

乳房疼痛—乳癌？

文 / 臺北醫學大學臺北癌症中心副院長暨附設醫院乳房醫學中心主任 杜世興

乳房疼痛的處置首重病史及理學檢查，排除乳癌的可能性後，有八成以上的患者不需治療。一般民眾常犯有「疼痛不會是乳癌，不痛才是乳癌」的錯誤觀念；切記疼痛與否絕對不是診斷乳癌的根據，乳癌還是有可能以疼痛為表，乳癌引致的疼痛往往是單側乳房產生持續存在，固定點性的疼痛。建議當妳發覺乳房疼痛不適時，應至乳房門診加以檢查。

乳房疼痛可從月經來前幾天輕微不適或到整個月都覺乳房有刺痛、燒灼感。

一般乳房疼痛可分為三類：

- A、週期性疼痛 (Cyclic Mastalgia)：常於月經來前一週左右，覺得雙側乳房脹痛，有時祇是單側發生，有時疼痛會傳到腋窩或上臂。此類型疼痛可伴有乳房結節，腫脹樣，好發年齡文獻上為 30 ~ 40 歲，大多數在停經後乳房疼痛都會消失，而且此類週期性疼痛對荷爾蒙治療效果頗佳。
- B、非週期性疼痛 (Noncyclic Mastalgia)：一般好發年齡層比上述週期性疼痛者來得晚些，平均好發年齡約 43 歲。症狀大多為單側乳房在某些特定區域疼痛感；臨床上約有 10% 非週期性乳房疼痛是乳癌導致，對於此類患者可利用乳房 X 光攝影檢查，有部份患者可經它得到診斷上的幫助。很可惜；非週期性乳房疼痛使用荷爾蒙治療效果則不如週期性乳房疼痛來的有效。
- C、第三類為非乳房引起的疼痛如：

(1)Tietze Syndrome：一種肋軟骨炎，以單邊乳房，尤其內側肋軟骨處疼痛為表現；可發生於任何年齡層。

(2) 乳房切片後的疼痛，與乳房受傷害有關。

(3) 肌肉神經痛……等。

有些女性朋友平常無恙，然而乳房在一夕之間突然發生疼痛、腫塊、經乳房超音波檢查發現乳房內水瘤產生發炎感染，經利用細針穿吸後，不僅腫塊不見且疼痛症狀隨即緩解。也有人單側乳房疼痛持續幾天後胸壁皮膚出現小水疱疹，才發現原來是帶狀疱疹侵犯肋間神經致使乳房疼痛。此外如情緒緊張或壓力因素造成體內分泌異常也會誘發乳房疼痛，當壓力消失後，乳房也就不痛了！

由此可知，不管良性乳房疾病或惡性乳癌都可能造成乳房疼痛，經消除乳癌疑慮後，大多數乳房疼痛會感覺緩解，只有少部份需要治療。

乳房疼痛的治療

經消除乳癌疑慮後，只約 15% 的女性乳房疼痛需要治療，而治療對象往往是因疼痛程度影響到日常工作，常用的治療藥物有：

- (1) 月見草油。(2) 抑乳素錠 (Bromocriptine)。(3) 療得高 (Danazol)。(4) 口服止痛藥或副腎皮質荷爾蒙的局部注射。(5) 泰莫西芬 (Tamoxifen)。

建議婦女朋友若發覺乳房疼痛不適時，不妨至乳房門診，可讓妳美麗的乳房得到完美的防護。



臺北癌症中心副院長暨乳房醫學中心主任 杜世興

主治專長 | 乳房外科、甲狀腺外科

經歷 | 國泰綜合醫院乳癌中心主任 / 國泰綜合醫院乳房外科主任
台灣乳房醫學會理事 / 台灣內分泌外科醫學會理事

門診時間 | 週一上午 / 下午、週四上午 / 下午