



• 妇幼保健 •

保乳手术与根治性手术治疗早期乳腺癌的临床疗效及并发症发生率影响观察

王继东 (大荔县妇幼保健院 陕西大荔 715100)

摘要:目的 观察早期乳腺癌应用保乳手术与根治性手术治疗的疗效及对并发症发生概的影响。方法 取2015年6月到2017年3月研究时段内本院收治的早期乳腺癌患者62例开展研究,以入院时间的先后顺序,将62例患者分为对照组、观察组,每组均31例,对照组用根治性手术治疗,观察组用保乳手术治疗,分析两组治疗效果、并发症。结果 治疗效果与对照组相比,观察组较高($P<0.05$);并发症与对照组相比,观察组较低($P<0.05$)。结论 保乳手术与根治性手术治疗早期乳腺癌,均具有一定的治疗效果,但前者治疗效果明显高于后者,且前者并发症少,安全性较高,值得临床推广应用。

关键词:早期乳腺癌 保乳手术 根治性手术 疗效 并发症

中图分类号:R737.9 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2018)13-190-01

乳腺癌是女性最常见的一种恶性肿瘤,现下随着人们生活压力、工作压力的增加及饮食习惯的不断变化,使得乳腺癌发病率直线上升。目前,医疗事业对乳腺癌的认识及早期诊断进行了大力的扶持,使得早期乳腺癌检出率得到了明显的提高^[1]。在早期乳腺癌治疗中,多用手术治疗。以根治术最为常用。但手术需要对乳房进行切除,增加了机体的受损程度,且术后并发症较多,不利于病情的好转^[2]。而保乳手术的出现,将其应用于早期乳腺癌治疗中,可以减少创伤、降低术后并发症,提高临床疗效。本次研究取早期乳腺癌患者62例开展研究,分析早期乳腺癌应用保乳手术与根治性手术治疗的疗效及对并发症发生概的影响,现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

研究时段:2015年6月到2017年3月,研究对象:本院收治的62例早期乳腺癌患者,以入院时间的先后顺序,对照组、观察组为研究组别,每组:31例。对照组患者年龄在32.5~64.7岁之间,年龄均值:43.7±10.5岁,其中18例左侧、13例右侧;病理分型:3例黏液癌、6例导管内癌、22例浸润性导管癌;观察组患者年龄在33.4~65.0岁之间,年龄均值:44.2±10.4岁,其中17例左侧、14例右侧;病理分型:4例黏液癌、6例导管内癌、21例浸润性导管癌,分析两组一般资料,差异不具有统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

患者入院后,以其临床体征为依据,实施相应的临床检查,明确病情后,均给予相应的治疗措施,即对照组用根治性手术治疗,观察组用保乳手术治疗。

根治性手术:全麻后,患者取仰卧位,以肿瘤的大部、位置、乳房大小等,选取相应的切口位置与切口长度,且切口应距肿瘤3cm以上。切开皮肤后,对皮瓣进行游离,皮瓣下保留0.5cm的脂肪为宜,自下内朝上外方向,将乳腺切除,同时连同深层的胸大肌筋膜一并切除,直至胸大肌外缘^[3]。之后对胸大肌进行淋巴结清扫。在此期间,保护好胸肌血管与神经,将腋窝淋巴结清除。术后进行负压引流管,进行止血,对皮肤进行逐层缝合,并将切除组织送检。

保乳手术治疗:全麻、取仰卧位,明确肿瘤位置,做一弧形切口,对肿瘤周围3cm处进行切除,直达胸肌筋膜处。将基底、组织全部切除,对切片进行病检。如诊断结果为阳性,需扩大切除范围,如仍为阳性时,则需转为根治术^[4]。

1.3 分析指标

分析两组治疗效果、并发症。

治疗效果判定:参照WHO疗效的统一标准进行评价^[5],分为完全缓解、部分缓解、稳定、进展。治疗效果:完全缓解率、部分缓解率之和。

1.4 统计学方法

SPSS22.0为本次数据软件, ($\bar{x}\pm s$)表示、行t检验计量资料; $n(\%)$ 表示、行 χ^2 检验计数资料。 $P<0.05$,有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果比较

观察组:16例完全缓解率、12例部分缓解、2例稳定、1例进展,治疗效果90.3%(28/31);对照组:11例完全缓解率、8例部分缓解、5例稳定、7例进展,治疗效果61.3%(19/31)。组间对比有差异, $\chi^2=7.123$, $P<0.05$ 。

2.2 并发症比较

观察组:1例手术侧上肢水肿、1例皮下积液,并发症发生率6.5%(2/31);对照组:3例手术侧上肢水肿、3例皮下积液、2例皮瓣坏死,并发症发生率25.8%(8/31),组间对比有差异, $\chi^2=4.292$, $P<0.05$ 。

3 讨论

乳腺癌在临床中较为常见,其发病原因的并不明确,其中高龄、家族史者发病率较高。乳腺癌在免疫学表型中、病理生物测定中、内分泌治疗中均具有较大的差异。故在治疗早期乳腺癌时,多以手术治疗为主。可采取局部切除术、全切除术治疗,控制肿瘤的转多与复发。

目前,早期乳腺癌多用根治术治疗,但此手术方案会对患者机体损伤较大,且术后美观度较差,患者接受度不高。随着医疗技术的进步,临床发现,乳腺癌并非全身性疾病,大部分的患者可以通过保守手术治疗,缩小手术范围,对提高手术切除率具有积极的临床意义。保守手术在早期乳腺癌治疗中,具有临床效果显著、患者接受度高、安全性高等特点。其可以缩小手术范围,术后恢复快,可有效减少并发症发生概率;同时保守手术治疗手术切口小,不仅可以使患者在短时间内恢复,还可以满足患者的审美要求,进一步提高其生活质量。本次研究示:治疗效果观察组90.3%、对照组61.3%,并发症发生率观察组6.5%、对照组25.8%, $P<0.05$ 。

综上所述,早期乳腺癌应用保乳手术与根治性手术治疗,有一定的疗效,但前者治疗效果明显高于后者,且保乳手术并发症较高,安全性较高,值得推广。

参考文献

- [1] 崔斌斌,吴增贵,王玉玲.保乳手术与根治性手术治疗早期乳腺癌的疗效及并发症对比[J].中国现代医生,2018,56(09):42-45.
- [2] 吉守军.保乳手术与根治性手术对早期乳腺癌患者并发症及生存质量的影响比较[J].中国继续医学教育,2017,9(10):124-125.
- [3] 董超.保乳手术与根治性手术治疗早期乳腺癌的临床疗效及并发症对比观察[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(53):10519+10521.
- [4] 王妍,原晓燕,邱衍哲,等.保乳手术和改良根治手术在乳腺癌患者临床治疗的效果研究[J].现代生物医学进展,2016,16(24):4759-4762.
- [5] 孙迪文.保乳手术与根治性手术治疗老年早期乳腺癌的疗效及对并发症和生存质量的影响[J].中国老年学杂志,2014,34(11):3173-3174.