









1、概述

- 其实乳腺结节并不是病的名称,也不是病的定性,只是超声诊断形容"乳腺中微小肿物"的通称.
- 分增生性、炎性、肿瘤性(良性、恶性)
- 多为良性病变,少数为恶性病变
- 不是所有人的乳腺结节都可触及
- 早期诊断对治疗及预后十分重要





2、常见检查方法

- 乳腺B超、乳腺X线、乳腺MRI检查
- 目前临床上常用的是乳腺B超检查
- B超对结节常采用BI-RADS分级(0-6级)常用1-5级





■ 3、附BIRADS分级

- BIRADS 分级(分类)(Breast Imaging Reporting and Data System)
- 0级需要结合其它影像学检查1级阴性,正常乳腺2级良性的发现

3级 可能良性的病变,建议短期随访(< 2%恶性4级 可疑异常 4a:更倾向良性(3-8%恶性4b:9-49%恶性可能4c:50-94%恶性可能

5级 高度怀疑恶性95%-应该行活检

6级 已经病理确诊乳腺癌





综上所述,体检发现乳腺结节不必紧张,尤其是小于5mm的多发结节,绝大多数都是良性的,一般都可以先观察,定期复查,每3到6月检查一次。超过5mm的结节,需要结合影像学的BIRADS分类来判断,如果BIRADS(3)类结节,结节大小不超过2厘米,年轻人大部分是纤维腺瘤,也可以观察,如果是单个结节有长大趋势可以考虑手术切除。BIRADS(4)类及以上结节,最好找专科医生检查。





1、遗传

有乳腺癌家族史的妇女(如母亲、姐妹、**外**祖母、姨妈中有乳腺癌者)

2、年龄

年龄是主要的风险因素之一,3/4的女性乳腺癌患者确诊是年龄超过50岁,我国的乳腺癌发病曲线的高峰在45-55岁,更年期后曲线下降,在60岁稍增长后下降。







3、月经史

月经初潮年龄在12岁以前的妇女,绝经过晚(55岁以后才绝经)的妇女。

4、孕哺史

40岁以上从未生育或未哺乳的妇女,30岁以后才生第一胎的妇女。



5、激素用药史

更年期长期服用雌激素的妇女和35岁以前服用避孕药的妇女,值得注意的是,今天的避孕药配方经过改良,雌孕激素含量很低,一般认为不会增加患乳腺癌的风险。食用含雌激素保健品。







6、肥胖

身材高大、肥胖的妇女,经常摄取高脂肪饮食的 妇女,尤其是摄取动物性脂肪或饮食过于精细的妇女。

7、辐射

过于暴露于放射线和致癌环境下的妇女,接受过胸部放疗的女性

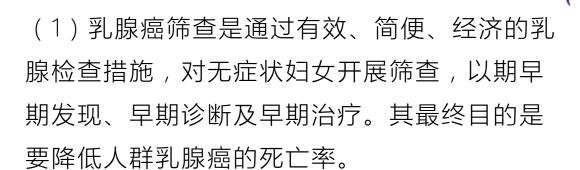


▶ 8、生活习惯

长期吸烟和二手烟,长期饮酒的妇女,经常夜 班工作,长期缺乏锻炼,长期慢性心理不健康的妇 女。



乳腺的筛查癌



- (2)筛查分为机会性筛查 (opportunistic screening)和群体普查 (mass screening)2种。机会性筛查是妇女个体主动 或自愿到提供乳腺筛查的医疗机构进行相关检 查;群体普查是社区或单位实体有组织地为适 龄妇女提供乳腺筛查。
- (3)高危人群筛查和一般人群筛查

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/468106045006006057