文章编号:1000-5404(2006)19-2011-02

经验交流

浆细胞性乳腺炎患者25例临床分析

程晓明,黄 琴,曾 峰,龚 云 (遵义医学院附属医院普通外科,遵义 563003)

浆细胞性乳腺炎临床表现复杂多变,与其他乳腺疾病尤其是乳腺癌较难区别,易误诊误治。现总结分析我院近15年收治的浆细胞性乳腺炎25例,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

25例浆细胞性乳腺炎患者均为女性,年龄15~54岁,其中30~45岁20例,病程8 d至3年,其中1个月至半年15例。

1.2 临床表现

首发症状主要为乳房肿块和乳头溢液,分别为22例和6例。乳房肿块多位于乳晕周围,本组中有18例,肿块直径最大为10 cm,乳房肿块伴疼痛者有13例,伴乳头溢液者有3例,伴乳腺瘘有3例,有乳头凹陷者4例,有2例无伴发症状。6例乳头溢液患者除3例伴有乳房肿块外,其余3例均伴有急性炎症;乳头溢液可为浆液性、血性、脓性等,本组分别为3例、2例和1例;伴腋窝淋巴结肿大的5例,并有随病情的发展缩小的病史。

1.3 辅助检查

18例乳房肿块患者行B超检查,其中有5例报告为乳晕周围实质性肿块,乳腺癌不能除外;10例考虑为弥漫性病变,炎症可能性大;3例考虑良性肿瘤。15例行穿刺细胞学检查,5例见到大量中性粒细胞,3例见脓细胞,7例未找到癌细胞。血常规WBC计数在10×10^9/L以上者仅3例。

1.4 术前诊断

浆细胞性乳腺炎12例,怀疑乳腺癌5例,急性乳腺炎3例,乳腺良性肿瘤3例,乳腺结核2例。

2 结果

全组均行手术治疗,术前诊为浆细胞性乳腺炎的12例全部行乳段切除;术前怀疑乳腺癌的5例患者术中行冰冻切片排除乳腺癌后行乳段切除;3例考虑急性乳腺炎的患者行切开引流后伤口经久不愈,后改行扩大乳段切除治愈;3例考虑良性肿瘤行肿块切除术,其中1例术后2个月再发肿块,同时伴原切口处流脓,考虑该患者只有18岁未再手术,予以理疗及外敷中药2个月后治愈;2例考虑结核的患者因伴有窦道形成而行扩大乳段切除术。手术方式:乳段切除17例,扩大乳段切除5例,肿块切除3例。靠近乳头的病变切除后注意将乳头根部缝合使乳头突起,避免乳头内陷;手术切除后的残腔彻底止血后里面勿须拉拢缝合,只缝合皮下及皮肤即可,因为拉拢缝合影响乳房的外形,如残腔大可放置引流,1 d后拔除,残腔由创面渗出物机化及纤维组织增生填充。

25例术后病理报告均为浆细胞性乳腺炎。随访3个月至5年,其1例行肿块切除后2个月复发,经理疗及外敷中药治疗后治愈,余无复发。乳房外形无明显改变,无乳头内陷。

3 讨论

浆细胞性乳腺炎的病因迄今不清楚,一般认为是由于乳头内陷、乳腺导管开口被分泌物阻塞引起乳腺导管扩张,积聚物刺激导管壁,使管壁炎性细胞浸润、纤维组织增生,乳管上皮因之破坏脱落,管腔内积聚的类脂物逸出刺激附近的腺体发生抗原反应致浆细胞浸润和纤维组织增生而成,故认为该病是一种自身免疫性疾病[1]。近年来有人从乳头溢液中分离出厌氧菌,认为该菌在本病的发生、发展中起重要作用[2]。

