

# 青年女性乳腺癌临床病理学特征分析的临床意义

白芹

(新疆医科大学第六附属医院 830002)

**【摘要】**本文拟对青年女性乳腺癌流行病学、临床、病理学特征及临床意义进行探讨。结果发现青年女性乳腺癌的发病率有上升的趋势且地域差异明显,这与遗传和环境有关。其临床特征是早期症状不够典型、体征多种多样。病理学、组织学种类繁多、分子生物学特点复杂。这些特点对于早期诊断,治疗决策及预后评估都有重要的临床意义。通过分析有利于提高诊断的准确性和指导个性化治疗及随访方案的优化。

**【关键词】**青年女性;乳腺癌;流行病学;临床特征;病理学特征

Clinical significance of the analysis of the clinicopathological characteristics of breast cancer in young women

Bai qin

The Sixth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University 830002

**[Abstract]** This paper aims to explore the epidemiological, clinical and pathological characteristics and clinical significance of breast cancer in young women. The results found that the incidence of breast cancer in young women was increasing and geographically different, which is related to genetics and environment. Its clinical characteristics are that early symptoms are not typical and signs are diverse. Pathology and histology are diverse and have complex molecular biology characteristics. These characteristics have important clinical significance for early diagnosis, treatment decision making and prognosis evaluation. The analysis is beneficial to improve the accuracy of diagnosis and guide the optimization of personalized treatment and follow-up program.

**[Key words]** young women; breast cancer; epidemiology; clinical features; pathological characteristics

## 引言

乳腺癌是世界范围内女性发病率最高的恶性肿瘤,青年女性乳腺癌因具有特殊的流行病学,临床及病理学特征而受到医学界普遍重视。青年女性乳腺癌发病率及发病趋势、地域差异、相关因素、临床症状、体征特点,组织学类型及分子生物学特征,均为目前研究热点。这些特点不仅在疾病早期发现与诊断中有重大意义,在治疗决策与预后评估中也影响深远。

## 1. 青年女性乳腺癌的流行病学特点

### 1.1 发病率

从青年女性乳腺癌发病率与发病趋势来看,其发病率在近几年呈不断增长之势,这一现象受到医学界与社会的普遍重视。青年女性乳腺癌发病率升高可能是多种因素共同作用的结果,包括生活方式改变、环境因素影响和遗传因素。社会在进步,生活水平也在不断提高,青年女性生活方式也有很大改变,生活习惯不佳、高脂饮食、缺乏锻炼已成为潜在风险因素。与此同时,外部环境因素如环境污染、辐射暴露和化学物质暴露也会影响青年女性乳腺癌发生率。另外遗传因素也不同程度地增加了发病危险。

### 1.2 地域差异与相关因素

各地文化、生活方式和环境条件均可使青年女性乳腺癌发病率有所差别。有研究显示,在发达国家及城市地区青年女性中乳腺癌的发生率比较高,其原因可能是由于西方饮食结构,高压生活节奏以及乳腺癌相关基因发生突变所致。相比较而言,发展中国家及农村地区青年女性乳腺癌的发病率比较低,但是也呈逐步上升趋势,可能与其生活方式西化和环境污染加重有关。另外,各区域医疗资源,健康教育水平和筛查项目覆盖率对青年女性乳腺癌发生有影响。

## 2. 青年女性乳腺癌的临床特征

### 2.1 症状表现

青年女性乳腺癌可能表现出不同于其他年龄组。典型的表现为乳房肿块,皮肤下陷或隆起,乳头溢液。这些症状可在月经周期中起伏变化,但若是连续发生或者是逐渐恶化则需提高警惕。有时乳腺癌会在年轻女性身上表现出某些不太典型的症状,如乳房胀痛,乳头形态变化或者皮肤呈橘皮样变化等。这些异常症状也许被人们所忽视,但是对妇女本身的健康、早期发现和后续检查来说却非常关键。

