利于乳腺癌的筛查、预防和治疗。

由于乳腺癌发病的确切原因尚不清楚,针对乳腺癌的三级预防,钼靶 X 线检查的重要性也是显而易见的。定期的钼靶 X 线检查应包括:①乳腺健康体检,尤其是高

危人群的乳腺癌筛查(普查),钼靶检查是国际上公认的乳腺癌筛查的首选检查手段。积极推行乳腺癌筛查,是被证明了的预防乳腺癌、降低死亡率的最有效措施之一。②乳腺良、恶性病变的术前诊断和鉴别诊断。③乳腺癌术后另一侧乳腺的定期随访。

近期发布的“中国乳腺癌流行病学调研项目”结果显示,我国妇女乳腺癌的发病年龄跨度从 20 岁到 70 余岁,其中 40~49 岁年龄段是发病高峰期,有 38.6% 的患者在这个年龄段确诊。另有统计表明,近 80% 的乳腺癌发生在 35~70 岁年龄段。因此,专家建议,对于 35 岁以上妇女,尤其是高危人群,要定期进行乳腺钼靶检查;对于 40~50 岁女性,每年做一次乳腺钼靶检查;50 岁之后女性,每 1~2 年做一次乳房钼靶检查;而对于 35 岁以下的年轻女性,主张选择超声进行定期检查,如发现乳腺肿块,可以进一步进行钼靶检查。也就是说,如果发现乳腺有一个肿块,不管年龄大小,都应该做乳腺钼靶检查。

定期乳腺钼靶尤其是数字化钼靶检查的价值意义:①研究表明,定期的钼靶 X 线检查或结合超声检查,是目前被证明了的可以发现早期乳腺癌的最有效途径。②在治疗方面,早期乳腺癌可以进行保乳手术治疗,达到治愈,避免乳房切除、腋窝淋巴结清扫,减少辅助性化疗的机会,使治疗后患者的乳房外观、上肢功能和全身状况更接近健康个体。③早期诊断也是降低乳腺癌患者死亡率的最佳方法。资料显示,早期诊断可以降低年死亡率 20% 到 40%。④提高治愈率和生存率,早期乳腺癌治疗后 10 年生存率可达 90% 以上,而晚期乳腺癌治疗后 5 年生存率仅有 7% 左右。⑤有效降低治疗代价。

可见,乳腺癌并不可怕,是可以预防、可以治愈的,关键在于一个“早”字。乳腺钼靶 X 线检查尤其是数字化钼靶成像,对于乳腺癌的防治,具有十分重要的价值意义。定期的钼靶检查,应贯穿于广大妇女乳腺保健以及乳腺癌预防性筛查、治疗过程中及治疗后的各个阶段,尤其是对于 40 岁以上的女性朋友。

(于连水)

健康指南

乳腺自我 检查方法

乳腺自我检查是日常生活中发现乳腺异常最简便易行的一种方法。乳腺自检的最佳时间是在月经结束一周后,因为月经前或经期由于乳腺生理性充血,腺泡增生和腺管扩张等组织变化,使乳腺组织肥厚,影响检查效果。如果月经周期不规则,最好在每月的同一时间进行自检。

(一) 视查



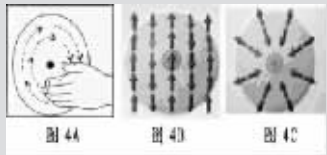
直立镜前脱去上衣,在明亮的光线下,面对镜子对两侧乳房进行视诊(见图 1、图 2、图 3),比较双侧乳房是否对称,注意外形有无大小和异常变化。其异常体征主要包括:乳头溢液、乳头回缩、皮肤皱缩、酒窝征、皮肤脱屑及乳房轮廓外形有异常变化。

(二) 触查



图 4

举起左侧上肢(见图 4)用右手 3 指(食指、中指、无名指)指腹缓慢稳定、仔细地触摸乳房方法(见图 4A、4B、4C)在左乳房按顺或逆方向向前逐渐移动检查,从乳房外围起至少三圈,直至乳头。也可采用上下或放射状方向检查,但应注意不要遗漏任何部位。同时一并检查腋下淋巴结有无肿大。



