

## 3054 名农村妇女乳腺疾病筛查结果分析

欧艳红<sup>1</sup>, 彭飞蝶<sup>1</sup>, 李金梅<sup>1</sup>, 向涛<sup>2</sup>, 朱妹芳<sup>3</sup>, 林红<sup>4</sup>

1.珠海市金湾区红旗镇人口和计划生育服务所.广东 珠海 519090. 2.珠海市金湾区人口和计划生育服务站 3.珠海市疾病预防控制中心西部中心.4.珠海市第二人民医院

**摘要:**目的:了解金湾区红旗镇妇女乳腺疾病的现状。方法:以 2012-2013 年参加珠海市金湾区红旗镇乳腺癌筛查项目的 3054 名 20 岁到 59 岁的健康妇女为研究对象,采用乳腺临床检查和乳腺 B 超检查相结合,阳性和可疑者进一步作乳腺钼靶 X 线检查及组织病理检查并对结果进行分析与探讨。结果:乳腺筛查 3054 人,患病 1128 人,患病率 36.94%,其中,乳腺增生性疾病 910 人,患病率为 29.80%,乳腺良性肿瘤 214 人,患病率为 7.01%,查出乳腺癌 4 例,患病率 0.13%。不同年龄妇女乳腺疾病患病以 40—49 岁已婚妇女多见,最高达 43.26%。 $(\chi^2=29.13, P<0.05)$  结论:金湾区红旗镇妇女乳腺疾病患病率较高,乳腺疾病以乳腺增生最常见,40-49 岁已婚妇女多见。本地区乳腺癌发病仍处于较高水平,40 岁以上是乳腺癌的高发年龄。进行乳腺癌普查能提高乳腺癌早期诊断率、提高患者生存率。因此定期进行妇女乳腺病普查普治是十分必要的。

**关键词:** 乳腺疾病;筛查;结果分析;防治措施

乳腺癌是严重影响妇女身心健康的常见恶性肿瘤之一,目前我国女性所患癌症中居首位,发病率呈逐年上升趋势。为了解金湾区红旗镇村、居妇女乳腺健康状况,使妇女乳腺疾病做到早期发现、早期治疗,有效地降低乳腺癌对妇女健康的威胁,2012-2013 年对 3054 例农村妇女进行了免费乳腺疾病筛查,现将筛查结果报告如下。

### 1 对象与方法

1.1 筛查对象:金湾区红旗镇 13 个村(居)20—59 岁育龄妇女。

#### 1.2 方法

1.2.1 实施方案:由镇人口和计划生育办公室牵头,由人口和计划生育服务所组织具有执业资格并参加过乳腺癌筛查技术培训的主治医师以上医生,分别到全镇 13 个村、居进行筛查。查体时统一使用卫生部制定的两癌检查表格。检查前,由每位适龄妇女填写知情同意书和防治知识问卷,计生和社区人员按内容填写。筛查妇女的基本情况,内容包括姓名、年龄、文化程度、月经史、生育史和既往史等。

1.2.2. 筛查项目与流程:问卷调查、询问病史→乳腺手诊→乳腺超声检查→阳性和可疑者进一步作钼靶 X 线检查→组织病理诊断并追踪结果。

1.2.3. 筛查方法:临床体检与超声检查两种方法相结合。临床体检中,受检者采取仰卧位,由受训过的医师按常规检查双侧乳房。B 超检查时,让受检者充分暴露乳房,仰卧位或侧卧位,以乳头为中心做环形和放射扫描,并做腋窝淋巴结超声扫查,观察是否有肿块及结构变化。对乳腺超声检查可疑和阳性者,转诊到珠海市第二人民医院进行钼靶 X 线检查和组织病理诊断并追踪结果

1.3 统计学分析:将全部检查资料利用 Excel 建立数据库,并用 SPSS 17.0 软件进行统计分析,各组间率的比较用  $\chi^2$  检验,  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

### 2. 结果

基金:广东省人口与计划生育委员会资助科研项目(项目编号 2012245)

作者简介:欧艳红,(1966—)女,广东人,汉族,本科学历,主治医师,研究方向:妇女保健,工作单位:珠海市金湾区红旗镇人口和计划生育服务所,电子邮箱: [oudaminga@163.com](mailto:oudaminga@163.com)

乳腺筛查 3054 人, 患病 1128 人, 患病率 36.94 %, 其中, 乳腺增生性疾病 910 人, 患病率为 29.80 %, 占患病人数的 80.67%; 乳腺良性肿瘤 214 人, 患病率为 7.01%, 占患病人数的 18.97%; 查出乳腺癌 4 例, 患病率 0.13 %, 其中 40-49 岁有 3 例, 50-59 岁有 1 例。20~29 岁、30~39 岁、40~49 岁和 50~59 岁的乳腺疾病患病率分别是 27.62%、38.09%、43.26%、28.19%, 40~49 岁组最高 ( $\chi^2=29.13$ ,  $P<0.05$ )。乳腺良性病变多发于 40 岁以上妇女。见表 1

