doi:10.11659/jjssx.07E020028

·临床研究·

乳腺整形外科技术在非哺乳期乳腺炎手术中的应用及疗效

游彩霞,徐 斌,涂永久 (厦门大学附属成功医院普通外科,福建 厦门 361003)

[摘 要] **目的** 探讨乳腺整形外科技术在非哺乳期乳腺炎手术中的应用及临床疗效。**方法** 回顾性分析我院收治的67例非哺乳期乳腺炎患者的临床资料,根据手术方法的不同将其分为研究组($n=45$)和对照组($n=22$)。对照组患者行乳腺区段切除术,研究组患者在对照组的基础上结合隐匿性美容切口、随意腺体皮瓣转移等整形外科技术。比较2组患者术后并发症发生率、复发率及患者满意度。**结果** 研究组患者术后并发症发生率、复发率及患者满意度均优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 结合乳腺整形外科技术进行非哺乳期乳腺炎手术安全、有效,术后患者满意度高,具有良好的临床应用价值。

[关键词] 非哺乳期乳腺炎;传统手术;乳腺整形手术;皮瓣转移;隐匿性切口;乳腺区段切除

[中图分类号] R655.8 [文献标识码] A [收稿日期] 2020-07-06

Application and effect of breast plastic surgery on non-puerperal mastitis

YOU Cai-xia, XU Bin, TU Yong-jiu (Department of General Surgery, Chenggong Hospital Affiliated to Xiamen University, Xiamen Fujian 361003, China)

Abstract: Objective To investigate the application and clinical effect of breast plastic surgery in non-puerperal mastitis. **Methods** The clinical data of 67 patients with non-puerperal mastitis admitted to our hospital were analyzed retrospectively. According to different surgical methods, the patients were divided into the study group ($n=45$) and the control group ($n=22$). The control group underwent segmental mastectomy, and the study group received segmental mastectomy with cosmetic incision, glandular flap transfer and other plastic surgery techniques. The incidence of postoperative complications, recurrence rate and patient satisfaction were compared between the two groups. **Results** The incidence of postoperative complications, recurrence rate and patient satisfaction in the study group were all better than those in the control group, with statistically significant differences ($P<0.05$). **Conclusion** The operation combined with breast plastic surgery for patients with non-puerperal mastitis is safe and effective, with high postoperative satisfaction, which has good clinical application value.

Keywords: non-puerperal mastitis; traditional surgery; breast plastic surgery; flap transfer; cosmetic incision; segmental mastectomy

乳腺炎是一种常见的女性疾病,分为哺乳期乳腺炎和非哺乳期乳腺炎。随着卫生条件的改善和保健意识的提高,哺乳期乳腺炎的发病率逐渐降低,但非哺乳期乳腺炎的发病率却逐年上升[1]。手术切除是非哺乳期乳腺炎重要的治疗手段,可明显降低复发率[2]。随着整形技术在乳腺外科的广泛应用,病灶区段切除联合随意皮瓣转移术可较大范围地切除病变,显著提高非哺乳期乳腺炎手术治疗的效果,同时获得良好的乳房外观[3]。但该术式存在术后乳头乳晕移位、局部凹陷、手术瘢痕明显等情况,故其临床应用效果还需进

[基金项目] 国家自然科学基金青年项目(81502082)

[通信作者] 涂永久,E-mail:134012128@qq.com

[30] Lai SM, Asher MA, Burton DC, et al. Identification of scoliosis research society-22r health-related quality of life questionnaire domains using factor analysis methodology [J]. Spine (Phila Pa 1976), 2010, 35(12):1236-1240. doi:10.1097/BRS.0b013e3181dbdb38.

[31] Cheshire J, Gardner A, Berryman F, et al. Do the SRS-22 self-image and mental health domain scores reflect the degree of asymmetry of the back in adolescent idiopathic scoliosis? [J]. Scoliosis Spinal Disord, 2017, 12(1):37-44. doi:10.1186/s13013-017-0144-9.

[32] 邱 勇,刘 臻,孙 强,等.脊柱侧凸研究会-22问卷(SRS-22)中文版的信度及效度分析[J].中华骨科杂志,2008,28(6):459-464. doi:10.3321/j.issn:0253-2352.2008.06.005.

