

乳腺癌讲课ppt课件





contents

目录

- 乳腺癌概述
- 乳腺癌的诊断
- 乳腺癌的治疗
- 乳腺癌的并发症与风险管理
- 乳腺癌的康复与随访
- 乳腺癌的研究与展望

01



乳腺癌概述



定义与发病率

定义

乳腺癌是乳腺上皮细胞在多种致癌因子的作用下，发生增殖失控的现象。疾病早期常表现为乳房肿块、乳头溢液、腋窝淋巴结肿大等症状。

发病率

乳腺癌已成为全球最常见的癌症之一，其发病率逐年上升。在我国，乳腺癌的发病率和死亡率也呈逐年上升趋势，且年轻化趋势明显。





乳腺癌的危害

01

乳腺癌

身体健康



乳腺癌会破坏乳腺组织，影响乳房外观，严重时还会转移至其他器官，威胁患者的生命安全。

02

乳腺癌

心理健康



乳腺癌的诊断和治疗过程会给患者带来极大的心理压力，容易导致焦虑、抑郁等心理问题。

03

乳腺癌

家庭和社会负担



乳腺癌患者的治疗费用较高，且需要长期的康复和护理，给家庭和社会带来沉重的经济负担。



乳腺癌的分期与分型



分期

乳腺癌的分期是根据肿瘤的大小、淋巴结受累情况及是否有远处转移等因素来确定的。一般分为0-IV期，其中0期为非浸润性癌，I-II期为早期浸润性癌，III期为局部晚期癌，IV期为晚期癌。



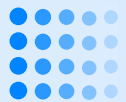
分型

根据乳腺癌的病理类型，可分为非浸润性癌和浸润性癌两大类。非浸润性癌包括导管内癌和小叶原位癌等；浸润性癌则包括浸润性导管癌、浸润性小叶癌、髓样癌、粘液腺癌等。此外，根据免疫组化结果的不同，乳腺癌还可分为Luminal A型、Luminal B型、HER2过表达型和三阴型等四种分子亚型。

02



乳腺癌的诊断



临床表现与体征

乳头溢液

血性、浆液性或水样溢液。



乳头、乳晕异常

乳头回缩、糜烂、破溃等。



乳房肿块

无痛性、质硬、边界不清、活动度差的肿块。



皮肤改变

橘皮样改变、酒窝征、皮肤卫星结节等。

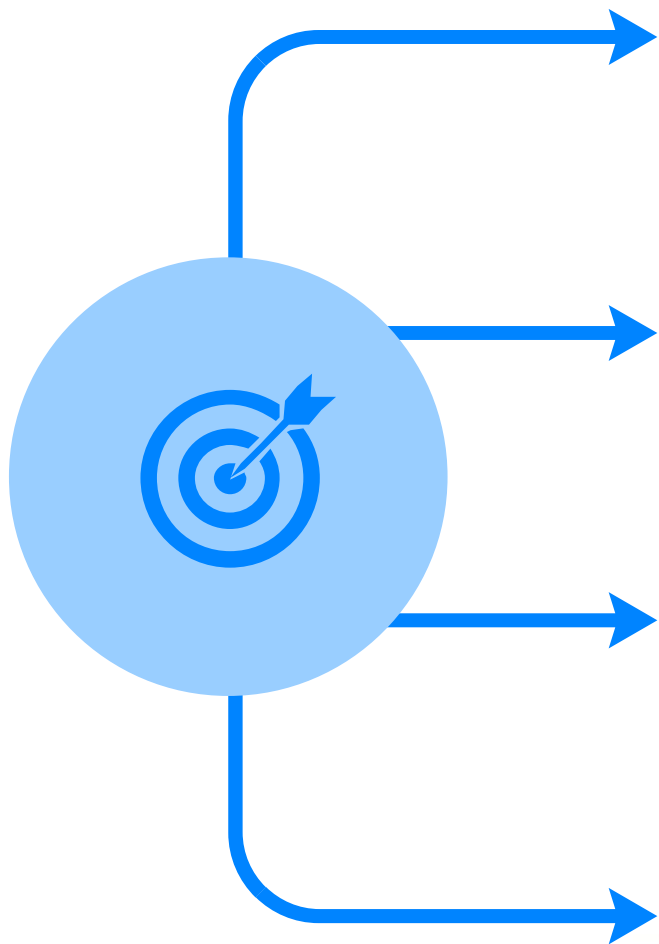


腋窝淋巴结肿大

同侧腋窝淋巴结可肿大，晚期乳腺癌可向对侧腋窝淋巴结转移引起肿大。



影像学检查



乳腺X线摄影（乳腺钼靶照相）

是乳腺癌筛查中的主要方法。

乳腺超声

用于鉴别肿块系囊性还是实性。

乳腺磁共振成像（MRI）

MRI不作为乳腺癌诊断的常规检查项目，但对乳腺癌的术前评估有较大价值。

正电子发射计算机断层显像（PET-CT）

可用于乳腺癌术前及术后的复发及转移情况。



实验室检查



肿瘤标志物检查

癌胚抗原 (CEA)、糖类抗原 153 (CA153) 等可升高。



基因检测

BRCA1、BRCA2等基因突变与乳腺癌发病密切相关。



诊断方法与标准



穿刺活检

空芯针穿刺活检、麦默通旋切活检、细针穿刺细胞学检查等。

切除活检

将肿块连同周围乳腺组织一同切除，做病理组织学检查。

诊断标准

结合临床表现、影像学检查和实验室检查，参照世界卫生组织（WHO）乳腺肿瘤组织学分类标准进行诊断。同时，需要排除其他可能导致相似症状的疾病。

03



乳腺癌的治疗



手术治疗

乳腺癌根治术

切除整个乳房、胸大肌、胸小肌及腋窝淋巴结，适用于早期乳腺癌患者。



保乳手术

仅切除肿瘤及部分正常乳腺组织，保留大部分乳房，适用于早期乳腺癌且肿瘤较小的患者。



乳腺癌改良根治术

保留胸大肌和胸小肌，或仅保留胸大肌，切除乳房和腋窝淋巴结，适用于临床 I 期和 II 期乳腺癌患者。





放射治疗

术前放疗

缩小肿瘤，提高手术切除率，减少术中播散机会。



术后放疗

消灭亚临床病灶，降低局部复发率，提高生存率。



姑息性放疗

用于晚期乳腺癌的局部疼痛、溃疡等症状的控制。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/237001115116006143>