

超声引导小切口微创旋切术应用于浆细胞性乳腺炎的效果研究

周文戈

山西省太原市妇幼保健院 山西太原

【摘要】目的 分析浆细胞性乳腺炎以超声引导小切口微创旋切术治疗的疗效。**方法** 选择本院 2019 年 1 月-2021 年 12 月之间收治的浆细胞性乳腺炎患者共计 80 例开展研究，通过资料自然随机分组形式，将患者分为两组，分别施行传统手术治疗（对照组）、超声引导小切口微创旋切术治疗（观察组），经由患者手术知情与允准，对比手术时间、住院时间、切口恢复时间以及并发症占比；另外于术后四周回访统计患者对乳房外形满意度、十二周与十六周回访统计患者整体复发率；对比术后两组患者术前术后的 SAS/SDS 指数变化，分析治疗形式于患者心理影响。**结果** 观察组手术时间、住院时间、切口恢复时间短，并发症占比偏低，治疗效率偏高；观察组满意度偏高，复发率偏低，手术疗效更佳；观察组术后的 SAS/SDS 指数降幅偏大，心理疗效略高，（ $P<0.05$ ）。**结论** 浆细胞性乳腺炎经由超声引导小切口微创旋切术治疗，可降低并发症、复发概率，缩短术后恢复时间，患者认同，且具有一定心理安抚价值。

【关键词】 超声引导小切口微创旋切术；浆细胞性乳腺炎

Study on the effect of ultrasound-guided mini incision microinvasive circumcision in plasma cell mastitis

Wenge Zhou

Taiyuan Maternal and Child Health Hospital, Taiyuan, Shanxi

【Abstract】Objective T to analyze the effect of ultrasound-guided mini incision microinvasive circumcision in the treatment of plasma cell mastitis. **Methods** a total of 80 patients with plasma cell mastitis treated in our hospital from January 2019 to December 2021 were selected for the study. The patients were divided into two groups by natural random grouping. They were treated with traditional surgical treatment (control group) and minimally invasive rotary resection of small incision guided by ultrasound (observation group). With the knowledge and permission of the patients, the operation time, hospital stay, incision recovery time and the proportion of complications were compared; In addition, the patients' satisfaction with breast shape and the overall recurrence rate of patients at 12 and 16 weeks after operation were collected; The changes of sas/sds index before and after operation were compared between the two groups, and the effect of treatment form on patients' psychology was analyzed. **Results** in the observation group, the operation time, hospitalization time and incision recovery time were short, the proportion of complications was low, and the treatment efficiency was high; The observation group had higher satisfaction, lower recurrence rate and better surgical effect; In the observation group, the sas/sds index decreased significantly and the psychological effect was slightly higher ($p<0.05$). **Conclusion** the treatment of plasma cell mastitis by ultrasound-guided mini incision microinvasive circumcision can reduce the probability of complications and recurrence, shorten the time of postoperative recovery, and the patients agree with it, and it has a certain value of psychological comfort.

【Keywords】 Ultrasound-guided mini incision microinvasive circumcision; Plasma cell mastitis

浆细胞性乳腺炎通常由自身免疫疾病因素引起，患者乳头发育出现内翻、分裂等问题，病灶处瘻管互相贯通，形态结构与乳癌类似。患者的病灶处通常表现为局部的红肿与疼痛，日常症状不明显或可在症状浅见后自行消失，而当患者免疫力降低，其症状会反

复出现，逐渐有加重迹象，需与临床的脓肿疾病区分。以超声引导小切口微创旋切术可早期临床诊断，避免因延误治疗、混淆疾病带来的破溃风险，采取超声引导小切口微创旋切术使得治疗效率提升，免于乳腺症状复发带来的痛苦^[1-2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院 2019 年 1 月-2021 年 12 月之间收治的浆细胞性乳腺炎患者共计 80 例开展研究,通过资料自然随机分组形式,将患者分为两组,分别施行传统手术治疗、超声引导小切口微创旋切术治疗。本研究中患者肿块大小、手术开展时间、患者自身免疫指标等无对比意义, $P>0.05$ 。

1.2 方法

传统手术切除:术前麻醉评估排除过敏可能,进行相应麻醉消毒,投影定位肿块的方位并切开皮肤组织,使得肿块充分暴露在术区,切除中应避开腺管,切除后常规加压包扎与缝合处理^[3-4]。

超声引导小切口微创旋切术:指导患者仰卧在手术台上,在患者的肩背部垫高 15 到 20 度左右,应用超声仪器定位病灶并做好标识,以相对隐蔽的位置如乳腺边缘、乳晕边缘入针,若患者病灶处偏多,则可选择病灶范围内的入针点,实现多病灶同时入针兼顾,施行常规的麻醉消毒处理,于患者的病灶底部将旋切刀头的凹槽置入,将病灶处包围起来切开皮肤组织,以超声仪器引导施行旋切,定位方式为十字交叉,切除中将积血等清理,以超声清理残留处后包扎缝合处理^[5]。

1.3 观察指标

对比手术时间、住院时间、切口恢复时间以及并发症占比;

