

浆细胞性乳腺炎钼靶 X 线诊断(附 15 例分析)

罗志琴

【摘要】 目的:探讨浆细胞性乳腺炎的各种 X 线征象,提高对本病诊断的认识。**方法:**回顾复习了我院经手术、病理证实的 15 例浆细胞性乳腺炎的钼靶 X 线表现。**结果:**①密度不均匀增高其中夹杂有条状或蜂窝状、囊状透亮影 7 例;②密度不均匀增高其中夹杂有条索状致密影 4 例;③毛刺状肿块 4 例;④伴随征象:伴有乳头周围皮肤增厚 9 例,乳头回缩内陷 8 例,相应部位血管增粗 11 例,同侧腋下淋巴结增大 10 例,伴小圆形中空钙化 1 例。**结论:**浆细胞性乳腺炎的 X 线征象虽然没有特异性,但是正确认识它对浆细胞性乳腺炎的诊断很有必要的。

【关键词】 乳腺炎; 乳腺摄影术; 诊断

【中图分类号】 R814.4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-0313(2006)04-0356-02

X-ray Diagnosis of Plasma Cell Mastitis (Analyses of 15 Cases) LUO Zhi-qin, Department of Radiology, Huzhou Maternity and Child Health Hospital, Zhejiang 313000, P. R. China

【Abstract】 Objective: To investigate all kinds of X-ray findings of plasma cell mastitis (PCM) so as to improve the diagnosis of this disease. **Methods:** Molybdenum target radiographic signs in 15 cases with pathologically-proved PCM were retrospectively analyzed. **Results:** ① The density was imcreased inhomogeneously with cord-like or honeycombed and cystic radiolucencies in 7 cases. ② The density was increased inhomogeneously with cord-like dense shadows in 4 cases. ③ Four cases showed burr-like mass. ④ Accompanied signs: the skin around the nipple was thickened in 9 cases, the nipple was sunken in 8 cases, the related blood vessels were widened in 11 cases, the axillary lymph nodes of the same side were enlarged in 10 cases, and one case was accompanied with small round hollow calcification. **Conclusion:** Though the X-ray findings of PCM aren't characteristic, a correct knowledge of them is necessary for the diagnosis of this disease.

【Key words】 Mastitis; Mammography; Diagnosis

浆细胞性乳腺炎又称乳腺导管扩张症,为一种无细菌性炎症。近年来临床上逐渐增多,其发病率占乳房良性疾病 4%~5%^[1,2]。因临床体征酷似乳腺癌,X 线征象与乳腺癌有相似之处,常被误诊为乳腺癌。笔者复习了 15 例经手术、病理证实的浆细胞性乳腺炎的 X 线表现,旨在提高对该病的认识。

材料与方法

15 例浆细胞性乳腺炎均为女性,除 1 例未婚外,其余均为已婚妇女。年龄 26~75 岁,平均 39 岁,其中 26~45 岁 12 例(80%)。发病乳腺均为单侧,左侧 8 例,右侧 7 例。

临床上以乳腺肿块为首发症状 14 例,以乳腺疼痛为首发症状 1 例,15 例就诊时均有乳房肿块伴肿痛或刺痛(100%)。有乳头溢液 10 例,颜色为乳白色 5 例,淡黄色 2 例,浆液血性 2 例,浆液脓性 1 例。乳头回缩 8 例,同侧腋下触及淋巴结肿大 10 例。病程 1 周至 3 年不等。其中 1 例曾有乳腺脓肿切排伴疼痛 2 年余,久治不愈。

采用意大利 Giotto 高频钼靶乳腺 X 线机,常规拍摄双侧乳腺斜位(MRO)和轴位(CC)。以便对照。

结 果

本组 15 例浆细胞性乳腺炎肿块直接 X 线征象:①乳晕后区腺体密度不均匀增高,边界不清,其中夹杂有条状或蜂窝状、囊状透亮影 7 例(7/15,46%,图 1、2);②乳晕后区腺体密度不均匀增高其中夹杂有条索状致密影 4 例,病变边界不清(4/15,27%,图 3);③假毛刺状肿块 4 例(4/15,27%,图 4),均位于乳晕后区。

