

乳腺癌超越肺癌成为全球第一恶性肿瘤

# 保乳、全切术后 都可进行乳房整形重建



■廖木兴/图

## 年轻、早期乳腺癌患者治愈后有回归正常生活的需求

潘女士去年参加了“两癌筛查”，发现了乳房的几个钙化点，后通过核磁共振发现了小病变，接受了保乳手术。预计到术后乳房外形会有些许影响，于是在知情同意下，医生在操作保乳手术同时进行了少量脂肪移植，调整乳房外形，术后外观保持较好，几乎看不出做过乳房手术。

“相较于45-55岁乳腺癌的平均发病年龄段，现在临床发现很多30-40岁的极为年轻的乳腺癌患者。”广东省人民医院乳腺科廖宁教授指出，另外，广东省推广女性“两癌筛查”效果显著，发现了很多早期乳腺癌患者，她们的5年生存率能达到90%以上，10年生存率也有85%~90%。

“早期乳腺癌病人治愈后，如何回到正常生活，拥有好的生活质量，这是我们关注的。”每年10月16日是“粉红绽放日”，主要关注的是乳腺癌病人乳房的呵护、整形、重建等。“首先讨论可不可以保留乳房，如果可以保留，尽量保留乳房；如果不能保留乳房，那么可以进行术后乳房重建。”

## 乳房重建有皮瓣转移、假体植入、脂肪移植三种方法

廖宁教授介绍，乳房重建主要有三种方法：第一种是用腹直肌皮瓣、背阔肌皮瓣转移到乳房位置再塑形来实现，但是对腹部、背部功能有一定损伤，影响挥拍、游泳动作；第二种是假体植入，置放于胸大肌后；第三种是自体脂肪移植。

乳房全切后的乳房重建，可以

通过腹直肌皮瓣、背阔肌皮瓣转移，或者假体植入，再或者自体脂肪移植来完成，也可以假体和自体脂肪结合重建。“如果做了保乳手术后出现的不对称，我一般会建议病人用自体脂肪移植来改善。”廖宁教授称，保乳的病人，如果切除的容量超过25%，术后乳房容易出现凹陷、变

形，可以通过肿瘤整形技术让切除部分乳房后的乳房不变形。她还指出，自体脂肪移植有其他方法没有的优点，那就是无论是乳房全切还是保乳，都会留下一定的疤痕，自体脂肪移植后能淡化和减少疤痕。她发觉自己的病人对自体脂肪移植接受度最高。

## 越来越多患者可选择一期重建

何时是乳房重建的时机？廖宁教授称，早期乳腺癌手术病人可以选择做一期重建或二期重建，至于选一期还是二期，应由病人充分考虑后决定；3期乳腺癌病人要先治疗好病再考虑重建。过去，乳腺癌分期较晚如3C期、3B期的病人，肿块很大、有多个淋巴结转移，医生一般会建议她先治疗，不着急做乳房整形重建手术，即不做一期重建。现在，有了新辅助治疗，3期病人一般会先进行新辅助治疗，肿瘤缩小后再进行保乳或切除手术，增大了一期重建的机会。对于局部晚期肿块很大的乳腺癌病人，以前担心一期重建可能影响后续放疗，因

此多是做完放疗再做乳房重建。但现在放疗技术也有很大进步，越来越精准，所以可以选择一期乳房重建，即使乳腺癌病人做了一期重建再去做放疗，只要放疗科医生勾勒的放疗区域足够准，假体是不受影响的。

“我们通常会在乳腺癌手术前与病人做一次充分的讨论，适合一期植入的病人，如果她同意，我们就将乳腺癌手术和乳房重建一起做；如果不同意，我们可以留好位置，等她决定要做乳房整形后再做也行，将来做与不做都可以，都不会影响乳腺癌治疗。”

除此之外，使用“3D全身影像

仪”拍摄多个身体部位并合成三维立体图，术前就可估测对患者乳房容量，预测重建后的效果。“以前，对乳房切除后缺失多少、自体脂肪需要填多少、全切后重建该怎么做等，都靠医生个人经验，不太准确，现在通过这台仪器，能给出客观数据，医生实施手术就会更加有把握。”



扫一扫  
健康  
医药  
资讯  
更多

## 一周医药

### 基药目录调整或在年内完成

新快报讯 记者梁瑜报道 基药调整消息传出：基药目录调整相关意见稿初稿已经在小范围审阅，今年9月或会完成2021版本基药目录调整。近日业内又有消息称，本次基药预计新增270个品种，其中，化药130个品种，中成药140个品种。

按照此前基药目录的会议内容，基药目录管理办法出台后，才会据此调整目录，基药目录管理办法是进行基药目录调整的指导性文件，而业内预计基药管理办法修订稿今年将会公示。上一版的基药目录管理办法在2015年4月14日发布，由于时间跨度较大，预计新版基药目录管理办法也将出现不少与时俱进的变化。

根据会议精神，目录调整的3年周期不变，但每年会动态小调整。2018年10月25日，国家卫健委发布了最新一版的《国家基本药物目录(2018年版)》，按照3年的调整周期，2021年版基药目录的出台，已经成为大概率事件。

早前，相关部门2020年工作要点明确将适时启动基药目录调整工作。自去年下半年以来，业内已经多次传出基药目录调整的消息。就在去年10月，有关部门组织召开了基药制度座谈会，组织相关企业参加会议座谈，讨论基本药物政策的问题；去年11月，国家基药目录管理办法征求意见讨论会召开。

按照现行的《国家基本药物目录管理办法》要求，基药目录的调整主要参考世界卫生组织基本药物目录和相关国家(地区)药物名册遴选程序及原则，根据我国疾病谱和用药特点，充分考虑现阶段基本国情和保障能力，总结以往目录制定和调整的实践经验明确调入和调出基本药物目录的标准。业内人士认为，本次基药调整重点将落在传染病、慢病、癌症、肿瘤慢病及常见病用药。基药调整不会考虑和医保目录一样采取企业主动申报的方式，而是以临床专家遴选的方式为主。

### 医保局打击带金销售政策迎来最后时限

新快报讯 记者梁瑜报道 不递交信用承诺的药企，将被判出局！国家医保局打击带金销售、降低虚高药价的政策迎来最后时限。5月以来，重庆、山东、北京、福建、河北、云南、吉林、湖南等省市，密集发布紧急通知，要求相关药品、耗材企业在6月1日前完成信用承诺提交工作，否则自6月1日起，将注销相关药企的交易账号，并撤销相关产品的挂网。

列入目录清单的失信事项主要包括——在医药购销中给予回扣或其他不正当利益、涉税违法、实施垄断行为、不正当价格行为、扰乱集中采购秩序、恶意违反合同约定等有悖诚实信用的行为。

药品回扣、带金销售均是近年来的监管重点。业内相关人士认为，对于医药招采信用评价制度，相关企业必须高度重视，这是继带量采购之后，医保局重点推行的基础性制度之一。

而且，一旦没有及时递交信用承诺，后果很严重，相关药企将受到很大影响，因为基本相当于失去了全部的政策内市场。

但截至目前，仍有一些企业没及时提交信用承诺。5月27日湖南省发布的《关于将对未上传信用承诺书医药企业依规处理的紧急通知》中，湖南点名了127个可能因未提交信用评价而撤网的产品，包含板蓝根颗粒、小柴胡颗粒、硝苯地平片、人血白蛋白、葡萄糖注射液等常用药品。