

七旬大爷患上乳腺癌？

医生：这个病并不是女性“专利”

每年10月是乳腺癌防治月，10月18日则是世界乳腺癌宣传日。每到这天，粉色丝带几乎总被贴在女性身上。但今年的宣传日，宁波大学附属第一医院甲乳外科病区副主任殷科主任医师想替另一群人——“男人”说话。

70岁的俞大爷（化姓）是殷科的病人。3年前他无意间摸到左侧乳头后方一颗1厘米大小的硬块，因毫无不适感便未放在心上。直至一个月前，硬块骤然增大，并伴随隐痛，就医检查后确诊男性乳腺癌。

“原本可轻松干预的小病，被俞大爷拖成了复杂难治的重症。”殷科特别提醒，男性也拥有乳腺腺体组织，而只要存在乳腺组织，就有癌变的可能。乳腺癌从来不是女性的专属疾病。



图片由AI生成

1 逐年攀升：男性乳腺癌并非罕见病

在临床中，男性乳腺癌常被大众忽略，很多人甚至误以为男性没有乳腺组织，不会患上乳腺疾病。事实上，男性乳腺虽未发育、腺体薄弱、存在感极低，但依然存在少量乳腺导管与腺泡组织，在激素紊乱、遗传、环境等多重因素影响下，同样会发生异常增殖、恶变。

我国2025年统计数据显示，男性乳腺癌约占所有乳腺癌发病

的0.31%，每年新发男性乳腺癌患者超2000人。而在宁大一院甲乳外科，每年都会接诊近10例男性乳腺癌患者。

殷科表示，受饮食习惯改变、人均寿命延长、筛查认知提升等因素影响，近年来男性乳腺癌整体发病率呈稳步上升趋势，且普遍存在就诊晚、转移多、预后差的特点。

男性乳腺癌还有一个特点就是，不同于女性乳腺癌，男性乳腺癌高发年龄集中在60岁至70岁老年群体，发病年龄更晚。同时，因大众认知空白、无专属筛查体系、患者讳疾忌医等问题，绝大多数患者确诊时已处于中晚期，远超女性患者的延误程度，这也是男性乳腺癌整体生存期略低于女性的核心原因。

2 一念之差：两例病例天差地别的预后

同样是老年男性乳腺癌，不同的就医选择，造就了截然不同的治疗结局，也直观印证了“早筛早治是救命关键”。

和延误诊治的俞大爷不同，72岁的程大爷（化名）做出了正确的选择。

两个月前，他发现左乳乳头后

方长出无痛硬块，虽无明显痛感，但伴随偶发性乳头血性溢液。秉持着谨慎就医的心态，程大爷第一时间前往宁波大学附属第一医院外滩院区就诊。

接诊后，殷科团队精准判断为罕见男性乳腺癌，随即为患者开展全麻下左乳癌根治术。术中病理

确诊为乳腺浸润性导管癌，所幸因就诊及时，患者无腋窝淋巴结转移。

依托医院规范的多学科MDT诊疗体系与全程精细化管理，程大爷术后无需化疗、放疗，仅需口服内分泌药物、定期复查即可，顺利康复出院。

3 三大原因：导致男性乳腺癌预后更差

“男性乳腺癌的凶险，从来不止于疾病本身，更多源于认知误区带来的诊疗滞后。”殷科总结，临床上男性乳腺癌普遍预后不佳，核心原因有三点。

首先是认知盲区根深蒂固。绝大多数男性默认乳腺癌是女性病，即便摸到乳房硬块，或出现其他异常症状，也不会联想到癌变，

单纯当成脂肪结节、增生，甚至因羞耻心理刻意隐瞒、拒绝就医，硬生生错过早期黄金治疗期。

其次是生理结构加速病情进展。男性乳腺组织薄弱、胸壁浅薄，病灶紧贴胸壁与淋巴系统，一旦发生恶变，极易早期侵犯皮肤、胸壁，快速出现腋窝淋巴结转移，短短数月就可能从早期进展为中

晚期。

最后是缺乏专属筛查体系。目前全球暂无针对男性乳腺癌的标准化筛查指南，大众无常规筛查渠道，普通体检极少关注男性乳腺癌，导致隐匿病灶难以被提前发现，只能依靠患者自觉症状就诊，进一步加剧了诊断滞后性。

