

要有 β2 微球蛋白、肾素、甲状旁腺素、终末期糖基化产物) 以及能与蛋白质结合的毒素<sup>[4]</sup>。

血液灌流通过灌流器中吸附剂的吸附作用清除毒素, 对中大分子毒素、能与蛋白质结合的毒素均具有较高的清除率, 但不能超滤体内过多的水分, 不能有效维持体外循环的血液温度、维持酸碱平衡, 容易影响灌流器中的血液, 导致各脏器存在潜在出血风险, 多与血液透析合并使用<sup>[5-6]</sup>。高通量血液透析过程中, 透析膜孔径较低通量血液透析孔径大, 增强了内滤过和对流、扩散作用, 可有效清除中大分子毒素, 改善患者机体微炎症状态, 且高通量血液透析器具有良好的生物相容性, 可达到最小的血小板黏附及补体活化, 延长淀粉样病变的发生, 改善脂质代谢, 保护血管内皮, 降低心血管并发症, 保留残余肾功能, 提高白蛋白合成, 改善营养状况, 继而提高患者生活质量, 延长生命<sup>[7]</sup>。β2 微球蛋白的蓄积是导致透析相关淀粉样病变的主要原因; URR、KT/V 均为血液透析充分判断的有效指标。

本研究结果显示, 治疗后两组患者血清 IL-6、TNF-α、hs-CRP 水平均有所降低, 且观察组低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 两组治疗前后 URR、KT/V 比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 治疗后两组 β2 微球蛋白均有所降低, 且观察组低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。两组治疗期间均未出现透析相关不良事件及并发症, 可能与随访时间较短有关。

综上所述, 高通量血液透析联合血液灌流治疗终末期糖

尿病肾病, 相较于低通量血液透析联合血液灌流具有相当的透析充分性, 但高通量血液透析对中大分子毒素清除效果更佳, 可有效改善患者慢性炎症状态。

[参考文献]

- (1) 中华医学会糖尿病学分会微血管并发症学组. 糖尿病肾病防治专家共识(2014年版)(J). 中华糖尿病杂志, 2014, 6(11): 792-801.
- (2) 裴剑浩. 中国糖尿病诊疗指南解读--糖尿病肾病(J). 中国医师杂志, 2014, 16(2): 161-163.
- (3) 杨静, 蒋文勇, 于黔, 等. 高通量血液透析对糖尿病肾病维持性血液透析患者氧化应激和微炎症状态的影响(J). 广东医学, 2016, 37(18): 2784-2786.
- (4) 易晔, 卢远航, 冀倩倩. 高通量血液透析对糖尿病肾病透析患者氧化应激及微炎症状态的影响(J). 重庆医学, 2015, 44(19): 2667-2669.
- (5) 王晓红, 吴桂明. 血液透析联合血液灌流治疗糖尿病肾病伴难治性高血压疗效观察(J). 中国基层医药, 2013, 20(1): 110-112.
- (6) 谢瑾琳, 聂琴琪, 李霞飞. 血液透析联合血液灌流治疗对糖尿病肾病患者营养状态及微炎症状态的影响(J). 海南医学院学报, 2015, 21(10): 1345-1347, 1351.
- (7) 马丽, 何帆, 杨文君, 等. 联机和高通量血液透析单独与贯序应用对于终末期肾病患者透析充分性和生活质量的影响(J). 重庆医学, 2019, 48(8): 1354-1358, 1362.

[文章编号] 1007-0893(2021)21-0177-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.21.070

## 保乳手术与改良根治手术对早期乳腺癌治疗效果比较

汪 军 唐贵初

(石门县妇幼保健计划生育服务中心, 湖南 石门 415300)

[摘要] **目的:** 评定早期乳腺癌患者接受保乳手术、改良根治手术的治疗干预意义。**方法:** 选取石门县妇幼保健计划生育服务中心 2018 年 3 月至 2020 年 4 月予以手术治疗干预的 72 例早期乳腺癌患者, 依据抽签方式将其分为对照组和观察组, 各 36 例。观察组采取保乳手术, 对照组采取改良根治手术, 评估两组患者术中出血量、手术总时长、手术切口长度、住院天数、手术后局部复发统计总数, 分析手术前和手术后生存质量评判分数值结果。**结果:** 观察组患者术中出血量少于对照组, 手术总时长、手术切口长度、住院天数均短于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 手术后, 两组患者生存质量评分均较手术前提升, 且观察组手术后生存质量评分高于对照组, 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 两组患者手术后复发率比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。**结论:** 早期乳腺癌患者采取保乳手术可提高患者的生存质量, 术后恢复效果更好。

[关键词] 早期乳腺癌; 保乳手术; 改良根治手术

[中图分类号] R 737.9 [文献标识码] B

[收稿日期] 2021-07-13

[作者简介] 汪军, 男, 副主任医师, 主要研究方向是肝胆胃肠乳甲方面。

## Comparison of Effect Between Breast-Conserving Surgery and Modified Radical Surgery on Early Breast Cancer

WANG Jun, TANG Gui-chu

(Shimen County Maternal and Child Health and Family Planning Service Center; Hunan Shimen 415300)

