

• 经验交流 •

平阳霉素注射治疗单纯乳腺囊肿的疗效观察

向江明

乳腺囊肿是妇女常见疾病,发病率占有所有女性的 7% 左右^[1]。笔者于 2005 年 2 月至 2007 年 12 月期间对本院乳腺科门诊经乳腺触诊、超声初诊为单纯乳腺囊肿的 56 例患者进行平阳霉素注射治疗,同期的 69 例患者则行单纯穿刺抽液治疗,并将两种治疗方法进行对比。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

患者入组条件:(1)可扪及乳腺囊肿;(2)乳腺囊肿为单发;(3)乳腺超声检查结果符合单纯乳腺囊肿的影像学标准^[2]。入选患者共 125 例。平阳霉素组(A 组) 56 例,年龄 26~54 岁,平均年龄为 35.5 岁,囊肿超声测量直径为 6.1~1.5 cm,平均为 2.8 cm;单纯穿刺抽液组(B 组) 69 例,年龄 25~55 岁,平均年龄为 34.5 岁,囊肿超声测量直径为 6.0~1.0 cm,平均为 2.5 cm。两组病程 3 d 至 24 个月,平均 10 个月。两组患者在年龄、囊肿大小、病程长短等方面的差异无统计学意义。关于治疗方法的选择,均与患者进行了详细沟通,并取得患者的知情同意。

1.2 治疗方法

平阳霉素组使用平阳霉素 4~8 mg/次,总量不超过 60 mg,地塞米松 5~10 mg,注射不超过 3 次;用 10 ml 注射器接 7 号针头,于囊肿隆起处刺入,将囊内液体尽量抽出后,注入等量的平阳霉素药液(2%利多卡因 2 ml+地塞米松 5 mg+平阳霉素 8 mg+注射用水至 16 ml),拔出针头后轻柔压迫穿刺点数分钟,用敷贴包扎 24 h。单纯穿刺抽液组:穿刺抽尽囊液后用力压迫针孔 10 min,并覆盖无菌纱布。穿刺抽出的液体经细胞学检查无异常发现。

1.3 疗效评判标准^[3]

治愈:未触及肿块,超声检查囊肿完全消失。有效:可触及肿块,超声检查囊肿直径较治疗前缩小 50% 以上。无效:可触及肿块,超声检查囊肿直径较治疗前缩小 50% 以下或无变化。两组患者术后 3~4 周复诊,以后每 3~6 个

月复诊一次判定疗效。

1.4 统计学处理

用 SPSS13.0 进行统计学分析。两组疗效的比较采用 Mann-White U 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两种乳腺单纯囊肿治疗方法的效果

平阳霉素组与单纯穿刺抽液组的疗效比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$, 表 1); 平阳霉素注射治疗单纯乳腺囊肿的疗效明显高于单纯穿刺抽液的方法。

表 1 两种单纯乳腺囊肿治疗方法的疗效比较

组别	例数	疗效[例(%)]			U 值	P 值
		治愈	有效	无效		
A 组	56	48(85.71)	6(10.71)	2(3.57)	1381	0.00
B 组	69	40(57.97)	18(26.08)	11(15.94)		

A 组: 平阳霉素组; B 组: 单纯穿刺抽液组

2.2 不良反应及并发症

本组患者注射平阳霉素后, 除 6 例发生低热外, 未见其他不良反应; 经随访 12 个月未见发生肺纤维化。

3 讨论

单纯乳腺囊肿是乳腺囊性增生病的主要病变类型, 其发生与女性内分泌失调有关。在其发生过程中大量上皮细胞脱落并伴有部分导管壁细胞坏死堵塞管腔, 分泌物在管腔内积聚形成一个或多个囊肿^[4]。

平阳霉素系抗肿瘤抗生素, 能抑制胸腺嘧啶核苷进入 DNA, 并使之分解破坏, 从而抑制 DNA 合成和切断 DNA 链, 影响细胞代谢功能, 促进细胞变性、坏死^[5]。本组资料显示平阳霉素组的疗效明显高于单纯穿刺抽液组, 两者差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。平阳霉素治疗囊肿的机制是利用其抗代谢作用和可引起化学性炎性变及纤维化的不良反应^[6]。囊肿内注入平阳霉素后, 局部持续高浓度药物对囊肿内壁细胞的抗代谢作用使具有分泌功能的腺上皮细胞变性、坏死, 并失去分泌功能, 使囊肿内液体不再增加; 另外药物注入后产生无菌性炎症, 使囊壁塌陷、纤维组织增生, 从而使囊肿逐渐闭合消失。

平阳霉素的不良反应主要有发热、过敏、肺部毒性反应等, 但对造血、

免疫功能基本无损害。本组患者注射平阳霉素后仅 6 例发生低热,经一般对症处理后退热;无过敏反应、恶心、呕吐、局部组织坏死感染和关节功能障碍。本组病例经随访 12 个月无肺纤维化发生。由于囊肿内无血管和窦道与周围组织相通,所以囊内物很难与周围组织进行物质交换,据此,囊肿内注射平阳霉素后,直接吸收入血流极少;又由于囊内注射剂量小、注射次数少、浓度低及与激素的联合使用,大大增加了本疗法的安全性。

综上所述,平阳霉素囊内注射治疗单纯乳腺囊肿具有操作简便、见效快、治愈率高、不影响乳房美观、并发症少等优点,较单纯穿刺抽液及手术治疗有明显优势。

【关键词】 乳腺肿瘤;平阳霉素

【中图法分类号】 655.8 **【文献标识码】** B

参考文献

- [1] 沈镇宙,邵志敏.乳腺肿瘤学.上海:上海科学技术出版社,2005:138—139.
- [2] 彭玉兰.乳腺高频超声图谱.北京:人民卫生出版社,2004:29.
- [3] 李德春,李瑞红.乳腺囊肿的微创治疗方法研究.中国误诊学杂志,2006,6:440—441.
- [4] 吴亚群,薛新波.乳腺肿瘤.武汉:湖北科学技术出版社,2002:205—206.
- [5] 陈新谦,金有豫,汤光,等.新编药理学.15 版.北京:人民卫生出版社,2003:677—678.
- [6] 董卉,李志森.平阳霉素囊内注射治疗甲状腺囊肿 24 例.山东医学,2000,40:58.

(收稿日期:2009-04-30)

(本文编辑:罗承丽)

向江明.平阳霉素注射治疗单纯乳腺囊肿的疗效观察[J/CD].中华乳腺病杂志:电子版,2009,3(3):343—345.