乳腺导管内乳头状肿瘤术中冷冻诊断分析

▲ 湖北省老河口市第一医院病理科 黄恒

乳腺导管内乳头状肿瘤以30~50岁中年妇女为主要发病对象,具有较高的发病率,为一种常见的女性多发病,发病率仅次于乳腺纤维瘤、乳腺癌。其并非癌症,它是指在导管上皮发生的良性肿瘤。乳腺导管内乳头状肿瘤可以分为外周型(多发)和中央型(单发)两种,虽然它不是癌症,但是却一定程度上存在癌变的可能。位于乳腺周围象限,起源于终末导管小叶单位的外周型乳头状肿瘤是一种癌前病变,其癌变几率一般低于10%,此类型仅占发病总数的10%左右,同时也被称为乳头状肿瘤病;位于乳腺中央区乳晕下方,起源于一级、二级乳管的中央型乳头状肿瘤,一般不会增加乳腺癌的发病风险,此类型较为常见,占发病总数的90%左右。该病以乳头间断性或持续性溢出浆液性或血性液体为主要临床症状,患者往往无意中在发现衬衫或内衣上有血迹,且多数患者不存在痛感,少数患者存在炎症及疼痛表现。

浆液性分泌物常为年轻女性分泌,乳样液或浑浊液多为老年妇女分泌。因瘤体大多数体积较小,在临床查体时,多数情况摸不到肿块。中央型乳头状肿瘤多发于乳晕附近,触之质地柔软,呈条索状或结节状肿块,乳头相应乳管开口处在中央型乳头状肿瘤瘤体受到挤压时,会溢出浆液性或血性液体。外周型乳头状肿瘤多发于乳晕周围,较为分散,与中央型比较,其症状往往更加隐匿,聚集多发时,部分可触及肿物于乳晕外周象限。

诊断与治疗

临床上,一般采用手术切除方式对乳腺导管内乳头状肿瘤进行治疗。一般采用乳管镜或者开放手术对外周型进行切除;对于病理显示存在重度非典型增生、病变范围较广的患者,酌情建议切除全乳并重建乳房。对于中央型患者,术后一般复发率较低;外周型患者术后复发率较中央型患者高一些,故

术后应进行积极自查,并遵医嘱进行复查,不可放松警惕。

若想在治疗乳腺导管内乳头状肿瘤过程中取得良好的治疗效果,就要采用合适的方式对患者切片进行病理检查,对疾病进行诊断,进而可靠的指导疾病的治疗。目前,常用的乳腺导管内乳头状肿瘤诊断方式有两种,分别为常规的术后石蜡病理检查及术中冷冻病理检查。

术后石蜡病理检查 由病理科医护人员对标本进行常规处理:固定、脱水及石蜡包埋等,取4 μ m厚度的切片进行HE染色后进行封片,之后使用显微镜对标本切片进行观察。

术中冷冻病理检查 由病理科人员调节冰冻切片机的温度至零下20摄氏度,并将乳腺区段标本放入其内,取4 μ m厚的冰冻切片,放入按1:1比例混合的纯乙醚与95%乙醇溶液中进行固定,时间为60s,后进行HE染色,并采用中性树胶进行封片操作,

之后使用显微镜对标本切片进行观察。

两种诊断方式的比较

作为乳腺导管内乳头状肿瘤诊断的“金标准”,常规术后石蜡病理检查使用时间较长,可能会错过患者的最佳治疗时机,无法及时对手术治疗方案的制定给予指导。术中冷冻病理检查较常规术后石蜡病理检查所需时间较短,能快速对患者疾病类型进行确认,提供病理信息,并能够及时的对手术治疗方案及手术范围进行指导,具有一定的优势。

虽然术中冰冻诊断具有较高临床价值,但此种方案并非全能的,具有一定的局限性,如果操作的时间不够充裕,可能在固定、脱水及染色等环节出现问题,无法实现理想的诊断效果。如在手术时,采用乳管镜进行辅助治疗,可取得较为明显的效果,配合术中冷冻病理检查,能够使患者病情进一步明确,有助于医护人员一次性进行相关术中操作。

顺产 vs 剖宫产, 产后如何护理?

