

保乳术与改良根治术在早期乳腺癌治疗中的效果

王青霞 郭建辉*

昆明医科大学第一附属医院 云南昆明 650032

〔摘要〕目的 探析早期乳腺癌治疗中应用保乳术与改良根治术的效果。方法 选取我院 2018 年 5 月到 12 月期间的接收的早期乳腺癌患者 110 例,采用抛硬币法将 110 例患者分为两组,对照组和实验组各 55 例。对照组采用改良根治术,实验组采用保乳手术,比较两组患者复发率、存活率以及转移率情况。结果 对照组患者的复发率和疾病的转移率分别为 14.5%、12.7% 显著高于实验组的率 3.6%、1.8%;对照组存活率 83.6% 显著低于实验组 96.4%,两组对比差异显著,有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 保乳术与改良根治术在早期乳腺癌治疗中的效果良好,但实验组的保乳术具有更高的存活率,所以在未来的乳腺癌治疗中更多可以选择保乳术治疗,值得临床推广。

〔关键词〕保乳术;改良根治术;早期乳腺癌治疗

〔中图分类号〕R737.9 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 07-041-01

0 前言

相关研究表明,女性作为发生乳腺癌的主要群体,早期乳腺癌表现为乳房上方有肿块,部分患者的伴有乳腺胀痛的临床症状。患者需要通过影像学检查,确诊乳腺癌疾病^[1]。乳腺癌近年来的发病率逐渐升高,所以需要早期诊治,降低死亡率。多数患者采用改良根治术治疗,但是这种手术需要切除乳房,严重影响美观,也影响患者的心理健康。随着医学的深入研究,保乳术逐渐应用在临床工作中。本次研究中将保乳术与改良根治术在早期乳腺癌治疗的不同效果进行对比。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2018 年 5-12 月期间的接收的早期乳腺癌患者 110 例,采用抛硬币法将 110 例患者分为两组,对照组 ($n=55$),实验组 ($n=55$)。对照组年龄 35-60 岁,平均年龄 (44.2 ± 5.3) 岁,实验组患者年龄 36-63 岁,平均年龄 (46.2 ± 8.5) 岁。纳入标准:两组患者符合临床症状并且都通过乳腺影像学检查后进行鉴别诊断。排除标准:精神类疾病、认知功能障碍、肝脏肾功能性疾病等患者。两组患者及其家属都知晓并签署同意书,患者性别、年龄等的一般资料都没有明显差异,无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组:采用改良根治术,对患者实施手术时采用梭形切口,将患者的肿瘤周围皮肤、患侧乳头、患侧腋窝淋巴结及患侧乳腺进行切除,同时注意保留患者的胸大肌和胸小肌。

实验组:采用保乳手术,执行放射性切口时以患者的乳头为中心,在患者出现肿瘤的边缘近 1cm 处切除患者的肿瘤。对于乳房较大的患者可以增加一定的距离。切下的患者肿物需要进行病理检查,病理检查为阳性的还需要再次进行切除,直到病理检查结果为阴性。在手术中乳腺切口如果对患者淋巴结造成影响,应该行其他切口。两组患者在手术完成后的一周,需要进行化疗,结合患者的实际情况进行局部放射治疗。

1.3 观察指标

将两组患者手术完成后的疾病转移率、患者存活率以及乳腺癌的复发率进行对比,分析两组患者手术的实际价值。1-6 年内对进行随访,统计和记录患者的复发率、存活率以及疾病的转移率。

1.4 统计学处理

根据 SPSS19.0 统计学软件对本次研究收集到的数据进行分析处理,计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 以 t 检验,计数资料 ($\%, n$) 以 χ^2 检验, $P < 0.05$ 代表差异有统计学意义。

2 结果

对比两组患者在疾病转移率上,对照组 14.5% 显著高于实验组的 3.6%;对照组的疾病复发率 12.7% 显著高于实验组 1.8%;存活率上对照组为 83.6% 显著低于实验组的 96.4%。两组患者差异明显,具有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体内容见表 1:

表 1: 两组患者手术后效果对比 ($\%, n$)

组别	例数	疾病转移率	存活率	疾病复发率
对照组	55	8 (14.5)	46 (83.6)	7 (12.7)
实验组	55	2 (3.6)	53 (96.4)	1 (1.8)
χ^2		3.960	4.950	4.853
P		0.047	0.026	0.028

3 讨论

乳腺癌疾病严重危害我国妇女的健康,在恶性肿瘤中,乳腺癌疾病的占比最高^[2],所以乳腺癌的手术治疗至关重要。对早期乳腺癌进行治疗的过程中,采用改良根治术会造成患者乳房缺失,影响患者的身体和心理健康,对未来的生活质量也产生不同程度的影响。随着医学水平的提高,我国采用保乳术治疗早期乳腺癌技术逐渐成熟^[3]。虽然改良根治术使用较多,但是由于人们对乳腺治疗相关知识不足,导致保乳术的应用不够广泛。在实际治疗中,保乳术治疗不仅可以保留患者的乳房,也能使消除患者的病根,从而真正有效的缓解患者的身体和心理承受的压力,使患者更快的投入正常生活。随着对保乳术的深入研究,在患者和医生受到欢迎。相关研究证实保乳术和改良根治术实际效果相当,但是相对改良根治术,保乳术在术后你能够有效的实施放疗和化疗,有效控制患者疾病的复发率和转移率,增加患者的存活率,从而加快患者的病情恢复,降低对患者的创伤,同时还能保持患者的乳腺美观,降低患者由于乳房缺失造成的一系列不良影响^[4]。综上所述,保乳术和改良根治术两种治疗乳腺癌的手术都具有较好的效果,但是相对改良根治术,保乳术具有更好的效果,在未来的乳腺手术中,更具有推广价值。

〔参考文献〕

- [1] 曹磊,刘堃,裴井燕, et al. 保乳手术与改良根治术在早期乳腺癌治疗中的效果差异研究 [J]. 名医, 2018, 67(12):61.
- [2] 范平明,吕鹏飞,李京泰, et al. 保乳手术与改良根治术治疗早期乳腺癌的临床效果分析 [J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S1):60+62.
- [3] 朱俊. 探究保乳术与乳腺癌改良根治术在治疗乳腺癌患者中的临床应用效果 [J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S1):58-59.
- [4] 黄州,王淑莲,唐玉, et al. 乳腺癌新辅助化疗后改良根治术后放疗开始时间对预后的影响 [J]. 中华放射肿瘤学杂志, 2019, 28(4):280-285.

* 通讯作者: 郭建辉