

阳和汤联合超声引导下麦默通微创旋切术治疗乳腺良性肿块临床观察

杜琪威¹, 王蓓², 吕晓皑², 杨跃², 黄晓玲³, 孔炫栋¹, 兰芳¹

1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053
2. 浙江省中医院, 浙江 杭州 310006
3. 东阳市妇幼保健院, 浙江 东阳 322100

[摘要] 目的: 观察阳和汤联合超声引导下麦默通微创旋切术治疗乳腺良性肿块的临床疗效及其安全性。方法: 选取乳腺良性肿块患者 329 例。根据不同治疗方法将所有患者分为对照组 172 例及研究组 157 例。对照组采用常规手术治疗, 研究组采用麦默通旋切术联合阳和汤治疗, 比较 2 组临床疗效、患者满意度、疼痛视觉模拟评分量表 (VAS) 评分及安全性。结果: 研究组术中出血量少于对照组, 手术时间短于对照组, 术后第 1 天疼痛 VAS 评分高于对照组, 满意度评分高于对照组, 2 组间比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。研究组患者乳房形态改变、乳房内血肿等并发症发生率分别与对照组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 切口感染、皮下瘀斑等并发症发生率分别与对照组比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 乳腺良性肿块治疗中应用阳和汤联合超声引导下麦默通微创旋切术, 具有临床效果较好, 患者满意度较高, 术后疼痛少, 乳房形态改变少等优点。

[关键词] 乳腺良性肿块; 阳和汤; 麦默通微创旋切术; 术中出血量; 手术时间; 疼痛视觉模拟评分量表; 乳房形态改变; 乳房内血肿

[中图分类号] R655.8 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2018) 02-0069-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.02.019

Clinical Observation of Yanghe Tang Combined with Ultrasound-Guided Mammotome Minimally Invasive Surgery for Benign Breast Mass

DU Qiwei, WANG Bei, LYU Xiao'ai, YANG Yue, HUANG Xiaoling, KONG Xuandong, LAN Fang

Abstract: **Objective:** To observe the clinical effect and safety of Yanghe tang combined with ultrasound-guided Mammotome minimally invasive surgery for benign breast mass. **Methods:** Selected 329 cases of patients with benign breast mass, and divided them into the control group(172 cases) and the research group(157 cases) according to different treatment. The control group received conventional operative treatment, while the research group was given Mammotome minimally invasive surgery combined with Yanghe tang. Compared the scores of clinical effect, satisfaction of patients, visual analogue scales(VAS) of pain and its safety between the two groups. **Results:** In the research group, the amount of intraoperative blood loss was less than that in the control group, the operation time was shorter than that in the control group, VAS scores were higher than those in the control group on the first day after operation, and satisfaction scores were higher than those in the control group, differences all being significant ($P < 0.05$). The respective comparisons of the incidence of mammary morphological changes, intramammary hematoma and other complications between the two groups showed significance in differences ($P < 0.05$). There was no significant difference being found in the incidence of incision infection, subcutaneous ecchymosis and other complications when compared to those in the control group ($P > 0.05$). **Conclusions:** The therapy of Yanghe tang combined with ultrasound-guided Mammotome minimally invasive surgery for benign breast mass has good clinical effect. It has such advantages as higher satisfaction of patients, less postoperative pain, and less changes of breast shape.

Keywords: Benign breast mass; Yanghe tang; Mammotome minimally invasive surgery; Intraoperative blood loss; Operation time; Visual analogue scales of pain; Mammary morphological changes; Intramammary hematoma

[收稿日期] 2017-07-04

[作者简介] 杜琪威 (1991-), 男, 在读硕士研究生, 住院医师, 主要从事乳腺外科临床工作。

引起乳腺肿物形成的疾病有很多,包括增生性乳腺疾病,恶性病变,乳腺良性疾病^[1]。乳腺肿物的治疗包括保守治疗和手术治疗两种。常规的手术治疗有难以切除较小包块,切口不美观,创伤较大等缺点^[2],而麦默通真空辅助乳腺微创旋切系统(Mammotome System, MMT)可应用于乳腺肿物的切除^[3]。中医学中乳腺肿块属乳癖范畴,肾虚,脾失健运,肝失疏泄,气滞血瘀凝结于乳络发病^[4]。阳和汤出自《外科证治全生集》,具有蠲痰解凝、补血通滞、温阳散寒等功效。本研究对乳腺肿块患者进行常规手术治疗及麦默通旋切联合阳和汤治疗,观察其对临床疗效、患者满意度、VAS评分及安全性的影响分析,结果报道如下。