### 2.2 体征特点

乳腺癌的体征特点,亦是青年女性乳腺癌确诊的一个重要组成部分。体征有乳房肿块质地、形态、边界及其他特点。

乳腺癌肿块一般质较硬、界限不清、活动度较差，并与周围组织粘连。另外乳头溢液性质是乳腺癌确诊的主要依据之一。乳腺癌侵及淋巴管时会使腋窝淋巴结增大、质硬、界限不清。应特别指出乳腺癌早期可无明显征象表现，而随疾病进展而逐步出现。所以定期自我触诊及体检对乳腺癌及早发现非常关键，有利于改善疗效及预后。

### 3. 青年女性乳腺癌的病理学特征

#### 3.1 组织学类型

青年女性乳腺癌病理学特征以组织学类型为主。乳腺癌组织学类型很多，常见有浸润性导管癌、浸润性小叶癌和乳腺癌肉瘤。其中以浸润性导管癌最为多见，一般以癌细胞自乳腺导管向周围组织侵犯为特征。浸润性小叶癌的起源是乳腺小叶，而癌细胞则侵入了其周边的组织。乳腺癌肉瘤是一种罕见但恶性程度相对较高的肿瘤类型，其特点是肿瘤内部混合了肉瘤组织。通过识别组织学类型有利于进一步指导青年女性乳腺癌诊治。

#### 3.2 分子生物学特征

在青年女性乳腺癌分子生物学特征方面，发现其发生发展与许多分子生物学变化关系密切。乳腺癌分子生物学特征表现为基因突变，基因表达异常和蛋白质表达异常。BRCA1, BRCA2 等部分关键基因发生变异与乳腺癌遗传易感性关系密切，HER2 基因过表达与乳腺癌预后及治疗效果有关。此外，雌激素受体（ER）和孕激素受体（PR）在乳腺癌中的表达模式也被视为关键的分子生物学标志，这对乳腺癌的增长和治疗方案选择产生影响。对青年女性乳腺癌分子生物学特征进行深入研究，可为个体化治疗及靶向治疗提供更为准确的证据，有利于改善其生存率及生活质量。

### 4. 青年女性乳腺癌临床病理学特征分析的临床意义

#### 4.1 对诊断的意义

##### 4.1.1 有助于早期发现隐匿病灶

青年女性乳腺癌往往带有某种隐匿性特征，其早期病变也许不容易为病人和医生所察觉。这些隐匿病灶可呈细小结节，局部增厚或者乳腺组织微小结构改变，常需借助于临床病理学特征分析以协助确诊。综合详细分析乳腺组织形态学，结构学及免疫组化等特征，有助于医生及时发现潜在异常信号，使患者乳腺癌病变得早期检测，并为适时采取治疗措施奠定重要基础。青年女性乳腺癌临床病理学特征分析对指导治疗除对早期检测乳腺癌病变有意义以外。早期诊断不但能减少病人病情加重的危险，而且有利于早期采取适当治疗措施以提高治愈率及生存率。故深入剖析青年女性乳腺癌临床病理学特征对改善患者生存质量及预后有着积极作用。

#### 4.1.2 提高诊断准确性的具体方面

青年女性乳腺癌临床病理学特征也有助于提高其诊断准确性。乳腺癌诊断既要结合临床表现及影像学检查，又要借助于病理学分析明确病变性质及种类。在病理学分析时，医师将对肿瘤形态学特征，组织学结构及免疫组化标记进行细致的观察与评价，为准确诊断奠定可靠基础。乳腺癌组织学上有许多不同亚型，形态学特征及分子表达特征也不尽相同。通过深入剖析不同亚型乳腺癌病理学特征，有助于医生辨别不同亚型乳腺癌并决定不同治疗策略。例如，分子标记如雌激素受体（ER）、孕激素受体（PR）和HER2在乳腺癌的检测和治疗过程中扮演着关键角色，可以通过免疫组化方法来观察这些标记的表达状况，可协助医师对肿瘤分子亚型进行判断，以指导制定个体化治疗方案。

