

纤维乳管镜对病理性乳头溢液的诊疗价值

张璐, 李智, 史立暉*

(北京市通州区妇幼保健院 乳腺外科, 北京 101101)

摘要:目的 探讨纤维乳管镜对病理性乳头溢液的临床诊疗价值。方法 回顾性分析北京市通州区妇幼保健院乳腺外科 2018 年 10 月至 2019 年 6 月 313 例病理性乳头溢液患者病例资料。结果 313 例病理性乳头溢液患者行纤维乳管镜检查, 其中 124 例为占位性病变更行手术治疗。术后病理发现导管原位癌 6 例, 小叶原位癌 1 例, 非典型增生 5 例, 导管内乳头状瘤病 5 例, 多发导管内乳头状瘤 6 例, 导管内乳头状瘤 38 例, 纤维腺瘤 4 例, 乳腺腺病 9 例, 乳腺增生症 50 例。结论 纤维乳管镜可直接诊断病理性乳头溢液的病因。纤维乳管镜引导下导丝定位手术更能准确切除导管内病灶。纤维乳管镜能发现仅仅表现为乳头溢液的早期乳腺癌。

关键词: 导管内乳头状瘤; 乳头溢液; 纤维乳管镜

中图分类号: R737.9 文献标志码: A

Evaluation of fiberoptic ductoscopy in diagnosis and treatment of pathological nipple discharge

ZHANG Lu, LI Zhi, SHI Li-hui*

(Department of Breast Surgery, Tongzhou Maternal & Child Health Hospital of Beijing, Beijing 101101, China)

Abstract: Objective To explore the clinical value of fiberoptic ductoscopy in the diagnosis and treatment of pathological nipple discharge. **Methods** A total of 313 patients with pathological nipple discharge from October 2018 to June 2019 in the Breast Surgery Department of Tongzhou Maternal & Child Health Hospital, Beijing were retrospectively reviewed. **Results** Fiberoptic ductoscopy was performed in 313 patients with pathological nipple discharge, 124 cases were space occupying lesions and underwent surgical operation. Postoperative pathology confirmed 6 cases of ductal carcinoma *in situ*, 1 case of lobular carcinoma *in situ*, 5 cases of atypical hyperplasia, 5 cases of intraductal papillomatosis, 6 cases of multiple intraductal papilloma, 38 cases of intraductal papilloma, 4 cases of fibroadenoma, 9 cases of breast adenosis and 50 cases of hyperplasia of mammary glands. **Conclusions** Fiberoptic ductoscopy can directly diagnose the etiology of pathological nipple discharge. The guide wire localization surgery guided by fiberoptic ductoscopy can more accurately remove the intraductal lesions, and fiberoptic ductoscopy can detect early breast cancer by nipple discharge.

Key words: intraductal papilloma; nipple discharge; fiberoptic ductoscopy

乳头溢液(nipple discharge)是乳腺疾病三大症状之一,可分为生理性乳头溢液和病理性乳头溢

液^[1]。生理性乳头溢液为哺乳期女性正常分泌乳汁,而病理性乳头溢液可由全身性疾病和乳腺乳管

收稿日期:2020-11-27 修回日期:2021-03-20

基金项目:北京市通州区科技计划(KJ2020CX011)

*通信作者(corresponding author): sup118@aliyun.com

内病变引起。全身性疾病如垂体瘤和高泌乳素血症等需要治疗原发病,而对于乳管内病变引起的乳头溢液用乳腺超声、乳腺钼靶及乳腺核磁往往不能明确诊断,虽可行溢液涂片细胞学检查,但假阴性率高,而纤维乳管镜(fiberoptic ductoscopy)可以直视观察乳管内病变明确诊断,更能对乳管内占位性病变通过乳管镜放置定位导丝精准切除乳管内病变及其所属腺叶^[2]。现将北京市通州区妇幼保健院 2018 年 10 月至 2019 年 6 月收治的 313 例乳头溢液患者乳管镜检查及进一步诊疗的情况进行总结,旨在推广乳管镜的应用,尽早发现仅仅表现为乳头溢液的早期乳腺癌。