1 临床资料

1.1 纳入标准 ①无论查体是否可以探及,乳房肿物经影像学检查,如MRI、钼靶X线、B超等确诊;②BI-RDAS分级 ≤ 3 级,乳腺肿物直径 < 5 cm;③可采用外科手术方法治疗,且具备手术适应症的乳房肿物患者。

1.2 排除标准 ①患者在月经期;②凝血检测凝血异常者;③术前检查发现有心肺系统疾病,不能耐受局部麻醉及手术者。

1.3 一般资料 观察病例为2014年2月—2017年2月于浙江省中医院因乳腺肿物就诊的患者,共329例,所有患者均进行病理检查证实为良性肿块。根据不同治疗方法将所有患者分为研究组157例及对照组172例。研究组平均年龄 (34.9 ± 26.6) 岁;病变数1个者65例,占41.40%,2个者53例,占33.76%,3个者39例,占24.84%;病变大小 (2.46 ± 1.82) cm;病变部位单侧54例,占34.39%,双侧103例,占65.61%。对照组平均年龄 (32.4 ± 27.2) 岁;病变数1个者72例,占41.86%,2个者59例,占34.30%,3个者41例,占23.84%;病变大小 (2.39 ± 1.89) cm;病变部位单侧61例,占35.47%,双侧111例,占64.53%。2组患者平均年龄、病变数、病变大小、病变部位等指标比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 患者采用常规乳房肿物切除术,具体手术方法见文献[5],简要介绍如下:采用放射状切口切开皮肤、皮下组织,显露乳腺组织,切开乳腺组

织至肿块表面,用组织钳夹住肿块后,将肿块提起,用止血钳沿肿块边缘钝性分离,将肿块分离出来并切除。

2.2 研究组 患者采用超声引导下麦默通旋切术治疗,具体手术方法见文献[6],简要介绍如下:在B超引导下,避开血管,选择角度,用22G长针头将局麻药注射到病灶底部及穿刺创道,在预穿点用尖刀切开皮肤长0.2~0.3cm,将麦默通旋切刀沿乳房后间隙刺入并插到乳腺病灶后方,通过控制面板打开旋切窗,使其头端凹槽完全对准病灶,在声像图下利用该系统的旋切刀和负压吸引装置将肿块逐条地切割和取出。同时给予阳和汤治疗:炙甘草、麻黄各6g,白芥子、炮姜炭、鹿角胶各12g,肉桂3g,熟地黄15g,每天1剂,每天2次。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①观察2组患者的术中出血量、手术时间等临床指标。②患者满意度:采用自制的《患者满意度调查表》进行问卷调查,10分为最满意,0分为不满意。③疼痛视觉模拟评分法(VAS):于术后第1天由患者根据VAS评分对疼痛感自行打分,10分为最痛,0分为不痛。④安全性分析:观察2组患者的皮肤损伤、切口感染、皮下瘀斑、乳房内血肿等并发症发生情况。其中皮肤损伤为出现在正常皮肤表面的位于手术切口之外的贯通真皮层的伤口,切口感染为切口流脓或切口出现红肿热痛等炎症反应,皮下瘀斑为直径 > 1.5 cm的术后瘀斑,经乳腺B超确诊为乳房内血肿。

3.2 统计学方法 以SPSS19.0软件包进行数据分析,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 作为判断差异有统计学意义的标准。

4 治疗结果

4.1 2组术中出血量及手术时间比较 见表1。研究组术中出血量少于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);研究组手术时间短于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

4.2 2组术后第1天疼痛VAS评分及满意度评分比较 见表2。研究组术后第1天的VAS评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。研究组满意度评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 2组术中出血量及手术时间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	术中出血量(mL)	手术时间(min)
研究组	157	12.42 ± 5.86	28.29 ± 9.07
对照组	172	21.36 ± 4.19	37.42 ± 14.17
t值		12.78	6.742
P		< 0.05	< 0.05

