

量孕激素口服,疗效较好,提示术后服用少量孕激素对控制本病复发可能有一定作用。因缺少病理和影像学随访资料,确切评定疗效尚困难。

使用小直径微球栓塞子宫动脉可能出现子宫坏死、输尿管坏死及膀胱坏死等并发症,本组除轻度栓塞综合征外,无严重并发症发生,说明 300 ~ 500 μm 直径微球用于子宫动脉栓塞是安全的。

子宫动脉栓塞最初应用于盆腔出血栓塞及子宫肌瘤经血过多的姑息治疗,目前成为与手术、药物治疗相并列的新治疗的手段,其优点主要表现在:①最大的优点在于能完好的保留子宫功能,如正常月经、妊娠及分娩,并且不影响受孕;它避免了手术的创伤打击及术后的一系列并发症,在症状改善上的效果可以同手术相媲美;②因创伤小,恢复快,住院时间短,只需住院 3 ~ 5 d,患者易于接受。子宫动脉栓塞在症状性子宫肌瘤的治疗上表现出极大的潜能和独特的优势,但在子宫腺肌病治疗上,其适应证的选择、栓塞剂的确定、栓塞治疗的远期疗效及症状再

发生率等都有待于进一步的长期临床研究及观察,其价值还有待于进一步检验。

[参 考 文 献]

- [1] 乐 杰,主编.妇产科学[M].第 5 版.北京:人民卫生出版社,2001.395-396.
- [2] 石红建,黄优华,徐 强,等.海藻酸钠微球(KMG)经子宫动脉栓塞治疗子宫肌瘤的初步应用[J].介入放射学杂志,2004,13:559.
- [3] Siskin GP, Tublin ME, Stainken BF, et al. Uterine artery embolization for the treatment of adenomyosis: clinical response and evaluation with MR imaging[J]. AJR, 2001,177:297-302.
- [4] 陈春林,刘 萍,主编.妇产科放射介入治疗学[M].北京:人民卫生出版社,2003.204-224.
- [5] 陈春林,刘 萍.子宫动脉栓塞术在子宫腺肌病治疗中的应用[J].中华妇产科杂志,2002,37:77-79.
- [6] Wellberg C. Diagnosis and treatment of endometriosis[J]. Am Fam Physician, 1999,60:1753-1754.

(收稿日期:2005-08-26)

·临床经验 Clinical experience·

乳腺肿块的钼铑双靶 X 线、彩色多普勒超声和定位穿刺

何文山, 曾 颖, 蒋红兵, 何立民

中图分类号: R655.8 文献标识码: B 文章编号: 1008-794X(2006)03-0185-03

The examination of breast mass by molybdenum and rhodium twin target radiography, color Doppler flow imaging and located puncture HE Wen-shan, ZHEN Ying, JIANG Hong-bing, HE Li-min. Shenzhen Service Center for Family Planning, Shenzhen 518028, China [J Intervent Radiol, 2006, 15:185-187]

【Key words】 Breast cancer mass; Molybdenum and rhodium twin target radiography; Color Doppler flow imaging; Located puncture

乳腺是女性激素的靶器官,也是肿瘤的好发部位。我国妇女乳腺癌发病率近年来也有逐渐上升的趋势。乳腺癌的发病率已居女性恶性肿瘤的首位,严重地危害了妇女的健康。早期发现、早期诊断、早期治疗是降低乳腺癌死亡率的关键。影像学检查更是诊断乳腺癌的主要手段。本文研究就乳腺钼铑双靶片、彩超和定位穿刺对乳腺肿块的检测与病理结

果作一对照分析。

1 材料与方 法

本文收集 1998 年 6 月至 2004 年 12 月间完整资料的 146 例女性患者。年龄 23 ~ 68 岁,平均年龄 46 岁。临床主要症状和体征表现为:乳腺肿块,皮肤出现酒窝征和乳头内陷,乳头非哺乳期溢液,乳腺皮肤呈橘皮样改变,乳腺胀痛,触痛。其中无痛肿块及乳腺胀痛最为突出。发生部位以外上象限(43%)多见,其次为内上象限(23%)、外下象限(16%)、内下