1 材料与方法

1.1 一般资料

收集北京市通州区妇幼保健院 2018 年 10 月至 2019 年 6 月 313 例乳头溢液行纤维乳管镜检查的患者病例资料,年龄 25~68 岁,平均年龄(43.8±6.5)岁;溢液天数 1 d~10 年;浆液性溢液 238 例,乳汁样溢液 54 例,血性溢液 21 例;镜下诊断为占位性病变 124 例,乳管炎 169 例,乳管扩张症 20 例;占位性病变行定位手术 124 例。病理诊断:导管原位癌 6 例,小叶原位癌 1 例,非典型增生 5 例,导管内乳头状瘤病 5 例,多发导管内乳头状瘤 6 例,导管内乳头状瘤 38 例,纤维腺瘤 4 例,乳腺腺病 9 例,乳腺增生症 50 例。此研究经北京市通州区妇幼保健院伦理委员会批准(批准号:2021-tzfy-003),并取得参与此项研究所有患者的知情同意。

1.2 设备与操作方法

所用纤维乳管镜为北京博莱德公司生产的 FVS-6000MI 型乳管镜,313 例患者均进行纤维乳管镜检查,发现占位性病变时,放置定位导丝,进一步行纤维乳管镜引导下导丝定位乳腺病灶切除术,切除标本术后行病理检查。若纤维乳管镜检查中未发现占位性病变,乳管炎者予以 8 万单位庆大霉素和 10 mL 0.9%氯化钠溶液灌洗。

2 结果

2.1 纤维乳管镜检查结果

313 例患者中,左乳头溢液 153 例,右乳头溢液 160 例;单孔溢液 179 例,多孔溢液 134 例;溢液天

数为 1 d~10 年;淡黄色溢液 139 例,暗红色溢液 24 例,白色溢液 64 例,无色溢液 86 例;浆液性溢液 238 例,血性溢液 21 例,乳汁样溢液 54 例;镜下诊断为占位性病变 124 例(39.62%),非占位性病变 189 例(60.38%),其中乳管炎 169 例,乳管扩张症 20 例。

2.2 病理检查结果

镜下诊断为占位性病变 124 例,行手术治疗,术后病理结果为导管原位癌 6 例(4.84%);癌前病变 17 例(13.71%),包括小叶原位癌 1 例,非典型增生 5 例,导管内乳头状瘤病 5 例,多发导管内乳头状瘤 6 例;良性肿瘤 101 例(81.45%),包括导管内乳头状瘤 38 例,纤维腺瘤 4 例,乳腺腺病 9 例,乳腺增生症 50 例。

2.3 导管原位癌具体表现

2 例白色乳汁样溢液,2 例血性溢液,2 例浆液性溢液;5 例单孔溢液,1 例多孔溢液。超声表现:2 例囊性回声,2 例低回声结节,1 例导管内低回声结节,1 例导管扩张。钼靶表现:6 例均为乳腺增生,其中 1 例描述为点状钙化。溢液涂片细胞学:2 例见上皮细胞,4 例未见异型细胞。乳管镜表现:6 例均位于 II 级乳管内,4 例沿管壁生长,3 例伴有严重乳管炎。

3 讨论

3.1 纤维乳管镜对乳管内病变引起的病理性乳头溢液的病因诊断

对于乳管内病变引起的乳头溢液行乳腺超声、乳腺钼靶及乳腺核磁检查多不能发现明显异常,表明这 3 种乳腺常用检查特异度及敏感度低^[3],而临床所用溢液涂片细胞学检查简单方便^[4],但是无法定位病变。乳管镜可通过直视乳管,分级分支依次观察每一级乳管,从而明确乳头溢液的原因。本研究通过乳管镜检查发现病理性乳头溢液由占位性病变及非占位性病变(乳管炎及乳导管扩张)引起。

3.2 纤维乳管镜对乳管内占位性病变的诊断

虽然乳管内占位性病变大多为良性病变,但部分乳头溢液是由乳腺癌引起^[5]。本研究中通过纤维乳管镜检查发现多例乳腺导管原位癌,而导管原位癌及早手术治疗可以治愈,避免进展为侵袭性