表2 2组术后第1天疼痛VAS评分与满意度评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	术后第1d疼痛VAS评分	满意度评分
研究组	157	4.24 ± 3.56	7.34 ± 1.73
对照组	172	5.03 ± 1.54	5.29 ± 2.85
t值		4.819	6.106
P		< 0.05	< 0.05

4.3 2组安全性情况比较 见表3。研究组患者乳房形态改变、乳房内血肿等并发症发生率与对照组比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$);切口感染、皮下瘀斑等并发症发生率分别与对照组比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

表3 2组安全性情况比较 例(%)

组别	n	乳房形态改变	乳房内血肿	切口感染	皮下瘀斑
研究组	157	16(10.19)	14(8.92)	2(1.27)	5(3.18)
对照组	172	94(54.65)	4(2.33)	7(4.07)	3(1.74)
χ^2 值		14.293	5.606	1.536	0.429
P		< 0.05	< 0.05	> 0.05	> 0.05

5 讨论

乳腺良性肿块是女性高发的乳腺疾病,绝大多数需要手术治疗,随着经济发展和生活水平的提高,女性患者对手术质量和术后乳房的美观要求越来越高。传统手术在术后容易形成瘢痕,且术后疼痛感强烈,不符合女性患者的要求。麦默通真空辅助乳腺微创旋切系统作为乳腺肿物诊治中的一种新兴方式,具有效果好、创伤小等优点,可广泛应用于乳腺疾病的切除治疗和活检确诊中^[7]。旋切刀在影像学或超声定位立体引导下,可重复切割乳腺可疑病灶,将切除的标本组织通过负压抽吸等方法运出体外。旋切刀在完整切除直径<5 cm肿物的同时,对组织切取进行病理活检,达到治疗和诊断乳腺肿物的目的^[8]。同时,避免了乳房肿物常规切除术后乳房形态改变、术后乳房形成瘢痕及手术创伤大等缺点。

但麦默通同时有并发症的发生,如旋切针穿破皮肤、肿物复发或肿物残留、乳房内血肿等,对直径>5 cm的较大肿块耗时较长,难度较大,切取恶性肿

瘤活检时易发生医源性癌细胞播散^[9]。因为BI-RDAS分级 ≥ 4 级患者恶性肿瘤可能性较大,直径>5 cm患者麦默通旋切术有较大难度^[10],因此,本研究选择BI-RDAS分级 ≤ 3 级,且乳腺肿物直径<5 cm的患者作为研究对象。

中医学中乳腺肿块属乳癖范畴,肾虚,脾失健运,肝失疏泄,气滞血瘀凝结于乳络而发病,中医疮疡外科认为,其属于阴证,治疗应以软坚散结、理气养血、温阳补肾为主。阳和汤出自王洪绪《外科证治全生集》,原治阳虚寒凝之阴疽症,方中熟地黄和鹿角胶共为君药,温阳养血,旨在治其本。少佐麻黄,与诸温药配合,可以开腠理,散寒凝,引阳气由里达表,通行全身。纵观全方阳和汤,具有振奋人体阳气化寒凝,扶正祛邪之功效。因此,其在治疗乳腺肿块中具有重要的地位。

本研究观察比较麦默通联合阳和汤与传统手术治疗乳腺良性肿块,研究组肿块完全切除,患者仅留有0.3~0.5 cm的切口,术后未见明显疤痕,术后随访未见肿块残留。观察中采用患者主观评价法,研究组相比对照组具有满意度高和术后疼痛轻的优点,而且手术时间短,但同时也存在乳房内血肿发生率高等优点。

综上所述,阳和汤联合超声引导下麦默通微创旋切术治疗乳腺良性肿块具有较好的临床治疗效果,患者满意度较高,术后疼痛少,乳房形态改变少等优点,值得临床运用。

[参考文献]

