

# 保留皮肤乳腺癌改良根治术后即刻乳房重建的效果评价

李青国, 陈龙舟, 王金星

作者单位: 223002 江苏, 淮安市妇幼保健院乳腺科

作者简介: 李青国(1974-), 男, 医学硕士, 主治医师, 研究方向: 乳腺病基础与临床。E-mail: liqingguodoctor@163.com

**【摘要】** 目的 总结乳腺癌患者行保留皮肤的改良根治术后即刻背阔肌(或扩大背阔肌)肌皮瓣乳房重建的效果。方法 自2010-06~2012-10, 对5例女性乳腺癌患者行保留皮肤的乳腺癌改良根治术, 术后即刻乳房重建, 重建方式为应用背阔肌肌皮瓣联合假体或扩大背阔肌肌皮瓣。术后评价其再造效果。结果 5例患者手术成功, 恢复良好, 术后3例皮下积液, 局部处理后愈合。患者均获随访, 随访时间6~34个月, 肿瘤均无局部复发。结论 乳腺癌切除术后应用同侧背阔肌肌皮瓣联合假体或扩大背阔肌肌皮瓣即刻乳房再造可获得良好乳房形态。

**【关键词】** 乳腺癌; 背阔肌肌皮瓣; 乳房重建

**【中图分类号】** R 737.9 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3806(2013)12-1176-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2013.12.15

**Clinical experience of immediate breast reconstruction using latissimus dorsi flaps after skin-sparing modified radical mastectomy** LI Qing-guo, CHEN Long-zhou, WANG Jin-xing. Department of Breast Surgery, Maternal and Child Health Hospital of Huai'an, Jiangsu 223002, China

**【Abstract】 Objective** To summarize the clinical application effect of immediate breast reconstruction using (extended) latissimus dorsi flaps after skin-sparing modified radical mastectomy for patients with breast cancer.

**Methods** A total of 5 patients with breast cancer undergoing immediate breast reconstruction using (extended) latissimus dorsi flaps after skin-sparing modified radical mastectomy from June 2010 to October 2012 were included in this study. The perioperative results were analyzed. **Results** All 5 patients were successful with well recovery. Subcutaneous effusion occurred in 3 patients and were cured after local treatment. All patients were followed up for 6~34 months after operation, and local recurrence was not found. **Conclusion** Immediate breast reconstruction using (extended) latissimus dorsi flaps after skin-sparing modified radical mastectomy for patients with breast cancer has the advantage of good breast appearance.

**【Key words】** Breast cancer; Latissimus dorsi flaps; Breast reconstruction

乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤之一, 是威胁女性健康的头号杀手。有研究显示, 在我国其发病率逐年增高, 发病年龄有年轻化趋势。传统的乳腺癌治疗主要采用根治性手术, 相当部分患者需切除患侧的乳房, 造成患者局部胸壁缺损, 不但影响患者的形体美, 更重要的是对患者造成心理上的创伤。乳房重建手术在不影响治疗的前提下, 让患者避免乳房缺失所造成的负面影响, 重塑乳房美。我院2010-06~2012-10开展保留皮肤的乳腺癌改良根治术后即刻应用背阔肌肌皮瓣行联合硅胶假体或扩大背阔肌肌皮瓣行乳房重建手术5例, 现将体会总结

如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 5例患者均为女性, 年龄28~42岁, 平均35岁。导管内癌1例, 浸润性导管癌4例。临床分期: 0期1例, I~IIA期4例; 肿瘤大小1.0~3.0 cm。术后病理检查腋窝淋巴结均阴性。本组病例中, 行保留乳头乳晕及乳房皮肤的乳腺癌改良根治术, 并同期行扩大背阔肌肌皮瓣转移乳房重建1例, 保留皮肤的乳腺癌改良根治术同期行背阔肌肌皮瓣联合硅胶假体植入乳房重建1例, 保留皮肤的乳腺癌改良根治术同期行扩大背阔肌肌皮瓣乳房

重建3例。

## 1.2 手术方法

1.2.1 保留皮肤的乳腺癌改良根治术 以肿瘤为中心,做圆形或椭圆形切口,切口边缘应距肿瘤边缘2 cm以上,乳头有保留指征者可予保留。若无法保留乳头,应包含乳头及乳晕一并切除,将乳腺组织自皮下及胸大肌表面按无瘤原则手术切除,胸大肌筋膜一并切除,同时腋窝可另作切口行腋窝淋巴结清扫。

