

编者按

在全球已确诊的女性癌症病例中,大约 1/4 是乳腺癌。目前,乳腺癌已经成为最常见的严重威胁女性健康的恶性肿瘤,被称为“粉红杀手”。10月18日是世界乳腺癌宣传日,为提高公众筛查和

预防乳腺癌的意识,《医学科学报》特别邀请了四位乳腺癌权威专家介绍乳腺癌的防治策略与技术进展,以期让每一位乳腺癌患者都能健康美丽地生活。



马飞

目前,乳腺癌在全球范围内都是重大的公共卫生问题。2020年乳腺癌发病率已超过肺癌,成为全球发病率第一的恶性肿瘤,其死亡率也在恶性肿瘤中名列前茅。在我国,乳腺癌发病率每年增速达到3%~4%,高于欧美发达国家和全球平均水平。预计在未来几十年里,乳腺癌仍是我国重要的疾病负担。

长期以来,我国致力于提升肿瘤诊

中国医学科学院肿瘤医院内科治疗中心主任马飞: 乳腺癌防治关口需前移

疗水平。在乳腺癌领域,我们开展了多学科联合诊疗模式,内科、外科、放疗科、影像科、病理科、检验科、药剂科等多个专业领域共同参与,保障各地乳腺癌患者都能得到规范化、同质化的诊疗。这与我国当前实施的《“健康中国2030”规划纲要》和推动优质医疗资源扩容下沉的战略方向高度契合,对提升我国乳腺癌诊疗的整体水平具有重要意义。

目前乳腺癌的治疗手段包括手术、放疗、化疗、内分泌治疗、靶向治疗和免疫治疗等。不同治疗手段适用于不同的人群,具有不同的治疗原理、时效性和顺序,需综合考虑。

一般而言,手术治疗适用于早期患者,通过彻底切除肿瘤,达到治愈目的;放疗主要分为术后辅助放疗和晚期姑息放疗;化疗主要通过药物和细

胞毒作用杀伤肿瘤,可作为早期患者的术后辅助治疗、局部晚期患者的新辅助化疗和晚期患者的解救化疗;内分泌治疗包括术后辅助内分泌治疗、晚期解救内分泌治疗和先辅助内分泌治疗,适用于激素受体阳性的患者;靶向治疗对正常组织的损伤较小,是目前精准诊疗中的重要手段,其高效低毒的优势备受瞩目;免疫治疗通过调动患者自身的抗肿瘤能力和免疫能力杀伤肿瘤,在三阴性亚型的新辅助免疫治疗中具有重要意义。

为了取得最佳疗效,我们会对每位患者进行个体化的综合治疗,即根据患者的疾病特点、生理结构、卫生经济学条件等因素,选择最适合患者的治疗手段和治疗顺序。例如,激素受体阳性的患者需进行内分泌治疗,而激素HER2阳性的患者则需要进

行靶向治疗。

晚期或转型的乳腺癌应以全身治疗为主。随着药物疗效的提升,未来的姑息性手术和姑息性放疗可能不仅会提高患者的生活质量,还能延长一部分患者的生命。

目前,在全国范围内开展的单病种多学科规范化诊疗模式显著延长了乳腺癌的5年生存率。未来发展以患者为中心的诊疗模式,还需要从两个方面入手。首先,更加关注患者的健康需求,例如乳腺癌患者的心血管、呼吸、生殖、内分泌和骨骼等问题。其次,临床诊疗过程中纳入患者报告结局评估。通过这种方式,以更好地了解患者的身心状况,为他们提供更合适的治疗和护理。此外最重要的是,将癌症防控的关口进一步前移,提升癌症高危人群早筛、早诊和早治的意识。



蒋宏传

首都医科大学附属北京朝阳医院乳腺外科主任蒋宏传: 手术是乳腺癌综合诊治的“利器”

根治性手术的出现使乳腺癌患者的生存率得到了显著提高,但一定程度上也影响了女性的美观。

1948年,David Patey 和 W.H. Dyson 两位外科医生提出了改良乳腺癌根治术,提倡在乳腺癌根治术基础上保留胸大肌和胸壁,便于患者进行乳房重建。这种改良术式不仅保证了治疗效果,还更好地维护了女性的美观和乳房功能。

保留乳房的根治性手术仅切除肿瘤病灶及其周围部分组织,而非切除整个乳房。接受保乳手术的患者需要具备一定条件,也需要手术室、病理科、麻醉科等多个科室的配合支持。

手术后,患者通常需要放疗。对于腋窝淋巴结的清扫,一些患者可以

采用前哨淋巴结活检技术,对第一站淋巴结进行活检。如果未发现转移,则无需进行腋窝淋巴结清扫,这既保留了腋窝的美观,又满足了上肢的功能需求。

对于无法保留乳房的乳腺癌患者,可进行乳房重建,包括自体组织重建和移植重建等,手术时机可根据患者个体情况,与乳腺癌手术同时实施或分期实施。为了进一步控制损伤、缩小切口,腔镜和手术机器人逐渐被应用于乳腺癌手术和乳房重建手术,尤其是基于植入物的乳房重建手术。经过数十年的医疗技术和材料的迭代,目前已经形成多种安全、美观的乳腺癌术后乳房重建方案。

一直以来,我国积极提倡宫颈癌和

乳腺癌两癌筛查,早期发现、早期治疗,患者在治疗疾病的同时,才更有可能保留乳房功能,保持乳房美观。而且,乳腺癌手术已经实现标准化,不仅具有较高的安全性和可靠性,还可满足患者保乳或乳房重建的需求。一系列临床研究和试验表明,乳腺癌患者不仅可获得更好的治疗效果,而且能长期生存,这为家庭和社会带来更多幸福和安定。

经过百余年的发展演进,乳腺癌的外科手术技术取得了长足进步,是乳腺癌综合治疗中非常重要的组成部分。但我国仍存在保乳率低、重建率低的现象,因此应积极向公众普及,乳腺癌患者也可以健康和美丽兼得。让患者不仅活得更久,而且活得好,是每位外科医生努力的方向。

乳腺癌是女性乳腺组织中发生的一种癌症,通常起源于乳腺的乳头或小叶,每年影响数百万女性。

乳腺癌手术治疗的探索已有百余年。1882年,Halsted提出了乳腺癌根治术概念,即切除包括乳腺、胸大肌、部分皮肤、腋窝淋巴结的术式,其后Willy Meyer等人提出可进一步切除胸小肌。