伴随(间接)X 线征象:伴乳头周围皮肤增厚 9 例,乳头回缩内陷 8 例,相应部位血管增粗 11 例,同侧腋下淋巴结增大 10 例,伴小圆形中空钙化 1 例。以上伴随 X 线征象,本组病例交替或同时出现。

讨 论

浆细胞性乳腺炎 1925 年首先由 Ewing 提出^[3]。以后许多学者研究认为浆细胞性乳腺炎是乳腺导管扩张病发展的后期阶段或伴随于乳腺导管扩张症。本病为一种好发于中年妇女的病程长,病变复杂多样的非细菌性感染性疾病。是乳腺发育不良的一种类型,发病与授乳有关的内分泌失调有联系,过早断奶为本病

作者单位:313000 浙江,湖州市妇幼保健院放射科

作者简介:罗志琴(1966—),浙江湖州人,主治医师,主要从事乳腺影像学工作。

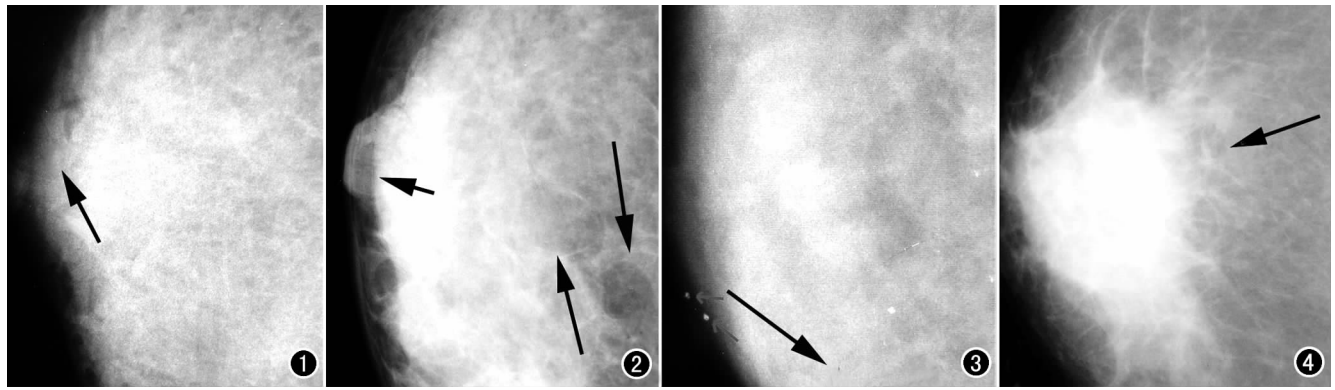


图 1 左乳肿块伴左乳头浆液脓性溢液 10 余天。钼靶摄片左乳晕后区不均匀性密度增高内夹杂条状透亮影(箭),病变边界不清。图 2 左乳肿块 1 月余,伴双乳头乳白色溢液。钼靶摄片左乳晕后上区不均匀性密度增高伴囊状透亮影(箭),左乳头内见条状透亮影。图 3 右乳脓肿切排术后伴反复疼痛 2 年余。钼靶摄片右乳晕后区下方不均匀密度增高内夹杂条索状致密影(箭),右乳头后见二枚小圆形钙化。图 4 左乳乳头凹陷,临床触及左乳肿块与皮肤粘连。钼靶摄片示左乳晕后区一约 4.5cm×4.0cm 的“假毛刺状”肿块(箭)。

的诱因。本组平均发病年龄 39 岁,与文献报告 40 岁相近^[4,5]。病理学特点^[6]:浆细胞性乳腺炎由于扩张的导管内充满脂性物质及上皮碎屑,导管外异物刺激引起炎症反应致白细胞、淋巴细胞、浆细胞增多,其中尤以浆细胞增多为著故名。