[33] Nahles S, Klein M, Yacoub A, et al. Evaluation of positional plagiocephaly: conventional anthropometric measurement versus laser scanning method[J]. J Craniomaxillofac Surg, 2018, 46(1):11-21. doi:10.1016/j.jcms.2017.10.010.

[34] Zaina F, Negrini S, Atanasio S, et al. Specific exercises performed in the period of brace weaning can avoid loss of correction in Adolescent Idiopathic Scoliosis (AIS) patients: Winner of SOSORT's 2008 Award for Best Clinical Paper[J]. Scoliosis, 2009, 4(1):8. doi:10.1186/1748-7161-4-8.

[35] Acaroğlu RE, Dede Ö, Pellisé F, et al. Adult spinal deformity: a very heterogeneous population of patients with different needs[J]. Acta Orthop Traumatol Turc, 2016, 50(1):57-62. doi:10.3944/AOTT.2016.14.0421.

(编辑:魏 源)

一步探讨。本研究针对我院收治的67例非哺乳期乳腺炎患者进行回顾性分析,进一步探讨病灶区段切除联合随意皮瓣转移术等乳腺整形外科技术在非哺乳期乳腺炎手术中的应用,以期为临床提供参考。

1 资料与方法

1.1 临床资料

回顾性分析我院2017年5月至2019年5月行手术治疗的67例非哺乳期乳腺炎患者的临床资料,所有患者均为女性。将45例结合乳腺整形外科技术行手术的患者纳入研究组,年龄20~45岁,平均(33.5±3.7)岁;病程14~135 d,平均(51.3±26.1) d;将22例行传统切口乳腺区段切除术的患者纳入对照组,年龄20~43岁,平均(32.8±4.0)岁,病程10~140 d,平均(51.4±29.6)d。2组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经我院伦理委员会批准。

1.2 方法

术前根据患者病史、临床表现、专科情况、影像检查及空心针穿刺活检病理结果确诊为非哺乳期乳腺炎。当病灶处于急性感染期、病变范围广、局部波动感明显时,先予多次穿刺抽脓或切开引流,并配合药物治疗,待炎症控制、病灶范围缩小稳定后再行手术彻底切除病灶。

对照组术前行彩超或磁共振检查对病灶部位、深度及范围进行确认,根据病灶的位置选择切口,以乳房病灶为中心,切除破溃皮肤,确保在最大张力下进行乳腺病灶区段切除,彻底清除乳腺坏死组织,填充缝合腺体创面,放置引流管。

研究组根据病灶分布情况选择合适的隐匿性切口,以乳晕切口、乳房下皱襞切口及侧皱襞切口为主,优选乳晕切口。病灶区段切除方式与对照组相同。随意腺体皮瓣转移:彻底切除较大范围的病灶后,根据患者的乳房形态和周围皮肤松紧情况,对手术腔四周游离的腺体皮瓣及周围腺体进行移位、旋转,手术腔留置引流管。

1.3 观察指标

术后随访1年,观察比较2组患者的术后并发症发生率、复发率,其中并发症包乳头凹陷、伤口积液、伤口感染;采用问卷形式调查患者对乳房外形的满意度[4]。

1.4 统计学方法

采用SPSS 17.0软件对数据进行统计学分析,计数资料以率(%)表示,采用χ^2检验,$P<0.05$为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者术后并发症比较

研究组患者术后乳头凹陷、伤口积液、伤口感染发生率及并发症总发生率均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 2组患者术后并发症发生情况比较[例(%)]

组别	n	乳头凹陷	伤口积液	伤口感染	合计
研究组	45	0(0)	3(6.67)	1(2.22)	4(8.89)
对照组	22	3(13.64)	6(27.28)	4(18.19)	13(59.09)
χ^2		6.424	5.395	5.450	19.667
P		0.011	0.020	0.020	0.000

2.2 患者复发率及满意度比较

研究组患者复发率低于对照组,患者对乳房外形的满意度高于对照组,差异均具有统计学意义($P<0.05$),见表2。

表2 2组患者术后复发及满意度情况比较[例(%)]

组别	n	复发	满意度
研究组	45	0(0)	43(95.56)
对照组	22	2(9.09)	15(68.20)
χ^2		4.217	9.522
P		0.040	0.002

