

· 经验交流 ·

抗精神病药物致浆细胞性乳腺炎 11 例

洪胜龙 钱呈兴 焦建平

抗精神病药物诱发浆细胞性乳腺炎的病例,临床上并不多见。本文回顾总结了长期服用抗精神病药物后发生浆液性乳腺炎的 11 例临床资料,现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本组患者均为女性,年龄 24 ~ 61 岁,平均年龄 55 岁,均以乳头溢乳或乳房肿块就医。患者服用的抗精神病药物有经典抗精神病药和非经典抗精神病药,主要有多虑平、氯丙嗪、氟哌啶醇、利培酮、氯氮平。药物使用参照《中华人民共和国药典》2000 年版和有关专著^[1-2]。患者服用抗精神病药物的持续时间 3 个月至 30 年,9 例有两种及两种以上的用药史或联合用药史。

1.2 临床表现

本组患者的主要症状为溢乳伴肿块。肿块位于外上象限 8 例,外下象限 2 例,内下象限 1 例,其中 10 例近乳晕。因乳房胀痛就诊者 8 例,但其疼痛并不明显,其中 3 例是护理中发现溢乳而体检发现乳房肿块。在 11 例患者中,左侧乳房肿块 3 例,右侧乳房肿块 8 例,均质硬且固定,10 例出现局部皮肤呈橘皮样,8 例伴乳头内陷,2 例出现同侧腋下淋巴结肿大。不伴发热、皮肤红肿等急性炎症表现。

1.3 辅助检查

超声检查均提示乳房内实质性肿块。10 例边界不清;8 例肿块内部回声不均匀,形态不规则;7 例可见腺体内可出现主乳管扩张;7 例肿块内部见液性暗区;4 例肿块周围见高回声环;2 例见同侧腋窝肿大淋巴结。

1.4 诊断方法

本组患者术前症状均疑似乳腺癌表现。8 例在全身麻醉下行手术活检,3 例于局麻下行手术活检。11 例均完整切除肿块,边缘为正常乳腺组织。有 2 例因肿块较大、位置较深而行乳腺象限切除术。腋下肿大淋巴结未处理。9 例送冰冻切片病理检查,2 例行常规石蜡切片检查。

2 结果

病理检查结果显示,11 例乳房肿块均为浆细胞性乳腺炎,其中 1 例合并腺瘤病变,均排除乳腺癌。术后常规处理,短期使用抗生素治疗。未处理的腋下肿大淋巴结于术后 2 周明显缩小。

3 讨论

抗精神病药物如多虑平、舒必利、氯丙嗪、氟哌啶醇、利培酮、氯氮平等,广泛应用于精神分裂症、多种情感障碍等治疗。患者长期服用此类药物(包括经典及非经典抗精神病药物)可引起溢乳。其主要原因是:大部分抗精神病药物通过阻断多巴胺(泌乳素抑制因子)受体引起脑垂体释放泌乳素(PRL)^[3];三环类抗抑郁药(如多虑平)则有微弱的多巴胺受体拮抗作用,可抑制 5-羟色胺的再摄取,使血 PRL 升高。PRL 升高将引起溢乳,如长期溢乳加上抵抗力下降可能引起乳管分泌物聚集、阻塞乳管引发乳管周围炎,继而发生浆细胞性乳腺炎。Kuruvilla 等^[4]发现,精神分裂症患者在接受抗精神病药物治疗前泌乳素水平通常在正常范围内。

本组患者均是精神科住院及精神科门诊病例。有以下特点:长期服用上述药物如氯丙嗪、氟哌啶醇、利培酮、氯氮平等;均有少量溢乳伴乳房肿块,且多数靠近乳晕,乳房肿块和超声检查表现均疑似乳腺癌,又无明显急性炎症过程,术前难与乳腺癌鉴别,因此对这类患者的诊断要特别谨慎。术前可采用针吸细胞学检查或空芯针穿刺活检。以肿块为主要表现的浆细胞性乳腺炎治疗仍以手术为主,手术活检既可确诊也能达到治疗目的。此类患者通常未行自我乳腺检查,因而在临床治疗和护理时要注意询问乳房情况,必要时进行乳腺检查。由于服用抗精神病药物诱发浆细胞性乳腺炎的临床报道不多见,因此临床医师遇到此类病例时要注意与乳腺癌鉴别,以免误诊误治。

总之,在临床上,如遇中年妇女,有长期服用抗精神病药物史者,若有溢乳并乳房肿块,应考虑本病。术前测定 PRL 有助于与乳腺癌相鉴别。

【关键词】 抗精神病药物; 浆细胞性乳腺炎

【中图分类号】 R655.8

【文献标识码】 B

参考文献

- [1] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典. 北京:化学工业出版社,2000:91-95.
- [2] 沈渔邨. 精神病学[M]. 第 4 版. 北京:人民卫生出版社,2001:649-720.
- [3] 史轶蘩. 协和内分泌系统疾病. 北京:北京科学出版社,1996:702.
- [4] Kuruvilla A, Sfikishna G, Peedicayil J, et al. A study on serum prolactin levels in schizophrenia: correlation with positive and negative symptom. Int Clin Psychopharmacol, 1993, 8:177-179.

(收稿日期:2008-10-15)

(本文编辑:范林军)

洪胜龙, 钱呈兴, 焦建平. 抗精神病药物致浆细胞性乳腺炎 11 例[J/CD]. 中华乳腺病杂志:电子版, 2008, 2(6):695-696.