作者单位:518028 广东省深圳市计划生育服务中心(何文山、曾 颖);深圳市妇幼保健院(蒋红兵、何立民)

通讯作者:何文山

万方数据

象限(11%)、乳晕区(6%)、尾叶区(1%)^[1]。

上述病例均已行钼铈双靶 X 线摄片和彩色多普勒超声检查。将发现的恶性病灶和可疑恶性病灶作定位细针穿刺。穿取物作常规涂片,送细胞学检查。

乳腺钼铈双靶 X 线机(美国 Senographe DMR + pius)。常规摄取轴位和斜位片,视病灶部位和大小,再加照侧位片和压迫点片放大摄影。彩色多普勒超声波诊断仪(美国 G. E. Logiq - 5; 5 ~ 10MHz 宽频直接探头)。常规扫描检查两侧乳腺,对病灶部位作摄片,同时记录其血流速度与血供情况。巴德重复使用活检枪(枪型:美国 MG1522; 针型:MN1816)。准确定位后,用专用穿刺针反复穿刺病灶 4 ~ 5 次,抽取物作常规涂片,送细胞学检查。

2 结果

2.1 乳腺钼铈双靶 X 线摄片

诊断乳腺癌 92 例,纤维腺瘤 22 例,可疑恶性病变 16 例,乳腺囊肿 2 例。其中 8 例纤维腺瘤误诊为纤维腺瘤,6 例纤维腺瘤误诊为乳腺癌。诊断的敏感度为 90.4%; 阳性预测值为 12%。

2.2 彩色多普勒超声检查

准确的鉴别乳腺内实性肿块与囊性肿块 146 例; 诊断乳腺囊肿 2 例,诊断乳腺癌 96 例,符合率为 83%。不能肯定其性质的 6 例。

2.3 定位穿刺

根据乳腺钼铈双靶 X 线及彩色多普勒超声所发现的恶性及可疑恶性病灶、或不能定性的病灶进行定位穿刺。诊断恶性病变 112 例,良性病变 26 例,囊肿 2 例。6 例阴性,其中 2 例未发现癌细胞,4 例标本不足(均为血块,病理证实 2 例为良性病变,2 例为恶性病变)。诊断的敏感性为 97%, 特异性为 93%, 准确率为 95.9%, 无假阳性。

2.4 手术病理检查

146 例患者均行手术切除,病理诊断乳腺癌为 116 例,纤维腺瘤及乳腺增生 28 例,乳腺囊肿 2 例。

3 讨论

乳腺钼靶 X 线摄影,是检查乳腺肿块的首选影像学方法。特别是钼铈双靶机,在传统的单钼靶基础上,增加一个可自动转换的铈靶,因铈靶穿透力较钼靶强,非常适合亚洲及中国人致密型乳腺的检查。故钼铈双靶机较一般的钼靶机检出率要高。乳腺内出现肿块是乳腺癌最多见的征象。肿块密度常高于

正常腺体组织,边缘分叶或不规则,边界模糊,约 42% 的肿块有毛刺状结构物伸向周围组织,使周围组织结构紊乱^[1]。乳腺内病灶的细微结构和边缘特征在局部点压片和点压放大片上更清楚。钙化是乳腺癌重要而常见的表现,50% ~ 55% 的乳腺癌病变更出现钙化灶。钙化从 1.0 ~ 5.0 mm 大小不等,呈细沙状、针尖状、棒状或小分支状,钙化成簇分布是乳腺癌病变的特点。乳腺内的钙化可以是乳腺癌的 X 线惟一表现。

据报道钼靶诊断乳腺癌的敏感度为 91%, 阳性预测值为 11%^[2]。本组资料诊断乳腺癌 92 例,敏感度为 90.4%, 阳性预测值为 12%, 与文献相符。若可见肿块周围有“晕环”,一般为良性肿块可能性大。鉴别良恶性肿块的关键应从肿块的边界、微小钙化的形态和分布等方面来进行分析。

