

多学科规范诊疗避免一刀切 市一医让乳腺癌患者重拾美丽自信

□记者 李梦楚

“

乳腺外科是市一医外二科的一个亚专科。多年来,该科积极倡导规范诊疗,医生通过查体、B超、钼靶、乳腺增强磁共振(MRI)等方式全面筛查评估乳腺癌,必要时通过多学科联合会诊决定治疗方案(先手术还是先用药)。在该模式下,该科乳腺癌诊疗逐步走上个体化、精准化之路,让广大患者提高了生活质量。



市一医 粉红关爱 与您同行 乳腺患者之家联谊会活动

1 乳腺肿瘤重在筛查 按摩不当反易致病

市一医外二科副主任医师周鹏介绍,乳腺癌是目前城市女性发病率最高的恶性肿瘤。而且,乳腺癌并非女性专利,男性也会得乳腺癌,男女患病比例约为1:99。随着检查方式的改进以及大家对乳腺癌筛查的重视,很多乳腺癌能够在早期被发现。据粗略统计,到市一医乳腺专科就诊患者的病因可大致分为四类:疼痛、肿块、乳头流液、炎症。

周鹏介绍,乳腺癌的高危因素有很多,如月经来潮过早、绝经晚、长期服用避孕药、不生育、生育后不哺乳、遗传、吸烟、肥胖、精神压力大等。想要早期发现乳腺癌,养成良好的自检习惯并定期接受正规体检至关重要。特别是40岁以上或有肿瘤家族史的女性,应定期做乳腺B超、钼靶检查,如发现异常及时到正规医院乳腺专科就诊。

一些患者发现自己长了肿块后,不去医院去美容院,希望通过乳房按摩让肿块消退。乳房肿块受到外力按压刺激,可能会加速肿瘤生长,延误治疗,令人痛惜。周鹏提醒,有些商家宣称乳房按摩可以治疗乳腺增生,事实上,乳腺增生是每个育龄女性都会出现的正常生理现象,最常见的表现就是月经之前的乳房胀痛,这主要与体内激素周期性变化有关。乳腺增生不需要所谓的按摩保养,乱按反而会损伤乳腺。如发现不适,需到乳腺专科 验明正身。



乳腺钼靶检查



市一医外二科医生开展乳腺手术

2 规范诊疗至关重要 不同个体不同方案

多年来,市一医外二科一直参照《NCCN乳腺癌治疗指南》《中国抗癌协会乳腺癌诊疗指南与规范》《CS-CO(中国临床肿瘤学会)乳腺癌诊疗指南》等,进行乳腺癌规范化诊疗。

周鹏介绍:所谓规范化诊疗,就是参照指南,运用现有的循证学依据,针对不同患者采取个体化的治疗。如对于大部分早期乳腺癌患者而言,可以先手术,但对于一些非早期乳腺癌患者而言,癌细胞已发生局部或远处转移,即便通过手术切除,效果也不能令人满意,这时就需要先进行术前系统治疗,将肿瘤进行杀伤后,再根据患者病情决定是否手术。

临床上,市一医外二科会规范地对乳腺癌进行术前术后TNM分期,T代表肿瘤大小和生长范围,N代表腋窝淋巴结转移程度,M代表远处脏器有无转移。对于局部晚期肿瘤患者,先行术前治疗。而且,术前治疗还可评估患者对化疗药物的敏感性,尤其是HER2阳性乳腺癌,虽然侵袭性强、恶性程度高、预后差,但对化疗或靶向治疗比较敏感。临床实践证明,有约60%的HER2阳性乳腺癌患者经过术前治疗,可以达到临床病理缓解(术后标本病理显示没有癌细胞残留)。

3 切除乳房并非无忧 前哨活检减少创伤

在乳腺癌治疗中,能否保留乳房是很多患者关注的焦点。

乳腺癌是一组疾病,全部切除乳房不代表就能把癌变风险降至为零,因为远处未被清除的癌细胞会继续生长,同时还可通过淋巴结、血液等扩散到全身器官。周鹏介绍,随着医学的快速发展,减少过度治疗、减少患者创伤的 最小有效治疗 观念越来越深入人心。对于有条件保乳的患者,医生会充分告知各手术方案的利弊,让患者选择适合自己的手术方案。目前,市一医外二科治疗的乳腺癌患者中约30%可保留乳房。

常规乳腺癌手术,还要行腋窝淋巴结清扫。既往腋窝淋巴结清扫,术后很多人出现患侧上肢淋巴水肿、感觉功能障碍等并发症,影响生活质

量。但近年来,前哨淋巴结活检已作为精准治疗的重要手段应用于临床,为广大患者带来福音。

周鹏介绍,前哨淋巴结是原发肿瘤发生淋巴结转移的第一站,如果前哨淋巴结没有转移,一般情况下可认为后续的淋巴结没有发生转移(有10%假阴性)。前哨淋巴结活检,即在乳晕或肿瘤周围注射示踪剂,之后在腋下切个小口,找到前哨淋巴结。若病理为阴性,无须进行腋窝淋巴结清扫;若病理阳性淋巴结多,则需进行腋窝淋巴结清扫;若病理阳性淋巴结只有1枚-2枚,在严格把握适应症并充分告知患者的前提下,可以进行放疗治疗代替腋窝淋巴结清扫。这样就避免了大范围盲目切除健康的淋巴组织,患者创伤小、术后恢复快、并发症少。

4 省级专家下沉手术 多科联合规范诊治

B超是诊断乳腺癌的重要手段之一。为提高乳腺癌早筛率,市一医每周都邀请浙江大学附属第一医院、附属邵逸夫医院的B超专家下沉超声科坐诊。市一医外二科还定期邀请邵逸夫医院医务科科长、肿瘤外科副主任、主任医师陈文军,邵逸夫医院超声科副主任医师寿金朵、徐海珊,省肿瘤医院乳腺外科病区主任、主任医师杨红健等下沉市一医门诊、手术,让患者在家门口就能得到省级专家的亲诊亲治。

对于疑难乳腺癌患者,市一医还可发挥三乙综合医院优势,由外二科、超声科、放射科、病理科、肿瘤内科、血液肿瘤放疗科等科室专家组成MDT

(多学科协作)团队,提出适合患者的治疗方案及流程。日前,一名77岁的阿婆因乳房肿块收治市一医,其超声穿刺活检病理提示为乳房恶性肿瘤。市一医乳腺MDT团队为阿婆制定了个体化治疗方案,并进行多学科治疗。

周鹏告诉记者,在长期大量开展乳腺癌保乳、前哨淋巴结活检等手术的基础上,市一医外二科还计划在下一步开展肿瘤整形、乳房重建手术,这不仅可以让失乳女性重新获得良好的外观效果,而且可以大大改善失乳女性的心理健康和 生活质量,让她们在战胜乳腺癌之后重新回归健康快乐的生活。



市一医 粉红关爱 义诊进社区