#### 4.1.3 对特殊类型诊断的重要性

分析青年女性乳腺癌临床病理学特征对特殊类型诊断亦有意义。在年轻的妇女乳腺癌病人中有某些特殊的类型，例如乳腺导管内癌和乳腺浸润性导管癌，它们的临床表现及病理学特征可有别于普通的乳腺癌。深入研究分析这些特殊类型乳腺癌病理学特征，有助于医生更加精准地确诊病变类型并制定个体化治疗方案。对特殊类型乳腺癌进行临床病理学特征分析也有助于其发病机制及生物学行为的理解，从而为临床治疗提供了更多选择与可能。如某些特殊类型乳腺癌浸润性小、预后良好，对此类乳腺癌可采用更保守的治疗策略，例如手术切除+局部放疗或者内分泌治疗等，从而降低了患者治疗副作用，改善了生存质量。

#### 4.2 对治疗决策的影响

##### 4.2.1 指导手术方式的选择

医生制订手术方案时需考虑病人年龄、肿瘤大小、部位、分期以及组织学类型，才能保证操作安全有效。对乳腺癌组织进行病理学分析可明确肿瘤分子亚型，浸润程度和血管侵袭等重要信息，为选择手术方式奠定基础。对于早期乳腺癌患者，如乳腺癌局部进展较小、未见淋巴结转移等情况，常规的乳腺保留手术（保乳术）可能是首选。而对于部分进展较为明显或存在高度恶性程度的肿瘤，可能需要进行乳腺切除手术（全乳切除术）。临床病理学特征分析可协助医师判断肿瘤边界是否清晰，与周围组织是否粘连等信息，并对判断手术范围及模式有一定帮助，以期在保证手术切除彻底性的同时，尽可能保留病人乳房的完整性。此外，对于某些特定的乳腺癌种类，例如乳腺导管内癌，它们的临床病理特点可能与传统乳腺癌存在差异，因此需要选择更加个性化的手术治疗方法。

##### 4.2.2 对化疗方案制定的影响

青年女性乳腺癌临床病理学特征分析在化疗方案制订过程中亦具有重要作用。化疗作为乳腺癌最主要的治疗方法，能有效地控制肿瘤生长与蔓延，改善病人生存率。但对于不同亚型及分子特征乳腺癌化疗方案存在差异。通过

深入分析乳腺癌组织的病理学特性,能够明确肿瘤的分子亚型、雌激素受体(ER)、孕激素受体(PR)和HER2的表达水平,以及肿瘤的分级和分期等核心信息。这些资料有助于医生对肿瘤生物学行为及预后风险做出判断,并在此基础上制订个性化化疗方案。对于那些雌激素受体(ER)和孕激素受体(PR)呈阳性的乳腺癌病人,内分泌疗法或许是最佳选择,但对于HER2呈阳性的病人来说,然后可考虑与靶向治疗药物合用来加强疗效。另外,在制订化疗方案时,需综合考虑病人年龄,身体状况,治疗反应和毒副作用。年轻女性乳腺癌患者因其年龄小,生理状况比较良好,一般对治疗有很强的耐受性。

#### 4.2.3 与靶向治疗决策的关联

靶向治疗在乳腺癌治疗中通过对肿瘤细胞特定信号通路或者靶点进行干扰来实现精准治疗。不同分子亚型乳腺癌有不同靶向治疗方案。分析乳腺癌组织病理学特征可明确肿瘤分子亚型及靶点表达,从而为选择靶向治疗奠定基础。例如,对于HER2阳性的乳腺癌患者,可以使用抗HER2靶向治疗药物,例如曲妥珠单抗(Trastuzumab),以抑制肿瘤的生长和扩散,从而改善患者的预后。对于那些雌激素受体(ER)和/或孕激素受体(PR)呈阳性的病患,内分泌疗法被视为标准的治疗手段,其目的是通过干预雌激素对癌细胞的激活,从而抑制癌细胞的增殖和繁殖。临床病理学特征分析可明确患者乳腺癌内分泌受体状态,从而为内分泌治疗选择奠定基础,增强治疗准确性与有效性。另外,对年轻女性乳腺癌病人进行临床病理学特征分析也能为免疫治疗提供决策依据。免疫治疗作为乳腺癌治疗中的新领域,它通过启动病人自身免疫系统对肿瘤细胞进行打击。通过对乳腺癌组织免疫组化标记,肿瘤微环境及其他特点进行分析,可判断病人是否适宜进行免疫治疗及决定最合适的免疫治疗方案。