- [1] 吴晓霞,李振军,胡仲贤,等. 超声引导麦默通在触诊阴性乳腺微小病灶中的应用[J]. 中国微创外科杂志, 2013, 13(5): 473-474.
- [2] 杨波,唐诗,袁月欢. 超声引导下麦默通旋切术切除较大良性乳腺肿物的临床研究[J]. 中国普通外科杂志, 2015, 24(5): 683-686.
- [3] 马双慰,周灵飞,鲜渝斌,等. 麦默通旋切系统在临床触诊阴性乳腺病灶中的应用[J]. 中华乳腺病杂志: 电子版, 2013, 7(1): 64-65.
- [4] 刘力,刘国文,谭米多. 乳腺癌的综合治疗现状[J]. 中国肿瘤外科杂志, 2013, 5(1): 60-63.
- [5] Yi W, Xu F, Zou Q, et al. Completely removing solitary intraductal papillomas using the Mammotome system guided by ultrasonography is feasible and safe [J]. World J Surg,

- 2013, 37(11): 2613-2617.
- [6] 罗静, 吴剑, 周鸿, 等. 麦默通在乳腺囊肿切除及活检中的价值初探[J]. 中国普外基础与临床杂志, 2013, 20(5): 532-535.
- [7] Koning JL, Davenport KP, Poole PS, et al. Breast imaging-reporting and data system (BI-RADS) classification in 51 excised palpable pediatric breast-masses[J]. J Pediatr Surg, 2015, 50(10): 1746-1750.
- [8] 丁波泥, 陈道瑾, 李小荣, 等. 乳房良性肿瘤 Mammotome 微创旋切术和传统手术疗效与安全性的 Meta 分析[J]. 中南大学学报: 医学版, 2013, 38(3): 291-300.
- [9] 张朝锋, 刘兰, 侯林都, 等. 麦默通在乳腺微小包块诊治中的价值[J]. 中国微创外科杂志, 2014, 14(2): 102-104.
- [10] 李宏江. 麦默通在乳腺疾病中的诊治价值[J]. 中国普外基础与临床杂志, 2015, 22(6): 656-658.
- (责任编辑: 刘淑婷)

中西医结合治疗成年人慢性鼻窦炎临床研究

郑海明

衢化医院耳鼻咽喉科, 浙江 衢州 324004

[摘要] 目的: 观察中西医结合治疗成年人慢性鼻窦炎的临床疗效。方法: 将 75 例成年人慢性鼻窦炎患者分为观察组 38 例及对照组 37 例; 对照组患者实施常规西药治疗, 观察组在此基础上联合中药方剂治疗, 比较 2 组临床疗效、治疗后主要症状遗留率, 并运用 SF-36 生活质量量表观察生活质量情况。结果: 2 组临床治愈率及总有效率分别比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组各项主要症状遗留率分别与对照组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 观察组优于对照组。SF-36 生活质量量表评分观察组 (85.9±4.0) 分, 对照组 (74.4±5.7) 分, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 中西医结合治疗成年人慢性鼻窦炎的整体效果优于单纯西药治疗。

[关键词] 成年人慢性鼻窦炎; 中西医结合疗法; 莫西沙星; 头孢地尼; 中药; 症状遗留率; SF-36 生活质量量表

[中图分类号] R765.4+1

[文献标志码] A

[文章编号] 0256-7415 (2018) 02-0072-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.02.020

Clinical Study of Integrated Chinese and Western Medicine Therapy for Chronic Sinusitis in Adults

ZHENG Haiming

Abstract: **Objective:** To observe the clinical effect of integrated Chinese and western medicine therapy in treating chronic sinusitis in adults. **Methods:** Divided 75 cases of adult patients with chronic sinusitis into the observation group with 38 cases and the control group with 37 cases. Both groups received routine western medicine therapy, while the observation group additionally received Chinese herbal medicine prescription. Compared the clinical effect between the two groups and the left over rate of main symptoms after treatment, and observed the quality of life by applying SF-36 scale. **Results:** Compared the cure rate and total effective rate of both groups respectively, differences being significant ($P < 0.05$). Compared the left over rate of main symptoms in the observation group respectively to that in the control group, differences being significant ($P < 0.05$), and the observation group was better than the control group. The score was (85.9±4.0) in the observation group and (74.4±5.7) in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The overall effect of integrated Chinese and western medicine therapy is superior to that of simple western medicine treatment.

[收稿日期] 2017-04-27

[作者简介] 郑海明 (1982-), 男, 主治医师, 研究方向: 慢性鼻腔鼻窦炎症性疾病。