

## 乳房的诈骗局，没有不舒服=没病？

供稿：清远院区乳腺科-杨满英

热播电影《孤注一掷》讲述到即使是拥有硕士学位的潘生，也掉入境外团伙诈骗。回归现实，你的身体可能也时刻对你实施诈骗；

2023年8月4日下午，省妇幼清远院区乳腺科接诊了一位乳腺结节的患者，发现患者右乳外形明显较左侧“丰满”，触诊扪及右乳“丰满”质硬，更像“手雷炸弹”，随后查乳腺彩超提示右乳混合回声区约76mm x 46mm, BI-RADS 4级。根据病情医生建议其手术，患者表示疑惑，认为自己并没有不舒服，提出能否药物治疗？经过充分的病情沟通后，患者于2023年8月8日行右乳肿物切除术，根据患者未婚未育情况，该医疗团队严格设计约3cm环乳晕切口，成功取出大小约8cm巨大肿物；最终诊断右乳巨大纤维瘤。



## 乳房是如何对我们大脑实施诈骗的呢？

患者右乳伴有约 8cm 巨大肿物，但并无不适或其他症状，患者甚至认为自己右乳较为“丰满”；这时候骗局的陷阱就已经形成了：乳房没有疼痛或有其他不适症状，所以乳房没事。实际上，乳腺结节大多数无不适症状，常常在体检或自检中发现，也可合并乳痛就诊后发现。想要快速试穿骗局，除了拥有火眼金睛，还需乳腺超声、钼靶两位反诈战士的协助。因此，乳房的定期“反诈”非常重要。根据中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范推荐[1]，风险低人群：年龄<40岁，建议每6-12月乳腺彩超检查；年龄40-70岁，除超声外，每1-2年进行钼靶检查；高风险人群：年龄>35岁，建议超声每6-12月1次，钼靶1年1次；如有检查异常，建议及时专科就诊咨询。

转念一想，这乳腺结节是何妖孽，竟如此神出鬼没出现在我们身体？乳腺结节是性质未明确的肿块，影像学检查根据肿块形态、回声差异、形态、血流等多层面评估肿块良恶倾向，最终以BI-RADS分级表示。BI-RADS共分为6级[2]：0级需要进行其他影像学检查，1级未见异常，2级为良性，3级良性可能，4级有恶性可能，其中4A级2%-10%，4B级10%-50%，4C级50%-95%，5级恶性可能性≥95%，6级已经穿刺或手术证实恶性病变。简单来讲，BI-RADS级别越高，肿块恶性程度越高。针对有恶性可能的肿块进行组织穿刺活检或手术切除活检，寻求病理检查是明确乳房肿块性质的金标准。近几年，乳腺癌的保乳率、治愈率显著上升，离不开“早发现、早治疗”这一工作原则，因此，呼吁广大女性关爱乳房健康，从日常“反诈”做起吧。

## 参考文献

[1]中国抗癌协会乳腺癌专业委员会. 中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范(2021年版) [J]. 中国癌症杂志, 2021, 31(10):954-1040.

[2]Khaled G A, Sobhy M G, Alsayed G M A. ACR BI-RADS Breast Density and its correlation with breast cancer screening program[J]. QJM: An International Journal of Medicine, 2021, 114(Supplement1).



张安秦 主任医师 硕士研究生导师  
广东省妇幼保健院乳腺中心主任  
中国妇幼保健协会乳腺保健专业专家委员会 副主任委员  
广东省胸部疾病学会乳腺病防治专委会 主任委员  
广东癌症中心乳腺癌诊疗质量控制委员会 副主任委员  
广东省医师协会乳腺专科医师工作委员会副主任委员  
擅长乳腺癌早期诊断，乳腺癌保乳术与腔镜手术，慢性乳腺炎的非手术治疗



李帅杰 主治医师 医学硕士  
广东省妇幼保健院张安秦教授团队  
本科毕业于武汉大学医学院，研究生毕业于中山大学肿瘤防治中心。擅长乳房结节微创手术，乳房良恶性肿瘤和肉芽肿性乳腺炎的诊治。在重点期刊上发表乳腺专业文章。



杨满英 医师 中医学硕士  
广东省妇幼保健院张安秦教授团队  
师从全国第二批名老中医、老中医学术继承人、全国中医优秀人才胡金辉教授；擅长乳腺结节微创手术，乳腺恶性肿瘤诊疗指导，慢性乳腺炎中西医治疗，乳痛症、产后乳房保健、情志病体质调理，对国内外乳腺恶性肿瘤诊疗指南有针对性研究，参与乳腺癌课题及发表乳腺肿瘤文章多篇。



## 就诊指南

挂号方式：关注“粤妇幼”公众号→点击左下方“医疗服务”→“在线挂号”  
→“清远院区”→“选择相应科室”

[>插入“粤妇幼”公众号<](#)

地址：广东省妇幼保健院清远院区，清远市清新区太和镇春安路1、3号

[>插入定位<](#)

自驾导航：“广东省妇幼保健院清远院区”；

公共交通：乘坐315路可直达院区；乘坐309路/307路/220路/221路/312路到黄田村公交站，往西南方向约500米左右可达院区。