

· 个案报道 ·

Microwave ablation for treating refractory non-lactation right mastitis: Case report

微波消融治疗难治性非哺乳期右侧乳腺炎 1 例

储慧敏, 陈晓阳*, 石 磊, 宋 倩

(南通大学附属医院超声医学科, 江苏 南通 226001)

[Keywords] mastitis; ablation techniques; ultrasonography

[关键词] 乳腺炎; 消融技术; 超声检查

DOI: 10.13929/j.issn.1672-8475.2024.04.017

[中图分类号] R655.8; R815 [文献标识码] B [文章编号] 1672-8475(2024)04-0256-01

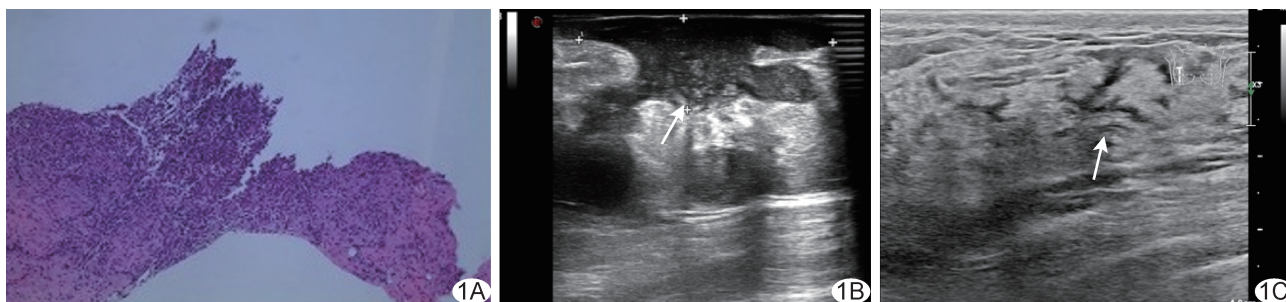


图 1 右侧乳腺炎 A. 病理图(HE, ×10); B. 超声引导下微波消融; C. 消融 2 年后复查声像图 (箭示病灶)

患者女, 33 岁, 右乳间断红肿热痛 5 个月、皮肤破溃 2 天; 当地医院诊断为“右侧乳腺炎”, 予中药治疗 4 周后症状加重, 改为抗感染治疗 4 月余, 效果欠佳, 期间经穿刺抽脓后症状短暂缓解; 既往体健。查体: 右乳表面皮肤红肿、破溃, 破口约 1 cm × 1 cm; 于右乳外上象限触及直径约 10 cm 肿块, 波动感明显。乳腺超声显示右乳外上象限 110 mm × 38 mm × 14 mm 无回声区, 提示乳腺炎。行右乳肿块穿刺活检; 病理: 光镜下见局限导管上皮增生, 提示炎性病变(图 1A)。临床诊断: 右侧乳腺炎。行超声引导下微波消融治疗, 以 Esaote MyLab Twice 超声诊断仪、频率 4.0~13.0 MHz 的 LA523 高频线阵探头为引导, 采用亿高 ECO-100 型微波消融治疗仪、ECO-100E 型冷循环肿瘤消融针, 将消融针针尖刺入病变区域, 采用立体布针法, 以频率 2 450 MHz、功率 30 W, 由深到浅、由下而上对右乳病变行多点消融(图 1B), 使每个消融点与非病变组织距离 > 5 mm、持续消融时间 < 3 s。消融完毕后予抗感染治疗。消融后 1 周患者症状减轻, 复查乳腺超声见右乳病灶缩小为 33 mm × 14 mm; 2 周后症状进一步好转, 但病灶稍增大至

47 mm × 14 mm; 之后随访 2 年余, 未见复发及相关并发症(图 1C)。本例报道经医院伦理委员会批准(2023-L132)。

讨论 非哺乳期乳腺炎的病因及发病机制尚未明确, 病情易反复, 具有“良性疾病、恶性行为”的特点, 且影像学表现不典型。目前微波消融是治疗乳腺结节的主要手段之一。本例于超声引导下采用微波消融进行治疗, 合理制定消融策略后, 采用立体布针, 遵循由深到浅、由下而上的顺序逐点逐面进行多点消融, 以避免首先消融病灶上部时产生的气化强回声区遮盖病灶下极而对后续消融造成的困难; 且为最大限度保护乳腺组织, 将消融时间和功率均设为用于消融肿瘤数值的 1/3, 获得良好效果。治疗后 2 周病灶略较前增大, 可能与渗出及组织水肿有关。

利益冲突: 全体作者声明无利益冲突。

作者贡献: 储慧敏撰写文章; 陈晓阳指导、修改文章、经费支持; 石磊指导、图像分析、修改文章; 宋倩图像分析。

[基金项目] 南通大学附属医院研究型医院建设经费(YJXY202204-YSC2)。

[第一作者] 储慧敏(1999—), 女, 江苏南通人, 在读硕士。E-mail: chm99105@163.com

[通信作者] 陈晓阳, 南通大学附属医院超声医学科, 226001。E-mail: Ccxxyy20212021@163.com

[收稿日期] 2024-01-29 [修回日期] 2024-03-11