乳腺彩超从 20 世纪 70 年代开始广泛应用,初始的资料表明其诊断的敏感度和准确度不低于或超过乳腺钼靶摄影。但随着临床实践,其限度逐渐暴露,尤其是在鉴别乳腺良恶性肿块和显示微小钙化存在困难。但诊断乳腺囊肿、鉴别乳腺囊性与实性肿块的准确度高,达 98% ~ 100%。乳腺癌肿块多为不规则形或分叶形,呈毛刺状、锯齿状或蟹足状边缘,境界模糊不清。结缔组织增生较多的硬癌,尽管肿瘤界限清楚,但边界凹凸不光整。彩色多普勒超声检查乳腺实性肿块除从其形态、边界如分叶或毛刺、有无包膜等方面提示其恶性可能外,主要从肿块的血管多少和血流速度方面鉴别其良恶性。

定位穿刺乳腺病灶是近年来开展的新技术。因穿刺乳腺肿块安全,容易让患者接受,其诊断的准确性亦大大提高^[3]。刚开始乳腺穿刺主要用于可扪及性乳腺肿块,近来扩展至非扪及乳腺肿块、局部结构紊乱、不对称致密影(局部密度增高)及簇状钙化(微小钙化丛),提高了早期诊断隐匿性乳腺癌的比率^[4,5]。本组资料穿刺 146 例,其中 140 例与病理相符,6 例为假阴性,诊断的敏感度为 97%, 特异度为 93%, 准确率为 95.9%。6 例假阴性可能与下列因素有关^[6,7]: ①定位计算不准致穿刺针未抵达病灶; ②穿针进入液化坏死区; ③穿入肿块内血管,标本为血块; ④取材不足。

本组 146 例患者,146 处肿块病灶,分别通过钼铈靶摄片、彩色多普勒超声仪探查及定位穿刺联合检查后,其诊断准确率达到 98.6%, 超过任何单一独立检查方法。乳腺癌是妇女的常见病、多发病。起病非常隐匿,早期可无任何症状,常通过健康查体

发现。因此,我们建议 40 岁以上的妇女有条件者做一次乳腺钼靶 X 线检查,若阴性隔 1~2 年复查 1 次。如有可疑病灶,结合彩超进一步检查,必要时穿刺活检。这样才能提高乳腺癌的早诊率。

[参 考 文 献]

- [1] 杜红文.乳腺疾病影像诊断学[M].西安,陕西科学技术出版社,2003.132.
- [2] Robertson CL. A private breast imaging practice: medical audit of 25,788 screening and 1077 diagnostic examinations [J]. Radiology, 1993, 187:75.

- [3] 孟祥文,张进,苏秀琴,等.穿刺针使用技巧[J].介入放射学杂志,2001:249.
- [4] 汪志良,范晔,曹军,等.晚期及术后复发乳腺癌的介入治疗[J].介入放射学杂志,2004:147-149.
- [5] 姚春宝.1100 例乳腺肿块细针吸取细胞学和病理组织学诊断对比分析[J].广西医科大学学报,2000,.
- [6] 张恒伟,赵红梅,崔树德.95 例乳腺肿块 X 线检查与超声检查对比分析[J].河南肿瘤学杂志,2000,13:251-252.
- [7] 姜玉新,荣雪余.乳腺肿块的术前超声引导定位[J].中华超声影像学杂志,2000,9:646-647.

(收稿日期:2005-02-24)

·消息·

《介入放射学杂志》第五届编辑委员会名单

顾问

刘玉清 吴恩惠 徐家兴 贾雨辰 夏宝枢 戴汝平 肖湘生 马廉亭 周爱卿 张雪哲
吴纪瑞 罗福成 张金山 罗鹏飞

名誉主编

陈星荣 戴建平

主编

程永德 徐克 李麟荪

副主编(按姓氏笔画为序)

王建华 冯敢生 田建明 叶强 沈卫峰 李明华 邹英华 杨建勇 金征宇 龚劲松
翟仁友 滕皋军

编委(按姓氏笔画为序)