▲ 广东省普宁市妇幼保健计划生育服务中心 黄琼珊

顺产产后护理

小便护理 产后2小时内,产妇需留在产房继续观察阴道出血与子宫收缩情况,此时产妇会第一次小便,有部分产妇会发生尿潴留。需通过一系列措施帮助产妇排尿,避免尿潴留。比如产后24小时后开始锻炼,进行骨盆肌肉收缩、放松,一组5次,一次15~20分钟,一天3~4次,刺激排尿。提供温开水适量饮用,让患者进食高纤维食物,补充营养,增加尿量,增强产妇的排便意愿。下床小便前,让产妇进食一些食物,预防产妇晕倒。若产妇的排便时间过长,完成排便后不要急着起身,需缓缓起身。

按摩子宫 按摩的根本目的是促进子宫复原,加快恶露排出速度,预防子宫收缩不良诱发的产后出血现象。在按摩前需找准子宫位置,按照按摩原则进行子宫按摩。若产妇是顺产,则可在肚脐下触摸到硬块,这就是子宫位置。若子宫变软,手掌适当用力,在子宫部位进行环形按摩,促进子宫硬起,代表子宫收缩良好。若产妇的子宫收缩疼痛十分明显,则需暂时停止按摩,通过俯卧姿势减轻产妇的疼痛症状。

恶露处理 产后需密切观察产妇的恶露排出情况,及时发现异常并处理。恶露在产后1~3天排出,量较大,颜色较红,伴随着恶露排出时间的延长,恶露颜色逐步变淡,恶露量变少。持续10天后,恶露颜色变成淡黄色,多在4~6周后消失。若恶露恶臭或是有大血块存在,或流出鲜血,要第一时间告知医护人员,获得医疗帮助。

母乳喂养 顺产后可早期进行母乳喂养,母乳中有大量营养物质,是婴儿最理想的天然食品,非常适合婴儿吸收。早期吸吮、早期喂养,可刺激乳腺分泌与子宫复旧,有利于产妇恢复。

剖宫产产后护理

鉴于剖宫产患者的产后恢复速度更慢,所以产后必须注意相关问题。

伤口护理 这是剖宫产患者需要高度关注的一点,剖宫产患者腹部有一道很大

的切口,经腹部划到子宫,切口需经过多层皮肤与皮下组织,刀口很深。若产妇是夏天分娩,不仅要做好保暖工作,还要预防中暑,还要减少出汗。一旦出汗,汗液无疑会对切口造成刺激,所以护理起来比较麻烦,需要及时清洁。如果汗液浸入患者的切口部位,则会导致感染。一旦发生感染,则会对切口状态造成严重影响。所以剖宫产产妇尽量不要让伤口沾水,尽量维持切口干燥。

衣服尽量选择材质柔软、舒适宽松的纯棉衣服,高腰内裤,预防内裤反复摩擦刀口部位,避免刀口愈合受影响。尽量不要触碰患者的腹部,禁止用手摸。刀口愈合期间,患者会出现瘙痒症状,尽量不要用手挠,需适当转移自身注意力,比如做手工、看书、看电视等。在产妇拆线后的数天内,禁止用力下蹲,大小便之前先进行会阴、臀部收缩,之后坐在马桶上排便,尽量不要用力排便,避免腹压骤然升高崩裂伤口。

运动护理 剖宫产患者的运动,不是跑步、也不是做操,而是术后自觉身体状况有一定恢复后,翻个身、坐一会,若这些动作都不会出现问题、也不会出现不适症状(比如拉扯疼痛)。患者可在家人帮助下尝试下床活动,尝试扶床站立、在房间里走动,适当活动对患者产后康复有益无害。但在活动过程中必须量力而行,一定要循序渐进,尽量不要着急忙慌的为了恢复身材去跑步训练,否则只会导致反效果,比如导致伤口撕裂,延缓恢复速度。

饮食护理 分娩与剖宫产都会对产妇身体造成一定损伤,所以产妇产后身体比较虚弱,需要补充营养,尤其是母乳喂养宝宝的产妇。剖宫产操作会让产妇流失一部分血液,所以产妇要进食一些富含铁元素的食物,加快血细胞的合成速度,禁止食用刺激伤口的食物,比如洋葱、辣椒等食物。但在进食过程中,产妇也要考虑到适量问题,尽量少食多餐,禁止进食过多加重胃肠道负担。产妇还要多喝水,尤其是在月子里,不仅可加快新陈代谢速度,还可预防便秘发生,有利于患者身体健康。

孕妈安心, MRI 可以做

▲ 广东省阳春市妇幼保健院 叶明伟

随着医疗技术的发展,更多先进的医疗检查方法走进了我们的日常生活,MRI就是其中之一。但对于孕妇而言,很多检查都需三思而后行。那么,MRI检查对孕妇来说安全吗?