乳腺癌而增加治疗难度及费用。通过乳管镜发现早期乳腺癌及导管原位癌,达到乳腺癌早发现、早诊断、早治疗的目的。本研究发现多例癌前病变,该部分患者通过手术治疗及密切随诊,避免乳腺癌的发生。对于乳头溢液的患者,即使乳腺超声及钼靶检查阴性,也要行乳管镜检查,避免漏诊^[6-7],因此在基层医院值得推广乳管镜检查。本研究通过乳管镜检查发现乳腺癌,提示乳腺科医生在日常门诊中注意应查体,警惕乳头溢液患者乳腺癌可能。尤其是基层医院,肩负两癌筛查的重任,避免漏诊。当然纤维乳管镜也有一定的局限性,它无法观察末梢导管内病灶。

导管内乳头状瘤患者多表现为淡黄色浆液性溢液、单孔溢液,乳腺癌多为单孔血性溢液。本研究发现2例白色乳汁样溢液为乳腺癌,提示应注意病理性乳汁样溢液。本研究6例乳腺癌钼靶及超声均无明显阳性表现,临床仅仅表现为乳头溢液,通过乳管镜检查发现乳腺癌,因此临床中应注重乳头溢液乳管镜检查。本研究中54%乳腺癌患者乳管镜检查

伴有严重乳管炎,乳管镜检查中有时较难区别重度乳管炎与乳腺癌,乳腺癌多有占位性病变,尤其是沿管壁生长的病变。

3.3 纤维乳管镜引导下放置定位导丝精准切除病变

对于纤维乳管镜下发现占位性病变者,目前报道大多数采用美兰染料法定位切除,但该方法污染术野,切除范围大,无法达到精准切除^[8-9],而本研究采用纤维乳管镜引导下放置定位导丝,行纤维乳管镜检查时体表标记病变所在象限及距离乳头的长度,同时手术时于定位导丝处放置导丝外鞘,术中通过探查外鞘的位置,避免导丝过细不能准确探查,从而达到精准切除病变的目的。

总之,纤维乳管镜可以直接发现病理性乳头溢液病因,同时可以早期发现仅仅表现为乳头溢液的乳腺癌及癌前病变,提高乳腺癌诊断率。通过纤维乳管镜引导放置定位导丝精准切除乳腺病变,减少手术损伤。

参考文献:

- [1] Tang SS, Twelves DJ, Isacke CM, *et al.* Mammary ductoscopy in the current management of breast disease[J]. *Surg Endosc*, 2011, 25: 1712-1722.
- [2] 崇梅红,沈琴,罗舟,等.乳管镜诊治病理性乳头溢液临床应用价值研究[J].*中华普通外科学文献(电子版)*, 2017, 11: 172-174.
- [3] 胡华宇,李席如.磁共振成像对乳管内病变的诊断价值[J].*中国医学影像学杂志*, 2020, 28: 557-560.
- [4] 雷亚丽,王小莉,李艳春,等.病理性乳头溢液的细胞病理诊断特点分析[J].*中国普通外科杂志*, 2020, 29: 625-629.
- [5] 徐颖,孙强,周星彤,等.173例病理性乳头溢液临床病理特点及诊治分析[J].*协和医学杂志*, 2019, 10: 692-697.
- [6] 张云微,王娇,张莉.156例单孔透明色乳头溢液诊治分析[J].*中国现代药物应用*, 2020, 14: 15-17.
- [7] 王敏,杨勇,王媛,等.乳管镜在乳头溢液中的临床诊断价值探讨[J].*中国现代手术学杂志*, 2020, 24: 161-165.
- [8] 徐娟,白兰.乳管镜联合美蓝染色定位法在病理性乳头溢液患者诊疗中的应用价值[J].*精准医学杂志*, 2019, 34: 537-539, 542.
- [9] 雷涛,孔长保,周永力,等.ICG联合亚甲蓝在乳腺乳管-小叶区段切除术中的应用[J].*临床研究*, 2017, 25: 93-94.