国内文献将浆细胞性乳腺炎分为 3 期:①急性期,约 2 周,类似急性乳腺炎表现,抗生素治疗无效;②亚急性期,约 3 周,乳房肿块伴炎症表现;③慢性期,持续存在的乳房肿块常与皮肤粘连,乳头内陷,临床上有时不易与乳腺癌区别。

浆细胞性乳腺炎扩张的导管主要发生于乳头、乳晕下区或乳晕附近的大导管内。本组 15 例 X 线病变均位于乳晕后区(100%)。其 X 线表现多种多样,包括直接 X 线征象和伴随 X 线征象。直接 X 线表现可分为弥散型与局灶型。弥散型 X 线表现为乳晕后区腺体密度增高,乳腺结构模糊,边界不清,常需与对侧正常乳腺比较。扩张的导管重叠于其内表现为条索状致密影,本组 4 例。若扩张的导管腔含有脂肪物质,表现为密度增高影内夹杂条状透亮影,条状透亮影多位于乳头、乳晕后,严重者可呈蜂窝状、囊状透亮影,边缘光滑,本组 7 例。此征象有一定的诊断价值,具有特异性。但其囊状透亮影应与透亮型积乳囊肿鉴别:积乳囊肿发生于哺乳期青年妇女,特别是有急性乳腺炎病史者。浆细胞性乳腺炎与急性乳腺炎 X 线有时很难鉴别,应密切结合临床,后者起病急,多发生于初产后及哺乳期,应用抗生素治疗肿块多可局限缩小或消失;而浆细胞性乳腺炎好发于中年妇女,抗生素治疗无效。本病还需与炎性乳腺癌鉴别:后者起病急,病变常累及整个乳房,且多无乳头溢液史,钼靶摄片可见乳房高度

致密,边缘模糊不清,皮肤增厚改变常较广泛。而浆细胞性乳腺炎病变大多位于乳晕后区,皮肤增厚改变少见,且局限于乳头周围,本组 9 例有此改变。

浆细胞性乳腺炎晚期病变常局限,形成乳晕后毛刺状肿块,常需与浸润型乳腺癌鉴别。前者毛刺非扩散所致,主要是周围乳腺小梁粘连或纤维条索形成的“假毛刺”(图 4)。所以,这种“毛刺”没有乳腺癌根粗尖细的特点,且肿块本身密度也没有乳腺癌高。恶性毛刺状肿块常位于外上象限,极容易合并泥沙样钙化,而浆细胞性乳腺炎的钙化少见,本组只见 1 例钙化,呈小圆形中空钙化。仔细观察,两者可以鉴别。

由于反复的炎症反应和纤维增生,致使乳头周围的皮肤水肿、增厚、粘连,造成乳头内陷,且伴同侧腋窝淋巴结增大,这些伴随征象在同一病例可同时出现或交替出现,对病变诊断有一定的参考价值。

综上所述,浆细胞性乳腺炎病变多位于乳晕后区,对其平片各种 X 线征象我们如能仔细分析并密切结合临床病史和体征,则能提高对本病诊断的准确性。但最后确诊还需靠病理。

参考文献:

- [1] 张京雪,宋庆珍,赵琳.浆细胞性乳腺炎 22 例临床分析[J].北京医学,2000,22(3):183-184.
- [2] 贾喜花,唐汉钧.浆细胞性乳腺炎研究进展[J].中国中西医结合外科杂志,2002,8(2):134-136.
- [3] 魏新海,王顺春,杨武军.浆细胞性乳腺炎 32 例临床分析[J].中国普通外科杂志,1997,6(5):304-305.
- [4] 张广涵.乳腺癌[M].上海:上海科学技术出版社,1990.178-178.
- [5] 周毅,马丽华,黄其敏.浆细胞性乳腺炎的 X 线诊断分析[J].中国医学影像技术,2000,16(3):216-217.
- [6] 胡永升.现代乳腺影像诊断学[M].北京:科学出版社,2001.21-22.

(收稿日期:2005-06-27 修回日期:2005-08-04)