4 精准科普：男性乳腺癌的高危因素与早期信号

殷科详细梳理了男性乳腺癌的高危人群与典型早期症状，提醒高危群体重点自查、主动筛查。

男性乳腺癌早期并非完全无迹可寻，以下表现需特别警惕。

乳晕下无痛性硬块：质地硬、边界不清、推不动，常不痛不痒；

乳头异常：内陷、溢液，尤其是

单侧、自发性血性或暗色液体；

皮肤改变：局部凹陷呈“酒窝征”、粗糙如“橘皮样”、发红或反复破溃；

腋下肿块：部分患者以腋下淋巴结肿大为首表现。

殷科提醒，男性没有哺乳期，乳头一旦出现溢液就是异常，任何颜色都应引起重视。

同时，符合下面这些特征的女性，更要提高警惕：60岁以后的女性；有乳腺癌或卵巢癌家族史，尤其是一级亲属患病；携带BRCA1/2、PALB2、CHEK2等基因突变；幼年或青年期接受过胸部放疗；肥胖、肝硬化、睾丸疾病或长期使用雌激素相关药物。

记者 林伟 通讯员 庞赞

只因大量食柿 男子肠道长出“石头” 引发肠梗阻

金秋时节，软糯清甜的柿子大量上市，凭借独特口感成为不少人钟爱的应季鲜果。柿子虽美味，食用却大有讲究，不加节制地品尝，很可能暗藏健康隐患。

近日，宁波市中西医结合医院就接诊了一名患者，因大量食用柿子，肠道内形成巨型柿石，诱发急性肠梗阻，经急诊手术救治才脱离危险，目前尚在住院观察中。

今年46岁的陈先生（化姓），一直有秋季大量吃柿子的习惯。每到柿子上市的季节，他每日都要吃下三四个柿子。一周前，陈先生突然感到腹部疼痛不适，还伴有腹胀、呕吐等症状。起初，他以为只是普通肠胃炎，自行买药服用，可症状丝毫没有缓解，反而持续加重，很快发展为频繁恶心呕吐，甚至停止排气、排便，病情十分危急。

家属察觉情况不妙，立刻将陈先生送往宁波市中西医结合医院就诊。腹部CT检查结果显示，患者小肠内存在一枚巨大结石样异物，正是长期吃柿子形成的柿石。这枚结石体积过大，无法顺着肠道正常下行，卡在肠管之中，直接造成急性肠梗阻。

入院之后，胃肠外科王志炎主任医师团队再次复查CT，发现患者肠管水肿持续加重，巨大柿石已经将肠管堵死。医疗团队当机立断，制定急诊手术方案。手术当中，王志炎团队精细操作，小心切开肠管，完整取出一枚长达8厘米的巨型柿石。术后，陈先生肠梗阻症状得到解除，生命体征逐渐平稳，目前正在稳步康复中。

小小的柿子，为何会在消化道内形成坚硬的“巨石”？王志炎解释，柿子富含鞣酸，还没有成熟的柿子以及柿子皮中，鞣酸的含量最高。倘若空腹吃柿子，或是将柿子与海鲜、牛奶等高蛋白食物一同食用，鞣酸会在胃酸的作用下，和蛋白质发生化学反应，凝结成难以被人体消化的沉淀物。长期大量食用柿子，沉淀物会不断堆积，持续吸附肠道内的各类物质，如同滚雪球一般体积不断增大，最终形成质地坚硬的胃柿石、肠柿石，堵塞消化道。

王志炎提醒市民，秋季食用柿子，要避开几大常见误区。首先，不要空腹吃柿子。空腹状态下胃酸浓度较高，更容易促使结石生成；其次，严格控制食用量，普通人单次最多食用一两个，千万不要贪多；此外，柿子不宜和螃蟹、鱼虾、牛奶、鸡蛋等高蛋白食物同食，防止发生反应，形成沉淀结石。

与此同时，有一部分人群应当尽量少吃柿子，甚至不吃柿子。脾胃虚弱、体质虚寒、肠胃功能较差的人群，还有老年人、儿童、术后体虚者等，食用柿子容易加重体内寒气，阻碍脾胃功能，诱发腹痛、呕吐、积食等一系列肠胃问题。

记者 任诗妤 通讯员 徐锦龙 钟卓君