磁共振成像(MRI)是一种先进的医学成像技术,广泛用于对人体内部结构和功能进行无创检查。与传统的X射线和超声等成像技术不同,MRI使用磁场和无线电波,而不是辐射,来捕捉身体的细节。MRI被视为一种非常安全的医学成像技术。相比于其他一些成像方法,MRI的优势在于它不依赖于可能有有害的辐射,而是使用磁场和无线电波来生成图像。但是,尽管MRI被广泛认为是安全的,仍然有一些需要注意的地方,特别是针对特定的人群。

为何许多人选择 MRI?

无辐射风险 与X射线或CT扫描相比,MRI不使用辐射。这降低了潜在的健康风险,特别是对于需要多次成像的患者。

无创性 MRI检查是非侵入性的,没有针刺、插管或手术切口。这降低了并发症的风险,使得检查过程更为简单和舒适。

高图像质量 MRI能够提供高清晰度、高对比度的图像,这对于诊断某些疾病,如脑部疾病或肌肉骨骼问题,非常有帮助。

适用性广泛 从儿童到老年人,大多数人群都可以接受MRI检查。尽管有一些特定的限制,如某些金属植入物,但这些情况相对较少。

为何孕妇可放心进行 MRI 检查

无辐射对胎儿的影响 X射线或CT扫描涉及到辐射,可能会对发育中的胎儿产生影响,特别是在早孕期。然而,MRI不使用辐射,因此不会带来这方面的风险。

对比剂使用的限制 虽然一般来说MRI的对比剂被认为是安全的,但在孕期,医生通常会避免或限制使用,除非真的需要。这是为了确保母亲和胎儿的最大安全性。

详细的成像 对于某些与怀孕相关的医学问题,MRI能够提供详细的图像,有助于医生准确诊断和制定治疗计划。

选择性使用 尽管MRI被认为是孕妇的一个安全选项,但在第一孕期,当胎儿的主要器官

正在形成时,医生可能会建议患者等待或寻找其他替代的成像方法,以确保最大程度的安全。

MRI是一个为大多数人群提供的、既安全又有效的成像选择。对于孕妇,虽然总是需要进行个体评估,但在大多数情况下,MRI都被认为是一个可以放心选择的诊断工具。

孕期 MRI 检查安全须知 3 硬核

尽管MRI是一个广泛认为安全的技术,但在孕期使用时仍有一些重要的考虑点。

无辐射风险

辐射对孕妇和胎儿的潜在风险 辐射被认为对发育中的胎儿有潜在的危害,尤其是在怀孕的早期阶段。辐射可能会增加出生缺陷的风险,以及某些类型的儿童癌症。

MRI 为何不产生辐射? MRI使用强磁场和无线电波来生成图像,而不是X射线或伽玛射线。这就意味着,MRI检查不会给患者带来辐射暴露的风险。因此,它被认为是孕期用于成像的更安全的选择。

避免对比剂

对比剂的作用及其在MRI中的应用 MRI对比剂通常是基于钆的,能够帮助增强MRI图像的某些部分,使其更加清晰。对比剂可以提高检测某些疾病的准确性。

对比剂的种类及其对孕妇的潜在风险 虽然目前尚无明确证据表明MRI对比剂会对胎儿产生危害,但由于其影响尚不完全清楚,许多医生和放射科技术人员会在使用前与孕妇进行详细沟通,以确保患者的知情同意。在某些情况下,可能会考虑不使用对比剂或选择其他检查方法。

第一孕期尽量避免

在孕期的前三个月,也就是第一孕期,胎儿的主要器官正在形成,这一时期是非常关键的。为什么在这一阶段特别强调MRI检查的谨慎?尽管MRI被视为安全的,但鉴于在这关键时期胎儿的发育敏感性,以及对MRI长时间暴露的影响尚不完全明确,许多医生建议在这一阶段避免非必要的MRI检查。如果确实需要,将会在仔细评估风险和益处后进行。此外,还应确保医生了解你的所有医疗状况,包括是否怀孕、药物使用等。确保检查中心具有处理孕妇MRI检查的经验和设备。