最后,用拇指和食指轻轻挤压乳头,观察有无乳头排液。如发现混浊的、微黄色或血性溢液,应立即就医(见图 5)。



检查右侧乳房方法同上。

(三) 平卧检查(见图 6)

平卧检查时,待检测上肢举过头放于枕上或用折叠的毛巾垫于待检测肩下。这种位置的目的是使乳房平坦,易于检查,其方法与触查相同。

乳腺癌发现越早,治愈的可能性就越大。每月一次的乳房自查,如发现异常应及时到专科医院做进一步专业检查,以便做到早发现、早诊断和早治疗。当自我检查发现乳房内有肿块和其他异常时,切勿疏忽,及时请肿瘤专科医师或有经验的医师复查,明确诊断,接受正规治疗。

(于连水)

周口市中医院数字化相位对比乳腺钼靶 X 线成像系统介绍

女性乳房被誉为人类美丽的“天使”,它在人类社会和女性一生中都扮演着极其重要的角色。

乳房疾病是女性的常见病和多发病。近些年来,随着社会文化、人民生活及工作环境的变化,乳腺疾病呈逐年递增趋势,尤其是乳腺癌,已成为女性最常见的恶性肿瘤之一,引起社会、政府和医学界的广泛关注。

为了更好地满足广大女性朋友日益增长的医疗保健需求,缓解广大乳腺病患者看病难的问题,提高乳腺病防治水平,周口市中医院于 2010 年在河南省首家引进世界上最先的大型乳腺病诊断专用设备——数字化相位对比乳腺钼靶成像系统(PCM)。该系统集智能化、人性化设计于一体,操作灵便,检查舒适、快捷;应用相位对比成像技术,实现了乳

腺钼靶摄影的数字化、高精度、低剂量。其突出特点在于更好地显示乳腺病变的特征性微钙化灶,适用于乳腺的各种良、恶性疾病诊断,可以发现和诊断临床上不能触及肿块的早期乳腺癌,使乳腺癌早发现、早诊断、早治疗成为可能,并提高治愈率,是广大女性朋友进行乳腺体检和乳腺病筛查的最佳选择。

临床适用范围

1.各年龄段妇女乳腺各种良、恶性疾病诊断和鉴别诊断,包括早期乳腺癌(隐匿性乳腺癌)的诊断以及癌前病变的检出。

2.健康妇女人群乳腺体检及乳腺癌筛查,是乳腺癌筛查的首选检查方法。

3.乳房出现各种疼痛不适、乳头溢液、肿块等表现时,均应进行乳腺 X 线摄影检查。

4.乳腺良、恶性肿瘤的术前诊断和术后追踪观察。

5.妇女乳房外科整形手术(包括隆乳手术、不对称乳房的整形术、乳房紧实术等)的术前检查,尤其是年龄在 35 岁以上的妇女。

6.乳腺发育情况及妇女各个生理阶段腺体变化情况判断。

7.绝经后妇女激素替代治疗后乳腺变化情况追踪。

检查注意事项

数字化乳腺钼靶检查基本上没有禁忌症,只是怀孕妇女不宜这种检查。对绝经前妇女来说,在月经过后一周进行检查比较适宜。检查当天不要在身上擦爽身粉,以免造成伪影。市中医院数字化乳腺钼靶检查,建立有单独的钼靶检查单元,营造温馨舒适的检查环境。每次检查均由女主管技师操作,检查结束后,由经

验丰富的影像专家进行乳腺影像诊断,确保每位受检者的检查和诊断质量。

建议: 妇女早期乳腺钼靶普查是非常重要的。35 岁以上,尤其是对于高危人群,要定期进行乳腺体检和乳腺钼靶检查;40~50 岁妇女,每年做一次乳房钼靶检查;过了 50 岁之后,每年或每 2 年做一次乳房钼靶检查。如果发现乳腺有一个肿块,不管年龄大小,都应该做乳房钼靶检查。

注意: 保留好以前各种检查的资料,在下次复查时带来。

(于连水)

周口市中医院放射科 电话:
0394-8288325 8279760

放射科主任 于连水 电话:
13939496693