### 4.3 对预后评估的价值

#### 4.3.1 特定病理学特征与预后的关系

青年女性乳腺癌临床病理学特征分析对预后评估有重要影响。深入分析肿瘤组织病理学特征可发现,不同种类及分子亚型乳腺癌临床表现及预后均有明显区别。乳腺癌组织学类型直接影响预后。与非特定类型的乳腺癌,例如浸润性导管癌、相比、特殊类型的乳腺癌,例如乳腺导管内癌或黏

液癌,通常表现出更为良性的生物学特性和更好的预后情况。雌激素受体(ER)与孕激素受体(PR)的表达水平,以及HER2的当前状况,都是评估预后的关键因素。雌激素受体(ER)和孕激素受体(PR)呈阳性的乳腺癌通常有更好的预后,而HER2呈阳性的乳腺癌通常具有更侵袭性的生物学行为和更差的预后。

#### 4.3.2 对生存预测的作用

综合评价乳腺癌组织病理学特征可明确患者肿瘤分子亚型、分级、分期及血管侵袭等重要信息,并可预测其生存期。研究显示不同病理学类型及分子亚型乳腺癌生存曲线及预后结果存在差异。通常情况下,特定类型的乳腺癌以及雌激素受体(ER)/孕激素受体(PR)阳性的乳腺癌预后通常更为乐观,而HER2阳性和三阴性乳腺癌的预后则相对较差。另外淋巴结转移,肿瘤的大小及组织学分级对生存期有明显的影响。因此,全面评价青年女性乳腺癌患者临床病理学特征可较准确预测其生存期,并为临床治疗及随访方案提供重要的参考依据。

#### 4.3.3 为随访方案提供依据

分析青年女性乳腺癌临床病理学特征,为随访方案提供重要依据。针对患者肿瘤分子亚型,分期,分级及血管侵袭等特点,医师可制定个性化随访计划以适时监测其病情改变,尽早发现复发及转移并采取有效干预措施。尤其对HER2阳性或者三阴性乳腺癌等高风险患者更应该加强随访频率并更严密地监控与管理,从而提高治疗效果、减少复发率、提高生存质量。

## 结束语

总之,分析青年女性乳腺癌临床病理学特征对提高诊断准确性,优化治疗方案及评价预后均有临床意义。通过深入的研究,可以更深入地了解该病症的特征,以便于对患者进行更准确的医疗服务。今后研究应该持续关注青年女性乳腺癌分子生物学特征并探讨治疗新靶点及新策略,以进一步提高患者治疗效果及生活质量。与此同时,增强公众教育及早期筛查对减少年轻妇女乳腺癌发病率及死亡率也同样关键。

## 参考文献:

- [1]刘尧. 青年女性乳腺癌临床病理学特征分析的临床意义[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023, 40(05): 581-582.
- [2]刘粉霞. 青年与中老年女性乳腺癌临床病理学特征对比分析[J]. 现代医药卫生, 2020, 36(03): 349-351+354.
- [3]丁颖, 龙汉安, 叶入裴, 夏天, 马旭阳, 肖秀丽. 男性乳腺癌与女性乳腺癌临床病理学特征对比分析[J]. 西南医科大学学报, 2019, 42(01): 40-43.
- [4]高国璇, 于大鹏, 张虹, 张爽, 徐玲, 叶京明, 李挺, 段学宁, 刘荫华. 青年女性乳腺癌临床病理学特点及预后相关因素分析[J]. 中国实用外科杂志, 2016, 36(01): 122-125.
- [5]李永春. 青年女性乳腺癌临床病理学特征分析[J]. 中国社区医师, 2015, 31(06): 104-105.