1.2.2 背阔肌(扩大背阔肌)肌皮瓣转移术 取同侧背部横梭形切口,向上方及下方分离皮瓣。切取背阔肌时,从远处向近处剥离,联合假体时可取皮瓣下方少量肌肉组织;若不联合假体则尽量多取肌肉组织;扩大背阔肌肌皮瓣切取皮下脂肪0.5~1 cm,能增加组织量。手术切取背阔肌上至肩胛下角,下至髂后上棘。分离胸背神经及肩胛下血管,背阔肌的止点可以部分切断,将皮瓣通过腋下皮下隧道转移至胸前。联合假体植入时,根据双侧乳房对称的原则,选择合适的假体置于背阔肌肌皮瓣后方,调整好位置并固定,放置负压引流,供区、受区皮肤拉拢缝合。

## 2 结果

术后5例患者恢复良好,供区切口均I期愈合。术后1例出现胸部皮下积液;2例背部供区局部血肿,局部对症处理后愈合。患者均获随访,随访时间6~34个月,肿瘤均无局部复发。术后患者自我评价:优4例,良1例。

## 3 讨论

3.1 乳房是女性身体重要的组成部分,是女性象征,是体现女性形体曲线美所必不可少的。乳腺癌改良根治术使患者失去了乳房,这不但给患者身体造成毁损,也对心理带来负面影响。积极的心理互动有利于提高乳腺癌患者的生命质量<sup>[1]</sup>,但仍无法弥补乳房缺失的影响。乳房重建手术使失去乳房的患者有重塑乳房美的机会。

3.2 乳房重建根据手术时机分为即刻乳房重建(I期乳房重建)和延迟乳房重建(II期乳房重建)。I期乳房重建较II期乳房重建的优点是患者避免了乳房缺损造成的心理创伤和再次手术造成的身体痛苦和经济负担。II期乳房重建一般建议手术后1~2年,无复发迹象者<sup>[2]</sup>。目前应用最为广泛的乳房重建方式为下腹部横形腹直肌肌皮瓣和扩大背阔肌

肌皮瓣乳房重建。背阔肌及扩大背阔肌肌皮瓣适合于中小乳房者,较大乳房需行假体植入补充再造体积。扩大背阔肌肌皮瓣能切除更多的皮下脂肪层,能增加再造区域的组织量。

3.3 乳房重建术适合有乳房需求但无法保留乳房者。研究显示年龄、文化程度及病理状况(淋巴结有无转移、肿瘤大小)影响乳房重建需求<sup>[3]</sup>。本组5例患者年龄最大42岁,并且均无腋窝淋巴结转移。背阔肌或扩大背阔肌肌皮瓣乳房重建相对于腹直肌肌皮瓣而言,操作简单,手术时间短,损伤轻。本组患者中1例出现胸部创面皮下积血,2例背部创面出现血清肿,予以局部反复抽吸后消失。患侧上肢活动无影响。目前随访中,1例出现远处肝脏转移,但5例均无局部复发。有研究显示,乳腺癌根治术后局部复发主要来自残留的乳腺导管上皮,局部复发与肿瘤的大小、分期、淋巴结状态及分化程度密切相关,与保留乳房皮肤无关<sup>[4]</sup>。因此,对于排除乳头、乳晕癌浸润的病例,可以考虑实施保留乳头、乳晕的乳腺癌根治手术,以明显提高再造乳房的美感,避免了II期乳头、乳晕再造的诸多不利。进一步研究乳腺癌根治手术的切口设计及保留乳头、乳晕的手术条件,对于理想的乳房再造将有十分重要的意义。本组1例行保留乳头乳晕,另4例患者建议其行乳头乳晕再造,但患者均无乳头乳晕再造意愿,分析原因,主要为现有手术可解决其乳房缺损问题,无必要进行“锦上添花”,以及对原手术后再次手术创伤的恐惧。

3.4 乳房重建手术给乳房缺失女性带来重塑乳房美的机会,选择合适的患者,应用最佳的手术方式进行重建手术,在不影响治疗效果的前提下,达到重塑美的效果,提高患者生活质量。

## 参考文献

- 1 童玲. 乳腺癌患者之间心理互动对其心理状态及生存质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2011, 20(20): 2564-2566.
- 2 沈镇宙, 邵志敏. 乳腺肿瘤学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2005: 326.
- 3 李青国, 徐刚, 王金星, 等. 淮安地区乳腺癌患者术后乳房再造需求情况调查[J]. 中国临床新医学, 2011, 4(2): 110-112.
- 4 Chagpar AB. Skin-sparing and nipple-sparing mastectomy: preoperative, intraoperative, and postoperative considerations[J]. Am Surg, 2004, 70(5): 425-432.

[收稿日期 2013-07-29][本文编辑 刘京虹 吕文娟]