

乳腺下缘切口经乳腺后间隙入路术治疗多发性乳腺纤维瘤的临床分析

杨 镇

四川省通江县中医医院 636700

【摘要】目的 对乳腺下缘切口经乳腺后间隙入路术治疗多发性乳腺纤维瘤的效果进行临床分析。**方法** 选取我院 2018 年 1 月至 2018 年 12 月收治的多发性乳腺纤维瘤患者 62 例, 随机分为两组。实验组 31 人, 采用乳腺下缘切口经乳腺后间隙入路术进行治疗。对照组 31 人, 采用传统的乳腺纤维瘤切除术进行治疗。对两组的临床效果进行比较。**结果** 实验组和对照组相比, 患者的温哥华瘢痕表 (VSS) 评分有所降低, 手术时间和住院时间有所减少, 有效率得到了提高。两组患者的生活质量指标评分和手术前相比均有所升高, 且实验组高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 乳腺下缘切口经乳腺后间隙入路术治疗多发性乳腺纤维瘤的临床疗效明显, 有很大的应用价值。

【关键词】 乳腺下缘切口; 经乳腺后间隙入路; 多发性乳腺纤维瘤; 临床效果

【中图分类号】 R737.9

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 02-002-02

【Abstract】 Objective To analyze the clinical effect of the inferior margin breast incision through the posterior breast space approach in the treatment of multiple breast fibroma. **Methods** 62 patients with multiple breast fibroma admitted to our hospital from January 2018 to December 2018 were randomly divided into two groups. In the experimental group, 31 patients were treated by the posterior breast space approach through the incision of the lower margin of the breast. In the control group, 31 patients were treated with traditional breast fibroma resection. The clinical effects of the two groups were compared. **Results** Compared with the control group, the Vancouver Scar Scale (VSS) score of the patients decreased, the operation time and hospitalization time decreased, and the efficiency improved. The scores of quality of life in the experimental group were higher than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **CONCLUSION** The lower margin incision through retromastoid space has obvious clinical effect in the treatment of multiple breast fibroma, which has great application value.

【Key words】 incision of lower margin of breast; retromastoid space approach; multiple breast fibroma; clinical effect

多发性乳腺纤维瘤是女性常见的乳腺疾病之一, 近年来有高发趋势^[1]。手术治疗是目前该病比较常用的临床方法, 但手术效果一般。随着医疗技术的发展, 出现了很多新兴的治疗手段, 乳腺下缘切口经乳腺后间隙入路术就是其中之一。经过临床实践发现, 该方法对多发性乳腺纤维瘤有很好的治疗效果^[2]。为了进一步分析该方法的临床疗效, 本文选取了 62 例 2018 年 1 月至 2018 年 12 月我院收治的多发性乳腺纤维瘤患者作为研究对象, 分别采取不同的治疗方法, 对乳腺下缘切口经乳腺后间隙入路术治疗多发性乳腺纤维瘤的效果进行临床分析, 现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2018 年 1 月至 2018 年 12 月收治的多发性乳腺纤维瘤患者 62 例, 随机分为两组, 每组 31 例。实验组: 平均年龄 (36.26 ± 3.25) 岁, 平均乳腺纤维瘤数 (15.24 ± 8.32) 个。对照组: 平均年龄 (36.69 ± 3.59) 岁, 平均乳腺纤维瘤数 (15.87 ± 8.75) 个。两组患者一般资料的对比差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法

1.2.1 实验组方法

对实验组采用乳腺下缘切口经乳腺后间隙入路术进行治疗。具体操作为: 手术之前先用彩色多普勒对患者进行超声检查, 确定肿瘤的位置, 并在患者体表做相应标记。之后在患者的乳腺下缘做一个弧形的手术切口, 并将患者乳腺的深筋膜切开, 以充分暴露乳腺后间隙。然后通过乳腺后间隙将患者的乳腺组织切开, 探查肿块位置, 并对患者乳腺内的纤维瘤进行切除, 一定要将肿瘤完全彻底的清除干净, 做止