**(Abstract)** **Objective** To evaluate the therapeutic intervention significance of breast-conserving surgery and modified radical surgery at patients with early breast cancer. **Methods** A total of 72 patients with early breast cancer who received surgical intervention from Shimen County Maternal and Child Health and Family Planning Service Center from March 2018 to April 2020 were divided into control group and observation group by drawing lots, with 36 cases in each group. The observation group was treated with breast-conserving surgery, and the control group was treated with modified radical surgery. The two groups were evaluated for intraoperative blood loss, total operation time, surgical incision length, hospital stay, and total number of local recurrences after surgery, and analyzed before and after surgery numerical results of the quality of life assessment scores. **Results** The amount of blood loss during the operation of the observation group was less than that of the control group, and the total operation time, surgical incision length, and hospitalization days were shorter than those of the control group. The differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ); After surgery, the quality of life scores of the two groups were both improved compared to before surgery, and the quality of life scores of the observation group after surgery were higher than those of the control group, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ); There was no significant difference in the recurrence rate between the two groups of patients after surgery ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** Breast conserving surgery can improve the quality of life of patients with early breast cancer, and the recovery effect of breast conserving surgery is better than that of modified radical surgery.

**(Key Words)** Early breast cancer; Breast-conserving surgery; Modified radical surgery

乳腺癌为恶性肿瘤，针对早期乳腺癌多需实施手术治疗干预，除去病灶，改善病情<sup>[1]</sup>。本研究针对予以手术治疗干预的72例早期乳腺癌患者实施有关指标样本资料分析，总结早期乳腺癌患者实行保乳手术、改良根治手术的治疗干预价值，详情如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取本中心2018年3月至2020年4月予以手术治疗干预的72例早期乳腺癌患者，依据抽签方式将其分为对照组和观察组，各36例。对照组患者年龄31~53岁，平均年龄(42.56±4.12)岁；肿瘤在左侧有16例，肿瘤在右侧有20例；观察组患者年龄30~54岁，平均年龄(42.61±4.33)岁；肿瘤在左侧有17例，肿瘤在右侧有19例。两组患者一般资料比较，差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )，具有可比性。

纳入标准：符合早期乳腺癌相关诊断标准<sup>[2]</sup>，经诊断存在早期乳腺癌；患者知情同意本研究。排除标准：患者不愿意加入本研究；患者存在手术禁忌证。

#### 1.2 方法

**1.2.1 对照组** 给予改良根治手术治疗：维持平躺，实行静脉复吸麻醉干预，参考肿瘤病灶所处部位，于肿瘤边界3 cm位置行纵梭形或横梭形割开，实施皮瓣游离操作，予以锁骨下面血管解剖干预，对腋窝淋巴结实施清扫处理，予以缝线。

**1.2.2 观察组** 给予保乳手术治疗：维持平躺，实行静脉复吸麻醉干预，参考肿瘤病灶所处部位，于乳晕处行弧形或放射形割开，将肿瘤位置3 cm之外腺体组织予以割除，参考实际状况选用乳腺叶切除或腺叶段切除，予以割缘组织

冷冻切片检测，如果检测结果呈现阴性，不再实施割除，如果检测结果呈现阳性，应增加割除范围，直至割缘组织冷冻切片检测结果呈现阴性，对腋窝淋巴结实施清扫处理，予以缝线。

所有患者术后均给予抗感染处理，加强生命体征关注，合理饮食等。

#### 1.3 观察指标

调查两组患者术中出血量、手术总时长、手术切口长度、住院天数；统计两组患者手术后12个月局部复发总数；研究手术前和手术后两组患者生存质量，采取生活质量评分量表(the MOS 36 item short-form health survey questionnaire, SF-36)给予评判，共100分，分数高则代表患者生存质量更优。

#### 1.4 统计学分析

采用SPSS 23.0软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 $t$ 检验，计数资料用百分比表示，采用 $\chi^2$ 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者手术相关情况比较

观察组患者术中出血量少于对照组，手术总时长、手术切口长度、住院天数均短于对照组，差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )，见表1。

表1 两组患者手术相关情况 ( $n = 36, \bar{x} \pm s$ )

组别	术中出血量 /mL	手术总时长 /min	手术切口长度 /cm	住院天数 /d
对照组	77.20 ± 4.21	87.63 ± 5.60	11.50 ± 2.15	15.17 ± 3.50
观察组	32.15 ± 3.30 <sup>a</sup>	53.10 ± 4.18 <sup>a</sup>	4.62 ± 1.10 <sup>a</sup>	11.40 ± 2.15 <sup>a</sup>