王峰	王维	王小林*	王执民*	王志刚	王咏梅	王建华*	王茂强	王晓白	王精兵
车明	冯敢生*	田建明*	叶强*	申宝忠	白彬	白如林	卢武胜	刘兆玉	刘亚民
刘作勤*	刘建民*	刘振堂	朱铭*	孙钢	任伟新	吕维富	沈卫峰*	沈加林	李选
李天晓	李明华*	李宝民	李茂全	李京雨	李彦豪	李彩霞	李慎茂	李麟荪*	吴中学
吴沛宏*	吴达明	陈克敏*	陈纪言	陈纪林	陈晓明	肖恩华	杨宁	杨仁杰	杨建勇*
杨海山	杨维竹	杨瑞民	邹英华*	金征宇*	官泳松	孟祥文	单鸿	周石	周义成
赵卫	张洪新	张家兴	张瑞岩	俞瑞纲	祖茂衡*	施海彬	欧阳强	欧阳墉*	贺洪德
贺能树*	徐克*	姜卫剑	倪才方	袁建华	贾国良	秦永文*	凌锋*	顾建平	郭启勇*
章士正	高斌	黄连军	黄祥龙*	龚劲松	曹建民	曹振远	符伟国	崔进国	梁惠民
曾晓华	游箭	窦永充	蒋世良	韩新巍	韩莘野	景在平	程永德*	程红岩	程英升*
葛均波*	褚建国	翟仁友*	颜志平	滕皋军*	廖德宁	魏盟			

通讯编委(按姓氏笔画为序)

马爱英 王永利 冯健麟 任森根 刘铁 狄镇海 张大东 周泽健 茅爱武 洪波
黄金华 谢宗贵 虞希祥 张曦彤

注:“*”者为常务编委

港澳台编委

郭昶熹(香港) 郭昌宇(澳门) 郑汝汾(台湾) 高宪立(台湾)

国际编委

Anne C. Roberts(美国), David A. Kumpe(美国), Dietre Erich Apitzsch(德国), Frederick S. Keller(美国), Giuseppe Scotti(意大利), Ho Young Song(韩国), Micheal A. Bettmann(美国), Salvatore J. A. Sclafani(美国), Xiao Ming Yang(美国) Yong Hua Dong(美国), Zhen Wu Zhuang(美国), Zhong Qian(美国), Zu Xing Kan(美国)

乳腺肿块的钼铈双靶X线、彩色多普勒超声和定位穿刺

作者：[何文山](#)，[曾颖](#)，[蒋红兵](#)，[何立民](#)，[HE Wen-shan](#)，[ZHEN Ying](#)，[JIANG Hong-bing](#)，[HE Li-min](#)

作者单位：[何文山](#)，[曾颖](#)，[HE Wen-shan](#)，[ZHEN Ying](#) (518028, 广东省深圳市计划生育服务中心)，[蒋红兵](#)，[何立民](#)，[JIANG Hong-bing](#)，[HE Li-min](#) (深圳市妇幼保健院)

刊名：[介入放射学杂志](#) **ISTIC PKU**

英文刊名：[JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)

年，卷(期)：2006，15 (3)

被引用次数：0次

参考文献(7条)

1. [杜红文](#) [乳腺疾病影像诊断学](#) 2003
2. [Robertson CL](#) [A private breast imaging practice:medical audit of 25,788 screening and 1077 diagnostic examinations](#) 1993
3. [孟祥文](#)，[张进](#)，[苏秀琴](#) [穿刺针使用技巧](#) [期刊论文]-[介入放射学杂志](#) 2001
4. [汪志良](#)，[范晔](#)，[曹军](#) [晚期及术后复发乳腺癌的介入治疗](#) [期刊论文]-[介入放射学杂志](#) 2004
5. [姚春宝](#) [1100例乳腺肿块细针吸取细胞学和病理组织学诊断对比分析](#) [期刊论文]-[广西医科大学学报](#) 2000
6. [张恒伟](#)，[赵红梅](#)，[崔树德](#) [95例乳腺肿块X线检查与超声检查对比分析](#) 2000
7. [姜玉新](#)，[荣雪余](#) [乳腺肿块的术前超声引导定位](#) [期刊论文]-[中华超声影像学杂志](#) 2000

本文链接：http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200603020.aspx
授权使用：[qkxb11](#) ([qkxb11](#))，授权号：[afc467aa-ab76-45e6-bfa9-9e1f00025a87](#)

下载时间：2010年10月30日