本病好发于30~40岁经产、非哺乳期妇女[1],本组25例中30~40岁有20例,占80%。大多数患者以乳房肿块就诊,部分患者伴有疼痛,本组中有22例表现为肿块,肿块多位于乳房中央区;本病还可表现为乳头溢液、炎症、乳头凹陷、窦道形成等。根据浆细胞性乳腺炎的临床表现一般分为4型[1]:①乳房肿块型,最常见,本组有22例。②乳头溢液型,可为浆液性、血性或脓性,本组有6例。③混合型,乳房肿块和乳头溢液同时存在,本组有3例。④乳腺炎症型,少见,本组仅3例,可能与大多数患者就诊时急性炎症已消退有关。

由于浆细胞性乳腺炎的临床特点及常用的辅助检查对本病的诊断无特异性,有时易误诊。急性炎症期需与急性乳腺炎鉴别,后者多见于哺乳期妇女,且炎症反应较重,抗炎治疗效果好。慢性期患者有乳房肿块、乳头凹陷、腋淋巴结肿大等表现,尤其是40岁以上患者易误诊为乳腺癌,本组中有5例术前考虑为乳腺癌,经术中冰冻切片确诊。如患者有经久不愈的窦道形成时易误诊为乳腺结核,分泌物涂片细胞学检查及组织活检有助于诊断。临床上有下列特征者应考虑浆细胞性乳腺炎[3]:①发病年龄较轻,多在40岁以下。②有乳腺炎症表现或炎症病史或哺乳障碍史。③常有浆液性或脓性乳头溢液,溢液涂片可见大量炎性细胞。④乳房肿块多位于乳晕深部,本组有18例,可伴有疼痛,与大导管关系密切,针吸细胞学检查可见浆细胞、淋巴细胞、中性粒细胞。⑤腋窝淋巴结肿大常呈炎症反应并伴有压痛,随病情的发展可缩小。文献[4]报道高频超声检查加以彩超辅助对本病的诊断具有实用价值。

本病为非细菌性炎症,抗炎治疗效果不满意,手术是唯一有效的治疗措施,但如只行单纯肿块切除易复发,本组中有1例术后复发,因此手术应采用大区段乳腺切除;对于肿块大、年

作者简介:程晓明(1964-),女,仡佬族,贵州省遵义市人,副主任医师,主要从事甲状腺、乳腺及肠道疾病方面的研究。电话:(0852)8608241

收稿日期:2005-06-24;修回日期:2006-03-07

龄高的患者可施行单纯乳腺切术；另据文献[5]报道对早期乳头溢液或乳晕周围小肿块患者可采用乳管探查及乳管切除术；对合并感染形成脓肿者应及时切开引流及抗感染治疗，炎症控制后再行手术治疗；浆细胞性乳腺炎与乳腺癌有时不易鉴别，易误诊，因此对术前不能明确诊断者应行术中冰冻切片，不能盲目行乳癌根治术。术中注意将病灶切除彻底，避免复发；靠近乳头的病变切除后注意将乳头根部缝合使乳头突起，避免乳头内陷；手术切除后的残腔彻底止血后里面勿须拉拢缝合，只缝合皮下及皮肤即可，因为拉拢缝合影响乳房的外形，如残腔大可放置引流，1 d后拔除，残腔由创面渗出物机化及纤维组织增生填充。本组病例采用此方法效果较好，无乳头内陷，乳房外形无明显改变。

关键词：浆细胞性乳腺炎；诊断；治疗；乳腺导管扩张症
中图法分类号：R655.8　　**文献标识码**：B

参考文献：

[1] 宋希林，左文述，孙　敏，等. 浆细胞性乳腺炎273例临床分析[J]. 医师进修杂志，1996，9(9)：21－22.
[2] MILLER M A，KOTTLER S J，COHN L A，*et al*. Mammary duct ectasia in dogs：51 cases (1992－1999)[J]. J Am Vet Med Assoc，2001，218(8)：1303－1307.
[3] 赵　远，黄雁萍. 浆细胞性乳腺炎致乳腺导管扩张症40例报告[J]. 江苏大学学报：医学版，2004，14(3)：272－273.
[4] 章　明，贾译清，储秀兰. 浆细胞性乳腺炎的超声诊断[J]. 江苏医药，2000，26(8)：593－594.
[5] 虞慕唐. 浆细胞性乳腺炎33例临床分析[J]. 医师进修杂志，2000，23(6)：40－41.