与对照组比较，<sup>a</sup> $P < 0.05$

### 2.2 两组患者手术前后生存质量评分比较

手术前, 两组患者生存质量评分比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 手术后, 两组患者生存质量评分均较手术前提升, 且观察组手术后生存质量评分高于对照组, 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组患者手术前后生存质量评分比较 ( $n = 36, \bar{x} \pm s$ , 分)

组别	手术前	手术后
对照组	63.10 ± 2.38	75.16 ± 3.30 <sup>b</sup>
观察组	63.35 ± 2.40	84.20 ± 4.17 <sup>bc</sup>

与同组手术前比较, <sup>b</sup> $P < 0.05$ ; 与对照组手术后比较, <sup>c</sup> $P < 0.05$

### 2.3 两组患者手术后复发率比较

两组患者手术后复发率比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 见表 3。

表 3 两组患者手术后复发率比较 ( $n = 36$ , 例)

组别	未复发	局部复发	复发率 /%
对照组	34	2	5.56
观察组	33	3	8.33

## 3 讨论

乳腺癌属于恶性肿瘤, 为发病在乳腺腺上皮组织的肿瘤, 在 25 岁以上女性中较为多见<sup>[3]</sup>。近几年, 乳腺癌患病人数增加, 对其机体健康情况和生命健康状况形成一定威胁, 导致患者心理健康受到一定负面干扰, 致使患者生存质量下降。乳腺癌患者患病因素相对复杂, 当今尚未充分清楚, 多认为主要和年纪大小、遗传方面因素、放射因素、来月经太早、长期运用雌激素药物、长时间喝酒、绝经之后过于肥胖等存在密切关系<sup>[4]</sup>。临床上针对早期乳腺癌患者多实施手术治疗干预, 促进其生存时长得以延长, 积极改善其预后质量。

改良根治手术为早期乳腺癌患者经常运用的手术方式, 能够除去病灶组织, 得到一定的手术干预效果, 不过需割掉部分乳腺组织, 手术操作所用时长较长, 手术过程中出血较多, 存在比较大的手术损伤, 手术后机体恢复速度较慢, 且难以满足患者的美观需求<sup>[5-6]</sup>。当下, 早期乳腺癌患者对于手术治疗的需求提升, 多数患者需保障较好手术治疗效果, 且需将自身乳房予以保留, 而保乳手术可以满足以上需求<sup>[7-8]</sup>。保乳手术操作较为简单, 手术损害较为轻微, 在早

期乳腺癌患者治疗中逐渐被使用, 得到较好的治疗干预效果<sup>[9-10]</sup>。本研究结果显示, 采用保乳手术的早期乳腺癌患者术中出血量减少, 手术总时长、住院天数缩短, 手术切口长度较短, 手术后复发率无明显增加, 且手术后生存质量评分提高。保乳手术运用于早期乳腺癌患者中可将其病灶精准切掉, 可减少手术形成的损害, 且可以保留乳房, 具有较好的美观性。

综上所述, 为早期乳腺癌患者选用保乳手术治疗的效果较改良根治手术更好, 有助于尽快完成手术操作, 手术切口较小, 可降低术中流血量, 减少住院治疗时长, 复发情况较少, 同时生存质量较佳。

### [参考文献]

- (1) 徐建军, 李万林. 早期保乳术联合依托泊昔在治疗乳腺癌及预防复发中的临床效果观察 (J). 实用癌症杂志, 2019, 34(12): 2004-2007.
- (2) 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 (2019 年版) (J). 中国癌症杂志, 2019, 29(8): 609-680.
- (3) 程蕴. 保乳手术与改良根治术治疗早期乳腺癌的临床疗效观察 (J). 基层医学论坛, 2019, 23(28): 4049-4051.
- (4) 王毅力, 高伟. 早期乳腺癌患者行保乳手术与根治术的治疗效果比较 (J). 中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(6): 701-704.
- (5) 于海娜, 米长亮. 早期乳腺癌保留乳腺手术治疗的效果及 SAS 评分和 SDS 评分分析 (J). 当代医学, 2019, 25(26): 58-60.
- (6) 邓军, 贾建光, 高愿, 等. 保乳手术和改良根治术治疗早期乳腺癌的临床对比研究 (J). 中华全科医学, 2018, 16(4): 533-537.
- (7) 杨盼, 韩利娟. 乳腺癌根治术后行保留乳头乳晕的乳房再造术治疗早期乳腺癌的临床观察 (J). 中国医疗美容, 2020, 10(3): 26-29.
- (8) 杨丽. 243 例早期乳腺癌保乳治疗的效果分析 (J). 中国保健营养, 2020, 30(20): 363.
- (9) 毕博文, 张德元, 车菲, 等. 早期乳腺癌采用常规保乳手术与整形保乳手术治疗的临床效果分析 (J). 中国妇幼保健, 2018, 33(17): 3905-3907.
- (10) 王彪. 乳腺癌改良根治术治疗早期乳腺癌的临床效果分析 (J). 中国实用医药, 2020, 15(16): 67-69.