血处理。最后通过负压引流管进行引流, 用可吸收的缝合线对患者的手术切口进行缝合。术后加强创面的观察和护理, 避免感染。

1.2.2 对照组方法

对照组采用传统手术切除的方法治疗。使患者取仰卧位, 对患者行气管内插管全麻术, 在患者的乳房病灶处做一个放射形的手术切口, 切除患者乳腺中的纤维瘤, 最后对患者进行缝合处理。

1.3 观察指标

1.3.1 VSS 评分

通过 VSS 评分评价患者术后的瘢痕情况, 包含色泽和瘢痕柔软度等, 共 14 分。分值越高, 患者状况越差。

1.3.2 手术时间和住院时间

统计和分析两组患者的手术时间与住院时间。

1.3.3 生活质量

通过健康调查简表 (the MOS item short from health survey, SF-36) 对所有患者进行调查, 包含情感职能、活力、躯体疼痛、生理功能、心理健康、社会功能、总体健康和生理职能八个方面。患者分数的高低与生活水平的高低一致。

1.4 治疗效果评价方法

显效: 术后对患者进行影像学检查, 结果显示肿瘤的病灶彻底消失或者基本消失, 并且按压时患者无疼痛情况; 有效: 术后的影像学检查显示肿瘤的去除程度超过了 50%, 按压时患者疼痛减轻; 无效: 术后的影像学检查显示肿瘤仍大部分残留, 且按压时患者疼痛加剧。

1.5 统计学分析

本组研究采用 SPSS 20.0 统计学软件对数据进行了处理和

分析,采用卡方检验对计数资料进行分析,计数资料用(n)表示。采用t检验对计量资料进行分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者手术指标的对比

对照组的VSS评分高于实验组,手术时间和住院时间也比实验组有所延长,两组对比差异均具有统计学意义($P < 0.05$),详见表1。

表1: 两组患者手术指标的对比($\bar{x} \pm s$)

组别	VSS 评分 / 分	手术时间 / min	住院时间 / d
实验组 (n=31)	2.36±1.35 ^a	27.03±5.65 ^a	5.04±1.36 ^a
对照组 (n=31)	8.26±1.26	38.55±8.65	8.65±1.67

与对照组相比, ^a $P < 0.05$

2.2 两组患者手术后疗效的对比

实验组的总有效率为96.77%,高于对照组的64.52%,两组差异具有统计学意义($P < 0.05$),详见表2。

表2: 两组患者手术后疗效的对比(%)

组别	显效	有效	无效	总有效率
实验组 (n=31)	21 (67.74)	9 (29.03)	1 (3.22)	30 (96.77) ^b
对照组 (n=31)	15 (48.39)	5 (16.12)	11 (35.48)	20 (64.52)

与对照组相比, ^b $P < 0.05$

2.3 两组患者生活质量评分对比

手术前,两组患者的情感职能、活力、躯体疼痛、生理功能、心理健康、社会功能、总体健康和生理职能各方面指标相互对比,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。手术后,两组患者的生活质量指标评分和手术前相比均有所升高,且实验组高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),详见表3。

表3: 两组患者生活质量评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

调查项目	实验组 (n=31)		对照组 (n=31)	
	手术前	手术后	手术前	手术后
生理机能	55.78±1.32	91.58±6.21 ^{cd}	53.54±1.33	60.52±3.54 ^c
躯体疼痛	53.32±1.77	89.54±8.59 ^{cd}	56.21±1.58	71.22±1.32 ^c
社会职能	56.21±1.66	87.33±5.21 ^{cd}	54.32±1.23	66.54±1.25 ^c
一般健康状况	53.24±1.85	93.22±4.52 ^{cd}	52.32±1.87	65.32±1.35 ^c
精力	51.33±1.36	90.87±8.32 ^{cd}	50.31±1.66	71.55±4.32 ^c
生理职能	53.88±1.33	91.02±8.54 ^{cd}	55.01±1.36	75.66±1.45 ^c
精神健康	54.36±1.68	90.25±5.41 ^{cd}	58.35±1.56	74.55±1.85 ^c
情感职能	51.45±1.32	93.55±8.14 ^{cd}	58.66±1.67	72.98±5.74 ^c