3 讨论

非哺乳期乳腺炎是一种非特异性乳腺炎症性疾病的统称,最早由E-wing于1925年提出[5],发生于成年女性非哺乳期,包括导管扩张症/导管周围炎、肉芽肿性小叶炎等[6]。在我国,非哺乳期乳腺炎约占乳腺良性病变的4%~5%,而国外为3%[7]。非哺乳期乳腺炎经保守治疗后复发率极高,效果欠佳,给患者带来巨大痛苦。手术治疗仍是目前非哺乳期乳腺炎的重要治疗方式[8],手术彻底清除病灶可显著降低复发率[9]。但传统的外科手术只是单纯切除病灶,术后会出现腺体组织的严重缺损,且切除乳房腺体量20%以上可出现畸形,严重影响术后乳房美观[10]。传统大区段切除已不能满足广大女性患者对于美的需求。因此,寻求既能彻底治愈疾病,又能保证良好乳房外观的治疗方案是乳腺外科医师追求的目标。非哺乳期乳腺炎手术结合乳腺整形外科技术能够彻底清除病灶,并通过将部分非乳房组织转移填充及借助乳房瓣重排技术针对乳房局部缺损进行修复,更好地保证了手术效果[11]。单纯病灶区段切除术后可能产生乳头乳晕移位,且乳腺结构异常是一部分非哺乳期乳腺炎的发病诱因[12],因此通过乳腺整形手术纠正乳头内缩或凹陷畸形可降低非哺乳期乳腺炎复发率。本研究结果显示,研究组

患者乳头凹陷等术后并发症发生率显著低于对照组，术后获得了更好的手术效果，患者满意度更高，且无复发。张凯等[13]采用乳腺整形外科技术治疗非哺乳期乳腺炎亦取得了满意的美容效果，且无复发病例。而对于顽固性多发瘘管的非哺乳期乳腺炎，乳腺区段切除后乳房存在严重变形，即使借助乳腺整形外科技术亦很难达到美观的效果，可考虑行保留乳头乳晕复合体的乳房皮下腺体切除联合假体植入乳房再造[14]。

本研究在乳腺区段切除联合随意皮瓣转移技术切除乳腺腺体内病灶的同时，亦注重体表切口的设计，选择隐匿性美容切口以更好地满足患者的美容需求[15]。隐匿性美容切口以乳房下皱襞切口、侧皱襞切口以及乳晕切口为主，其中乳晕切口更隐匿，临床应用价值较高[16]。手术前应行彩超、磁共振等检查明确病灶位置及分布，设计合适的美容切口，彻底清除病灶，降低并发症发生率与复发率[17]。病灶切除范围尽量确保手术切缘组织无炎症反应。手术中应注意预防电刀对切口皮缘的灼伤，创面止血彻底，使用可吸收缝线美容缝合切口，术后放置负压引流管。此外，手术时机也非常重要。周爱萍等[18]认为术前激素治疗控制病灶后再进行病灶扩大切除结合皮瓣转移技术可获得更好的治疗效果。本研究结果显示，在非哺乳期乳腺炎手术中恰当运用乳腺整形外科技术可以更大范围地清除病灶，疗效确切，术后复发率低；同时可对乳房进行塑形，患者满意度高，总体疗效优于传统手术，具有良好的临床应用价值。但由于国内外目前尚无非哺乳期乳腺炎的统一手术规范，故临床选择的术式也各有不同。如何提高治愈率、减少复发、保证乳房良好外形、尽可能减轻患者痛苦是目前治疗该病的难点。医学研究者仍在不断探索，以便将更多的乳腺整形外科技术运用于非哺乳期乳腺炎手术中[19]。

[参考文献]

[1] 屠道远，甄林林，李 振，等. 非哺乳期乳腺炎病因学研究进展[J/OL]. 中华乳腺病杂志(电子版)，2018，12(1)：55－59. doi：10.3877/cma.j.issn.1674－0807.2018.01.011.

[2] 黄佳旭，黄伟斌，方泽伟，等. 手术切除在非哺乳期乳腺炎治疗中的应用价值研究[J]. 中国实用医药，2020，15(4)：59－61. doi：1014163/j.cnki.11－5547/r.2020.04.026.

