

年輕乳癌骨轉移 嚴重皮膚潰爛難開刀

跨領域團隊治療重現生命曙光

文 / 北醫附設醫院

| 乳房醫學中心主任 **沈陳石銘**

年輕乳癌個案數增加，適時篩檢和追縱是重點

近年來女性十大癌症發生率公佈，仍以乳癌居首，根據統計每年新增超過1萬4千例，雖然發生年齡中位數在50歲，年輕乳癌也佔一定比例。臺北醫學大學附設醫院乳房醫學中心主任暨台灣乳房醫學會榮譽理事長沈陳石銘教授指出，40歲以下的乳癌患者約佔8%，約1500名個案是在40歲前被確診。並不是年紀輕就不會罹患乳癌，女性應有正確預防及篩檢觀念。

乳房超音波是重要篩檢工具，更可以彌補乳房攝影對東方女性乳房較緻密而有篩檢敏感度不足的問題。再加上近年乳癌年輕人數增加，提醒年輕女性也要積極接受篩檢。沈陳石銘教授指出，成年女性20歲之後，應詢求專科醫師，進行基本觸診與超音波檢查。由於乳房超音波無放射線暴露問題，女性在40歲前可每半年到一年定期進行，待40歲之後再配合乳房攝影，可提高乳癌早期發現率。

晚期乳癌治療不氣餒—團隊治療（身心靈兼顧的照顧）露曙光

38歲李小姐未婚單身，工作穩定、深受長官器重。她2年前發現左乳房有一個腫塊，但自認不是「壞東西」，不想就醫檢查。一年後，腫塊不但沒消失，還愈來愈大、等到突出皮膚表面導致潰爛，她才不得不面對現實，就醫檢查已是乳癌晚期。電腦斷層顯示（圖1），腫瘤已吃進肋骨，連要開刀切除都困難重重。面對嚴峻的病況，初始李小姐心情非常沮喪，一度想放棄治療。然而在本院乳房醫學中心跨領域團隊（乳房外科、血液腫瘤科、放射腫瘤科，整形外科、傳統醫學科、復健科、病理科、影像醫學部、核子醫學

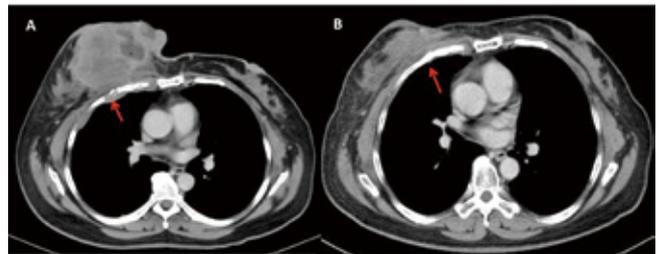


圖1：電腦斷層顯示（A）腫瘤已吃進肋骨（箭頭指示），口服抗癌藥物和局部放射線治療後（B）病灶消失。

科、生殖醫學科、臨床藥師、營養師、遺傳諮詢師、個案管理師、專科護理師等，圖2）的溫馨鼓勵和詳細解說後，終於鼓起勇氣接受治療。在接受最新口服抗癌藥物和精準局部放射線治療後，腫瘤縮小，皮膚潰爛癒合，得以順利手術，術後並持續治療，避免復發。現在李小姐仍能樂於工作，成就人生，完全看不出曾與重症擦身而過。



圖2：乳房醫學中心跨領域團隊共同討論病例。

乳癌是可以治療、控制 甚至可以痊癒的

沈陳石銘教授表示，乳癌的危險因子包含乳癌家族史、初經早、停經晚、未生育或晚生育、肥胖、偏愛高油脂飲食、飲酒、抽菸、長時間暴露荷爾蒙等。早期發現，早期就醫，是成功克服乳癌的關鍵，

由於現今，精準醫療的進步，乳癌的病人只要和醫療團隊配合，一起努力，乳癌是可以治療的，可以控制的，甚至可以痊癒的！