与同组手术前比较, ^c $P < 0.05$; 与对照组相比, ^d $P < 0.05$

3 讨论

乳腺纤维瘤是指发生在乳腺小叶内部的一种纤维组织和腺上皮的混合性肿瘤疾病,为临床上较为常见的一类良性肿瘤^[3]。但是,由于受女性体内激素的影响,该疾病的早期症状不是很明显,因此很容易被忽视^[3]。与传统的手术治疗相比,乳腺下缘切口经乳腺后间隙入路术有着很大的临床优势。首先,术后疤痕不易被发现,保障了患者预后的美容效果。其次,可以一次性彻底的清除肿瘤病灶,减少了患者的痛苦。此外,该术避开了肋间神经的外侧皮支,保留了乳房的感觉能力。

综述所述,乳腺下缘切口经乳腺后间隙入路术治疗多发性

乳腺纤维瘤的临床效果明显,有很大的应用价值。

参考文献

- [1] 林桂宇, 林东, 桂翔. 乳腺多发性纤维腺瘤患者使用乳腺下缘切口经乳腺后间隙入路术的效果分析[J]. 当代医学, 2017, 23(07):12-14.
- [2] 沈云, 唐健雄, 洪丽霞. 乳腺纤维腺瘤切除术超声引导下局部麻醉的临床应用观察[J]. 临床外科杂志, 2018, 26(08):625-627.
- [3] 孙甲甲, 黄景昊, 刘伟, 等. 不同路径手术在乳腺纤维瘤患者中应用研究[J]. 临床军医杂志, 2018, 46(06):676-677.

(上接第1页)

降低感染疾病发生率,保证了整个妊娠周期内孕妇以及胎儿的孕育质量。

本文通过对我院收治的2000例孕妇在产前开展免疫项目检测工作,可以发现在本次研究选取的2000例孕妇中,其中肝炎病毒的阳性例数是180例,阳性感染率为9.00%;HIV病毒的阳性例数是2例,阳性感染率为0.10%;梅毒病毒的阳性例数是17例,阳性感染率为0.85%;TORCH病毒的阳性例数是100例,阳性感染率为5.00%。因此针对孕妇及早开展产前免疫检验工作,可以使得患病患者及时的得到有效救治,进一步改善妊娠情况,提高孕育的质量。也可以通过后续的进一步检验工作开展,对患者的第二份血清进行检测,确定是否发生了感染情况,避免因为一些外界因素的干扰,而影响了检测结果的准确性,进一步通过多次检测工作开展,可以对抗体的变化情况以及水平大小等实施一个动态的监测管理

过程,进一步低微生物的感染情况有一个正确认识和了解。

参考文献

- [1] 王博, 马昉. 产前检查免疫检验项目应用的临床意义[J]. 中国卫生标准管理, 2015, (6):33-34.
- [2] 孙院红, 罗冲, 青小鹤等. 产前检查免疫检验项目对孕妇和胎儿的临床价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, (24):4985-4985.
- [3] 姚平, 王平. 产前检查免疫检验项目对孕妇和胎儿的临床价值分析[J]. 中国保健营养(下旬刊), 2014, (5):2994-2994.
- [4] 刘静. 产前检查免疫检验项目的临床应用价值[J]. 医学信息, 2015, (3):285-285.
- [5] 钱晓伟. 免疫检验项目在产前检查中的临床价值分析[J]. 中国伤残医学, 2015, (20):178-179.
- [6] 吴淑华. 免疫检验项目在产前检查的临床应用价值研究[J]. 医学信息, 2015, (16):218-218.