（编辑　陈聪连）

经验交流

文章编号：1000-5404(2006)19-2012-02

510例妊娠期高血压疾病眼底改变与临床相关指标的观察

张光霞，李　超　（新乡医学院第三附属医院眼科，新乡 453003）

妊娠期高血压疾病常合并眼底改变，而眼底改变对该病的诊断、处理和预后具有重要意义，我们对510例妊娠期高血压疾病患者眼底情况进行了观察、统计，现报告如下。

1　资料与方法

选取我院产科1991年7月至2004年6月收治的510例妊娠期高血压疾病患者，其中年龄20～25岁220例，25～30岁230例，30～35岁54例，35岁以上者6例。初产妇500例，经产妇10例。单胎502例，双胎8例。

按眼底分期标准[1]分为3期，Ⅰ期：视网膜动脉痉挛期；Ⅱ期：视网膜动脉硬化期；Ⅲ期：视网膜病变期。这期包括视网膜水肿、渗出、出血、视乳头水肿及视网膜脱离。

在患者入院12 h内，用直接检眼镜检查，多数在原瞳孔下进行，个别患者用0.5%托吡卡胺眼液散瞳后检查。

统计学处理：采用SPSS统计软件行χ^2检验。

2　结果

2.1　妊娠期高血压疾病眼底改变发生率

510例妊娠期高血压疾病患者眼底情况，正常136例(26.67%)，眼底有改变者374例(73.33%)，其中Ⅰ期改变者254(49.80%)，Ⅱ期改变32例(6.27%)，Ⅲ期改变88例(17.25%)。

2.2　血压与眼底改变的关系

血压愈高，眼底改变愈明显($\chi^2=65.96$，$P<0.01$)，且眼底的变化随血压增高，变化愈明显，均有非常显著性差异($P<0.01$)，当血压高于24/16 kPa时，所有患者眼底改变均为Ⅲ期改变。

2.3　蛋白尿与眼底改变的关系

蛋白尿越高，眼底改变愈明显，与正常眼底例数相比有显著性差异($\chi^2=96.76$，$P<0.01$)，眼底改变的各期之间也差异显著($\chi^2=51.55$，$P<0.01$)。见表1。

表1　蛋白尿与眼底改变的关系

蛋白尿	例数	正常眼底例数	眼底改变例数	眼底分期		
				Ⅰ期	Ⅱ期	Ⅲ期
－	82	58	24[a]	24	0	0
＋	170	44	126[a]	94	8[b]	18[bc]
＋＋	142	34	108[a]	76	4[b]	24[bc]
＋＋＋	84	0	84	44	14[b]	26[bc]
＋＋＋＋	32	0	32	6	6[b]	20[bc]

a：$P<0.01$，与正常眼底例数相比；b：$P<0.01$，与Ⅰ期比较；c：$P<0.01$，与Ⅱ期比较

2.4　水肿与眼底改变的关系

水肿愈重，眼底改变愈明显($\chi^2=32.89$，$P<0.01$)。见表2。

表2　水肿程度与眼底改变的关系

水肿程度	例数	正常眼底例数	眼底改变例数	眼底分期		
				Ⅰ期	Ⅱ期	Ⅲ期
－	62	30	32	20	2	10
＋	220	70	150[a]	114	14	22
＋＋	64	12	52[a]	38	4	10
＋＋＋	138	22	116[a]	74	12	30
＋＋＋＋	26	2	24[a]	8	0	16

a：$P<0.01$，与正常眼底例数比较

作者简介：张光霞(1950－)，女，河南省获嘉县人，副主任医师，副教授，主要从事眼科疾病及面部整形方面的研究。电话：(0373)3029547；E-mail：wgx5846@hist.edu.cn

收稿日期：2005-10-27；修回日期：2006-06-28