于术后四周回访统计患者对乳房外形满意度(问

卷内容以患者自测的乳房评分为主,主要针对乳头位置、皮肤凹陷、瘢痕进行评分,辅以手术宣教、检查指导等评分)、十二周与十六周回访统计患者整体复发率(以患者复发二次就医为准);

对比术后两组患者术前术后的 SAS/SDS 指数变化,分析治疗形式于患者心理影响^[6]。

1.4 统计学处理

采取统计产品与服务解决方案 SPSS21.0 进行数据处理,均数±标准差(4-s)表示,配对资料 t 计量、计数 χ^2 检验,统计差异 P 判定 ($P<0.05$ or $P>0.05$)。

2 结果

2.1 统计有关手术效率的时间、占比

观察组手术时间 16.23 ± 2.52 min、住院时间 1.26 ± 0.52 d、切口恢复时间 5.26 ± 1.06 d,围术期出现 1 例乳腺异常、1 例乳晕血肿,总不良占比为 2/40,5%;

对照组手术时间 30.26 ± 4.16 min、住院时间 3.85 ± 0.46 d、切口恢复时间 8.26 ± 1.43 d,围术期出现 3 例感染、2 例乳腺异常、2 例乳晕血肿,总不良占比为 7/40,17.5%;

2.2 统计治疗效率与效果

观察组满意度为 36/40,90%;对照组满意度为 31/40,77.5%;观察组复发率:十二周占比 1/40,2.5%,十六周占比 1/40,2.5%;对照组复发率:十二周占比 3/40,7.5%,十六周占比 7/40,17.5%;

2.3 术前与术后治疗效果对患者情绪的影响

术前两组患者 SAS/SDS 指数无对比意义,术后观察组降速偏快,焦虑抑郁指数更低,详见表 1。

表 1 两组浆细胞性乳腺炎患者术前术后 SAS/SDS 指数对比

组别	n	时间	SAS 评分	SDS 评分	P
观察组	40	术前	57.12±5.23	61.25±4.26	>0.05
	-	术后	41.26±5.23	54.23±6.23	<0.05
对照组	40	术前	56.28±4.26	61.29±5.42	>0.05
	-	术后	50.29±6.24	57.46±2.48	<0.05

3 讨论

浆细胞性乳腺炎是乳腺炎症的一种,患者乳腺导管处发育异常,出现扩张、内脂质分泌物堆积以及腐败问题,部分患者因乳头扭曲与变形堵塞导管,临床经淋巴细胞与浆细胞检查发觉异状,经体查联合超声检查确认病灶位置与病灶数量。

原本该病多发生于多胎生育、长期哺乳的女性,且女性发病年龄在 40 岁以上者众多,但近几年青春期

的女性发病例数也逐渐攀升,主要发病于青春期有性生活的患者,其中畸形表现为乳头部位的内陷、内翻、分裂,经检查乳头下集合的导管扭曲或者堵塞。该病与肉芽肿性乳腺炎有相似点,需分析患者是否处于哺乳期,了解其生育史、哺乳史,借助超声引导将皮肤切口缩减到 0.2~0.3cm,以螺旋形式反复多次的将肿块一一切除。超声引导小切口微创旋切术的特点不仅是切小,在术中不必进行内部的缝合,这样一来术后的

美观性以及恢复速度都有所优势占比。

综上，超声引导小切口微创旋切术风险低、手术效率高、定位准确、直接将旋切刀置于肿块位置底部，可反复旋切根除肿块，避开对皮肤组织的其他部分破坏，术中便捷性提升，术后恢复速度提高，因术后换药次数减少而降低感染可能，安全指数偏高。在患者经济状况允许、检查指标相符的情况下，应以超声引导小切口微创旋切术为首选的浆细胞性乳腺炎治疗形式，并在临床加以推广。

参考文献

- [1] 付飞国, 王忆丽, 雷秋模, 等. 超声引导小切口微创旋切术应用于浆细胞性乳腺炎的效果研究[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(22):3.
- [2] 曾瑜, 黄颖. 联合应用麦默通旋切术, 三苯氧胺及地塞米松冲击疗法治疗浆细胞性乳腺炎[J]. 牡丹江医学院学报, 2020, 41(2):3.
- [3] 李维东, 罗健. 乳腺超区段切除术治疗脓肿型浆细胞性乳腺炎的效果评价[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(2):2.
- [4] 刘玉英. 对传统手术治疗与小切口手术在急性阑尾炎

患者中的应用效果进行评价[J]. 健康必读 2021年11期, 220页, 2021.

- [5] Kunqian, Chen, Guohui, et al. Application of ultrasound guided alloon occlusion in cesarean section in 130 cases of sinister placenta previa[J]. Journal of Interventional Medicine, 2020, v.3(01):46-49.
- [6] 俞金李, 丁晓雯, 乔楠, 等. 基于超声定位安珂微创旋切术治疗浆细胞性乳腺炎的临床效果[J]. 分子影像学杂志, 2020, 43(3):5.

收稿日期: 2022年6月16日

出刊日期: 2022年6月24日

引用本文: 周文戈, 声引导小切口微创旋切术应用于浆细胞性乳腺炎的效果研究[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(1): 26-28.

DOI: 10.12208/j. ijsr.20220008

检索信息: 中国知网 (CNKI Scholar)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS