

# 小切口腺叶切除术治疗乳腺增生症的临床疗效及美观率分析

李得明

(临夏州妇幼保健院 甘肃 临夏市 731100)

**摘要:**目的:在乳腺增生症治疗中,选择不同治疗方案,总结小切口腺叶切除术方案实施效果。方法:在2020.06-2021.06期间因乳腺增生症而就诊于我科室的病人进行调研,本次调研共纳入100例病人。根据治疗方案进行分组,治疗1组采用的治疗方案为常规治疗方案,治疗2组采用的治疗方式为小切口腺叶切除术。总结与探究2种治疗方案实施效果。结果:治疗1组与治疗2组美观程度相比,构成比较低,差异为P值低于0.05。结论:在乳腺增生症治疗中,小切口腺叶切除术作用、效果更为理想,同时可提高乳房美观程度,此方案值得普及。

**关键词:**乳腺增生症;小切口腺叶切除术

在临床治疗中,乳腺增生症属于常见且多发疾病,此疾病具备发病率高、据临床不完全统计结果证实,最近几年乳腺增生症发生率呈逐年增高趋势<sup>[1]</sup>。乳腺增生症是一种非肿瘤、非炎症反应性疾病,属于乳腺组织增生、退化性改变<sup>[2]</sup>。乳腺增生症在临床治疗中,以手术治疗为主,手术治疗可改善临床症状,保证病人生命安全。但由于手术为有创操作,在治疗后会给病人身体美观程度造成影响<sup>[3]</sup>。随着,人们对于身体美观程度要求的提高,我科室选择了小切口腺叶切除术,为了对照与研究小切口腺叶切除术后身体美观程度,在文中进行对照、调研。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在2020.06-2021.06期间因乳腺增生症而就诊于我科室的病人进行调研,本次调研共纳入100例病人。根据治疗方案进行分组,治疗1组与2组均纳入50例病人。治疗1组:年龄最低者为32岁,最高者为59岁,中位年龄为45.11岁。治疗2组:年龄最低者为32岁,最高者为59岁,中位年龄为45.11岁。两组病人一般资料对比,结果并无差异,(P>0.05)。

### 1.2 方法

治疗1组采用的治疗方案为常规治疗方案,对其实施麻醉,在病变周围制作手术切口,切除增生组织,实施淋巴结清扫。

治疗2组采用的治疗方式为小切口腺叶切除术,协助病人选择俯卧位,常规消毒后进行局部麻醉,制作乳腺外侧做放射性手术切口,沿着乳晕边缘制作切口,将病人皮肤、皮下组织进行切开,剥离外侧缘的腺体,随后进行切除与结扎,保留腺体内脂肪组织。

### 1.3 观察指标

总结与分析治疗结果。(1)治疗结果从乳房美观程度进行统计。采用十分美观、基本美观、不美观表述。(2)手术时间;(3)术中出血量;(4)切口长度。

### 1.4 统计学方法

本次实验所涉及到的数据均输入软件进行统计,统计结果以P值小于0.05表述时,说明存有差异,结果以P值大于0.05表述时,说明无差异。

## 2 结果

### 2.1 治疗1组与2组治疗情况对照

治疗1组:50例病人中,十分美观者15例、基本美观者25例、不美观者10例,构成比为40/50(80%);治疗2组:50例病人中,十分美观者36例、基本美观者13例、不美观者1例,构成比为49/50(98%),治疗1组与治疗2组美观程度相比,构成比较低,差异为P值低于0.05。

### 2.2 治疗1组与2组手术时间对照

治疗1组:手术时间为65.21±1.21min;治疗2组:手术时间为68.21±1.19min,治疗1组与治疗2组手术时间对照1组用时较少,但2组之间并无明显差异,(P>0.05)。

### 2.3 治疗1组与2组术中出血量对照

治疗1组:术中出血量为8.21±1.09min;治疗2组:手术时间为9.35±1.01min,治疗1组与治疗2组术中出血量对照1组出血量较少,但2组之间并无明显差异,(P>0.05)。

### 2.4 治疗1组与2组切口长度对照

治疗1组:切口长度为6.51±1.32cm;治疗2组:切口长度为2.29±1.01cm,治疗2组切口长度明显低于治疗1组,组间对照差异明显(P<0.05)。

## 3 讨论

在临床治疗中,乳腺增生症属于常见且多发疾病,此疾病具备发病率高、据临床不完全统计、统计资料证实,最近几年因乳腺增生症而就诊于我科室的病人呈逐年增高趋势。乳腺增生症是指病人乳腺导管、腺泡上皮、乳腺小叶、纤维组织发生单项、多项良性增生性疾病,主要表现为周期性加重乳房胀痛、多发性乳房肿块,据临床有关资料证实,此疾病发生率为10%,主要表现在30岁至50岁左右的女性。本病原因迄今尚未明确,主要认为与人体的内分泌功能紊乱,特别是与妇女的卵巢功能失调有关。

乳腺增生症以烧灼感、钝疼与乳腺胀痛为主要表现。乳腺增生症在临床治疗中,以手术治疗为主,常用传统手术方案会给病人乳腺组织造成破坏,从而影响到病人乳房美观程度,进而导致女性对于乳房美观程度的不认可。现如今,随着生活质量的提高,女性对于乳房美观程度的增加,随着医疗手段的成熟小切口腺叶切除术也逐渐成熟与完善。小切口腺叶切除术具备创伤性小,可有效的保证乳腺组织活动性,同时可满足病人对于乳房外观的要求,从某种程度上可改善病人心理压力,改善术后康复效率。

本次调研结果证实:治疗1组与治疗2组美观程度相比,构成比较低,差异为P值低于0.05;治疗1组与治疗2组手术时间对照1组用时较少,但2组之间并无明显差异,(P>0.05);治疗1组与治疗2组术中出血量对照1组出血量较少,但2组之间并无明显差异,(P>0.05),以上结果充分表明治疗2组治疗方案的优越性。

综上所述,在乳腺增生症治疗中,小切口腺叶切除术作用、效果更为理想,同时可提高乳房美观程度,此方案值得普及。

### 参考文献:

- [1]王喜德.小切口腺叶切除术治疗乳腺增生症的临床疗效观察[J].中国现代药物应用,2019,13(21):59-61. DOI:10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2019.21.032.
- [2]王喜德.小切口腺叶切除术治疗乳腺增生症的临床疗效及美观率观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(55):22-23. DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.55.011.
- [3]杨华平.小切口腺叶切除术治疗在乳腺增生的临床效果观察[J].特别健康,2017(24):261. DOI:10.3969/j.issn.2095-6851.2017.24.408.