[3] 梁卓虹. 病灶切除联合随意皮瓣转移术治疗非哺乳期乳腺炎的临床研究[J]. 白求恩医学杂志，2018，16(4)：349－350. doi：10.16485/j.issn.2095－7858.2018.04.008.

[4] 雷 海. 完整解剖区段切除术联合腺体瓣整复术在非哺乳期乳腺炎中的应用研究[J]. 中国现代手术学杂志，2020，24(3)：166－169. doi：10.16260/j.cnki.1009－2188.2020.03.002.

[5] Dixon JM. Periductal mastitis/dudtectasia[J]. World J Surg，1989，13(6)：715－720. doi：10.1007/BF01658420.

[6] 周 飞，刘 璐，余之刚. 非哺乳期乳腺炎诊治专家共识[J]. 中国实用外科杂志，2016，36(7)：755－758. doi：10.7504/CJPS.ISSN1005－2208.2016.07.12.

[7] 胡 玥，奚佩雯，石 靓，等. 非哺乳期乳腺炎的分类和诊治进展[J]. 南京医科大学学报(自然科学版)，2019，39(5)：769－773. doi：10.7655/NYDXBNS20190530.

[8] 王 森. 非哺乳期乳腺炎手术治疗疗效评估[J]. 中国继续医学教育，2020，12(12)：105－106. doi：10.3639/j.issn.1674－9308.2020.12.044.

[9] 林建山，郑剑忠，黄冬凌. 不同方法治疗肉芽肿性小叶性乳腺炎的对比研究[J]. 局解手术学杂志，2015，24(1)：58－60. doi：10.11659/jjssx.06E014289.

[10] 张 军，姚 昶，张卫东. 手术治疗30例非哺乳期乳腺炎探讨[J]. 江西医药，2018，53(10)：1082－1083. doi：10.3969/j.issn.1006－2238.2018.10.01.

[11] Zhang CJ，Lei SS，Kong C. Clinical study on surgical treatment of granulomatous lobular mastitis[J]. Gland Surg，2019，8(6)：712－722. doi：10.21037/gs.2019.11.12.

[12] 邢梦盈，徐华国，张洁心. 浆细胞性乳腺炎的病因与诊断的研究进展[J]. 国际检验医学杂志，2020，16(41)：2008－2011. doi：10.3936/j.issn.1673－4130.2020.164.021.

[13] 张 凯，罗智辉，黄 湛，等. 外科手术治疗肉芽肿性小叶乳腺炎患者的临床观察[J]. 岭南现代临床外科，2019，19(2)：177－181. doi：10.3969/j.issn.1009－976X.2019.02.011.

[14] Benson JR，Dumitru D. Idiopathic granulomatous mastitis：presentation，investigation and management[J]. Future Oncol，2016，12(11)：1381－1394. doi：10.2217/fon－2015－0038.

[15] 丁小兵. 乳腺良性肿瘤患者手术切口的选择与术后美容的临床效果[J]. 继续医学教育，2017，31(3)：114－115. doi：10.3969/j.issn.1004－6763.2017.03.059.

[16] 王静波. 乳腺疾病患者采用经乳晕切口行乳腺手术治疗对其病变组织清除率的影响[J]. 中国实用医药，2018，13(8)：61－62. doi：10.14163/j.cnki.11－5547/r.2018.08.034.

[17] 张 智，邵淑芹，黄志伟. 35例非哺乳期乳腺炎的外科治疗[J]. 中国现代普通外科进展，2017，20(1)：60－62. doi：10.3936/j.issn.1009－9905.2017.01.020.

[18] 周爱萍，杨 帆，顾玛丽. 48例肉芽肿性小叶性乳腺炎外科治疗体会[J]. 中国卫生标准管理，2019，10(24)：46－48. doi：10.3936/j.issn.1674－9316.2019.24.017.

[19] 高毅明，朱华锋，孙 蓉. 脂肪移植改善肉芽肿性乳腺炎术后局部缺损的运用体会[J]. 东南国防医药，2017，19(3)：258－260. doi：10.3936/j.issn.1672－721X.2017.03.009.

(编辑：刘 艺)