表 1 3054 农村妇女乳腺疾病筛查情况

年龄组 (岁)	筛查 人数	患病 人数	患病 率 (%)	乳腺增生		良性肿瘤		乳腺癌	
				患病 数	率 (%)	患病 数	率 (%)	患病 数	率 (%)
20~	478	132	27.62	101	21.13	31	6.49	0	0
30~	1100	419	38.09	341	31.00	78	7.09	0	0
40~	1068	462	43.26	389	36.42	70	6.55	3	0.28
50~	408	115	28.19	79	19.36	35	8.58	1	0.25
合计	3054	1128	36.94	910	29.80	214	7.01	4	0.13

3

### 讨论

乳腺增生是妇女最常见的疾病, 本组资料显示乳腺增生患病率居首位, 为29.84%。40-49岁年龄组乳腺增生发病率较高, 占36.42%。乳腺增生是妇女内分泌失调所致的乳腺上皮和间质增生及复旧不全引起的疾病, 它和乳腺癌之间存在密切联系。从理论上讲, 任何癌都是细胞增生的结果, 是细胞增生在量变基础上发生质变, 由轻度增生到非典型增生到细胞突变再到癌性增生的病理过程。研究表明, 乳腺良性病变如乳腺囊增生症等可以通过导管上皮增生和不典型增生发生恶变<sup>[1]</sup>。有关文献报道, 乳腺增生癌变率约1%, 较正常妇女高5-8倍<sup>[2]</sup>。由此可见, 乳腺增生者是乳腺癌高危人群。因此, 应重视乳腺增生疾病, 定期进行乳腺筛查, 这样做有利于发现早期乳腺癌, 及时干预乳腺良性病变或癌前期病变, 以防乳腺增生进一步发展为乳腺癌。

乳腺癌是严重影响妇女身心健康的常见恶性肿瘤之一, 目前我国女性所患癌症中居首位, 发病率呈逐年上升趋势。中山市2011年47768名妇女进行普查, 乳腺癌检出率64.89/10万<sup>[3]</sup>, 广州番禺区对53650名农村妇女进行乳腺癌筛查, 检出率91.33/10万<sup>[4]</sup>。本组检查出乳腺癌4例, 检出率高达130 / 10万, 提示本地区乳腺癌发病仍处于较高水平, 可能与沿海地区人们生活压力较大及生活饮食习惯有关。本组检出的4例乳腺癌患者, 其中40-49岁年龄组3例, 50-59岁年龄组1例, 提示40岁以上是乳腺癌的高发年龄, 与有关报道相符<sup>[5]</sup>。

据有关报道, 乳腺癌的早期发现对患者的意义远大于目前任何一种治疗方案<sup>[6]</sup>。在现阶段, 乳腺B超和钼靶X线是乳腺检查中最有效、经济的检查方法<sup>[7]</sup>, 钼靶X线检查被认为是乳腺检查的金标准, 具有能发现特征性微钙化, 可早期发现原位癌或癌前病变; 对于BI-RADS腺体分类中的脂肪型及少量腺体型乳腺病灶检出率非常高等优点<sup>[8]</sup>。目前乳腺B超已普及, 但钼靶X线在农村尚未普及。因此, 在钼靶X线尚未普及的农村地区采用先

进行临床体检与超声检查，对可疑者送上一级医院进行钼钯 X 线检查是较为有效的经济的检查方法。

#### 参考文献：

- [1] ScottGottlieb. 良性乳腺疾病的女性面临更高的癌变风险[J]. 英国医学杂志(中文版), 2006, 9(3): 141—142.
- [2] 李国光. 妇女保健与流行病学[M]. 北京: 科学出版社, 1997: 289.
- [3] 匡晓梅, 王莹, 肖琳, 罗小婉, 等. 中山市 35 ~ 59 岁妇女免费乳腺癌普查模式及结果分析 [J]. 实用预防医学, 2014, 21(2):149—151.
- [4] 黄若红, 冼海燕, 陈伦能. 广州市番禺区农村妇女免费乳腺癌筛查结果分析 [J]. 中国卫生产业, 2012. (9):90—91.
- [5] 刘山, 黄晓蓉, 易瑛. 近 20 年乳腺癌发病的常见危险因素变化分析. 华西医学, 2007, 22(4):729-730.
- [6] 徐兵河. 乳腺癌[M]. 第 1 版. 北京: 北京大学医学出版社, 2005: 33-312.
- [7] 汪秀玲, 吴笑松. 各种影像检查在乳腺癌诊治中的应用 [J]. 中国介入影像与治疗学, 2009, 6(5):489-493.
- [8] 李洪德, 王 宏, 刘艳红, 等. 钼钯X线、超声及二者组合BI-RADS分类在农村妇女乳腺筛查中的对比分析 [J]. 中国医学影像技术, 2011, 27(8):1599—1602.