

· 经验交流 ·

纤维乳管镜在乳腺导管炎性疾病中的应用

池华茂 彭金娟 杨卉 陶凯 邹晓艳

乳头溢液为乳腺疾病的三大临床表现之一,约有10%的乳腺病患者以乳头溢液为首发症状而就诊^[1-2]。引起乳头溢液的原因很多,乳腺导管扩张及慢性乳管炎是较常见的原因。我科应用纤维乳管镜对286例乳头溢液的患者进行检查,并对其中109例诊断为乳腺导管扩张及慢性乳管炎的患者进行病变乳管的冲洗治疗,取得了较好的临床效果。

1 资料和方法

1.1 临床资料

2010年3月至2012年6月共有286例乳头溢液患者在我科接受纤维乳管镜检查,诊断为乳腺导管扩张及慢性乳管炎的患者有109例,占有所有患者的38.1%(109/286),其中单乳单孔30例,单乳多孔20例,双乳单孔29例,双乳多孔30例。患者均为女性,年龄在24~58岁之间,平均年龄38岁,乳管镜检查前行血泌乳素测定,排除了高泌乳素血症。109例患者中,68例伴有乳腺疼痛。

1.2 治疗方法

采用进口FiberTech超细纤维乳管镜对286例乳头溢液患者进行常规检查,对109例诊断为乳腺导管扩张及慢性乳管炎而无明确手术指征者,采用含抗生素的液体对病变乳管进行冲洗,并将注入的液体尽量排出,反复3~4次,至排出液渐转清澈。抗生素液体由0.9%生理盐水100 ml、庆大霉素160 000 U和2%利多卡因20 ml混合组成。冲洗完毕后,患侧乳头涂以红霉素眼膏,并以创可贴覆盖,24 h禁浴。8例双乳多孔溢液患者在治疗后3个月再次冲洗治疗。

2 结果

术后进行了电话回访,随访时间3~24月,109例乳管扩张及慢性乳管炎患者中有10例失访,随访率为90.8%(99/109)。获得回访的99例患者中乳头溢液消失70例,占70.7%(70/99),有18例在检查后3 d左右乳头溢液消失,1个月后再次出现乳头溢液,但量有所减少,其余11例情况无改善。受访者中伴有乳房疼痛症状的患者68例,其中疼痛症状明显缓解50例,占73.5%(50/68),其余18例症状改善不明显。

3 讨论

乳头溢液可分为真性乳头溢液和假性乳头溢液。真性溢液是指非妊娠期、非哺乳期乳头自然溢液,而假性溢液是指乳头浅表糜烂或乳痂的渗液。由乳腺导管病变导致的乳头溢液占全部真性溢液的80%以上^[3]。文献报道,由乳管扩张及慢性乳管炎引起的乳头溢液,占接受纤维乳管镜检查人数的36.7%~56.1%^[4-6],与本研究(38.1%,109/286)基本相符。

乳头溢液的诊断主要依赖纤维乳管镜检查,乳管镜对导管内病变的诊断具有较好的敏感性(53.2%)和特异性(60%),比常规检查更为有效^[7]。随着应用技术的发展 and 成熟,乳管镜已不仅限于对乳腺导管内病变的观察,而且可用于对乳腺导管内病变的治疗,如手术定位及病灶的活检,乳管扩张、乳管炎性疾病的冲洗治疗等。

随访显示99例乳管扩张及慢性乳管炎患者采用纤维乳管镜冲洗治疗后,乳头溢液消失70例(70/99, 70.7%),乳房疼痛症状缓解50例(50/68, 73.5%),与文献报道相近^[8],说明乳管镜在治疗乳管扩张及慢性乳管炎方面有一定的应用价值。笔者分析原因在于:(1)直接对病变乳管进行冲洗,清除了部分病变乳管内聚集的脂类分泌物,使远端乳管引流畅通,局部炎症减轻,缓解了由此引起的乳房疼痛;(2)冲洗液含利多卡因和庆大霉素,利多卡因能减轻治疗过程中患者的疼痛,庆大霉素直接接触炎性乳管,具有较为可靠的抗感染作用;(3)对于症状反复发作的病例可重复使用纤维乳管镜冲洗乳管。

尽管纤维乳管镜冲洗治疗乳管扩张及慢性乳管炎已取得了较为肯定的疗效,但仍有一定的局限:(1)多孔溢液。虽然文献报道对多孔溢液患者,应行多孔灌注^[9],但在检查治疗过程中往往难以完全做到,对于一次适合检查几处乳孔尚无定论,有待观察。(2)乳头溢液假性消失:乳管镜检查后,乳管粘膜难免有损伤、水肿,术后可造成乳头溢液消失,此为假性治愈。若是水肿所致,一般1个月左右会再出现溢液,但若为损伤后形成瘢痕堵塞,则难以判断治疗是否取得实际疗效。(3)高成本。乳管镜有一定的使用寿命,反复冲洗会提高纤维乳管镜的折损率,治疗的高成本限制了其临床应用。但随着技术的不断改进,笔者相信纤维乳管镜在诊治乳管扩张及慢性乳管炎方面大有前景。

【关键词】 乳腺炎;纤维乳管镜;乳头溢液

【中图法分类号】 R655.8

【文献标志码】 B

参考文献

[1] Shao ZM, Liu Y, Nguyen M. The role of the breast ductal

DOI:10.3877/cma.j.issn.1674-0807.2013.03.018

作者单位:212001 江苏 镇江,镇江市妇幼保健院乳腺外科
(池华茂、彭金娟、杨卉、陶凯、邹晓艳)

通信作者:池华茂,Email:chihuamao66@126.com

- system in the diagnosis of cancer [J]. *Oncol Rep*, 2001, 8(1): 153-156.
- [2] 秦贤举, 黄倩, 张华. 乳腺导管镜的临床应用[J]. *临床外科杂志*, 2004, 12(4): 227-228.
- [3] 黎国屏, 王松鹤. 实用临床乳腺病学[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 139.
- [4] 周坚, 邹强, 王红鹰, 等. 纤维乳管镜诊断乳头溢液的临床价值[J]. *外科理论与实践*, 2006, 11(2): 119-121.
- [5] 李金峰, 欧阳涛, 王天峰, 等. 纤维光导乳管镜用于乳头溢液的诊断[J]. *中华普通外科杂志*, 2004, 19(12): 725-727.
- [6] 涂巍, 赵曼, 于作夫, 等. 纤维乳管镜在乳管炎及乳管扩张症中的诊断及治疗价值[J/CD]. *中华乳腺病杂志: 电子版*, 2008, 2(3): 356-358.
- [7] Albrecht C, Thele F, Grunwald S, et al. Nipple discharge: role of ductoscopy in comparison with standard diagnostic tests [J]. *Onkologie*, 2013, 36(1/2): 12-16.
- [8] 雷莹, 何建军, 李今. 纤维乳管内视镜在乳头溢液性疾病诊治中的应用[J]. *中华普通外科杂志*, 2012, 27(8): 632-634.
- [9] 吴红丽, 余建军, 鲍山林, 等. 996 例纤维乳管镜诊治分析[J]. *中国微创外科杂志*, 2012, 12(11): 1000-1002.
- (收稿日期: 2013-03-21)
(本文编辑: 刘军兰)

池华茂, 彭金娟, 杨卉, 等. 纤维乳管镜在乳腺导管炎性疾病中的应用[J/CD]. *中华乳腺病杂志: 电子版*, 2013, 7(3): 221-222.

