

讲座

预测乳腺癌腋窝淋巴结转移的研究进展

贺青卿 范西红

济南军区总医院普外科

收稿日期 修回日期 网络版发布日期 接受日期

摘要 19世纪, 乳腺癌被认为是局部病变, 沿淋巴管转移扩散, 且遵循逐级转移即从第一站淋巴结转移到第二站淋巴结, 然后再转移到全身的规律。H a l s t e d根治术就是依据这个理论设计的手术方式。直到20世纪60年代F i s h e r提出乳腺癌是全身性疾病, 在病程的早期即可发生全身转移。乳腺癌局部病变的理论便为全身性疾病的理论所替代。并且, 依据预后因素用“预后好”或“预后差”的乳腺癌替代“早期”或“晚期”乳腺癌。N S A B P B 0 4试验结果表明: 腋窝淋巴结清扫对控制局部病变和获得预后信息是非常重要的, 但预防性清扫腋窝淋巴结不能提高生存率。该结论支持F i s h e r的生物医学模式, 不支持阶梯性淋巴结转移的机械性模式。F i s h e r的生物医学模式是全身性的辅助化疗和内分泌治疗的理论依据。而乳腺癌的外科手术方式也随之改变, 手术更有选择性和针对性, 手术切除范围趋于缩小。20年的随访结果显示保留乳房的乳腺癌根治术+术后放射治疗的治疗效果与乳腺癌根治性手术的治疗效果相同。疾病的生物医学模式也有不足之处, 如癌扩散的不可预知性和乳腺癌乳房切除后胸壁放射治疗可提高生存率。这些矛盾之处可用非线性数学模型说明, 因为它能更好地预测患者的预后。

关键词 [乳腺癌](#); [腋窝淋巴结转移](#)

分类号

DOI:

通讯作者:

作者个人主页: 贺青卿 范西红

## 扩展功能

本文信息

- ▶ [Supporting info](#)
- ▶ [PDF\(1616KB\)](#)
- ▶ [\[HTML全文\]\(0KB\)](#)
- ▶ [参考文献\[PDF\]](#)
- ▶ [参考文献](#)

服务与反馈

- ▶ [把本文推荐给朋友](#)
- ▶ [加入我的书架](#)
- ▶ [加入引用管理器](#)
- ▶ [引用本文](#)
- ▶ [Email Alert](#)
- ▶ [文章反馈](#)
- ▶ [浏览反馈信息](#)

相关信息

- ▶ [本刊中包含“乳腺癌: 腋窝淋巴结转移”的相关文章](#)
- ▶ [本文作者相关文章](#)
- ▶ [贺青卿范西红](#)