

經常困擾妳的乳房問題

文 / 臺北癌症中心副院長暨臺北醫學大學附設醫院乳房醫學中心主任 杜世興

在上期健康報中已為女性朋友介紹一部份的『女性常見乳房疾病』，此期健康報中將繼續為妳介紹臨床上『女性常見乳房疾病』。

乳腺炎

乳腺炎症狀為乳房發生紅、腫、熱、痛，常見於產後哺乳或泌乳期。治療包括給予抗生素或合併膿瘍引流，症狀輕微乳腺發炎依然可以餵奶，因為細菌在胃酸環境下無法生存，嚴重至形成膿瘍時則須停止餵母乳，甚至需手術切開引流。有時在非產褥期因乳房組織內水囊破裂或乳管內上皮細胞增生導致管腔分泌物留滯也會導致發炎反應。少部分乳癌因組織壞死繼發細菌性感染，會在乳房產生局部發炎反應，臨床上表現頗似良性乳腺炎；反覆發生乳腺炎仍需考慮乳癌的可能。

乳房水瘤

形成原因與女性荷爾蒙刺激有關，好發於35—50歲女性，有時單一、有時多發，在步入停經期後大都會消失或緩解。利用乳房超音波可容易確定乳房水瘤的診斷，約99%的水瘤均屬良性，唯一要注意為當超音波發現水瘤內合併有實心腫瘤時要小心乳管內乳突癌(Intraductal papillary carcinoma)的可能，臨床上處理原則為將水瘤利用空針筒穿吸，若穿

吸液體為透明水樣或黃色液體則無癌症之慮，若抽取出之液體帶有血色(含紅血球)則需送細胞化驗以排除癌症可能。乳房水瘤常常平時無恙而在一夕間發現有乳房腫塊，或在施行乳房超音波檢查時意外發現，乳房水瘤發炎時則會合併疼痛

症狀，此時利用細針將內容物抽吸後，可以有效緩解疼痛症狀。

乳癌

最後一項產生乳房腫塊的原因為乳癌，乳癌往往發生於25歲以上之女性，當然25歲以下也會有乳癌個案，祇是較少而已。臨床上多為界限不清，有點硬的乳塊，嚴重點可能合併腋下淋巴腺腫大或發現時已產生轉移性骨骼疼痛、肺部、肝臟轉移的末期乳癌。雖然乳癌常常以乳房硬塊為表現，但是腫瘤太小、位置太深則往往無法以手觸診察覺到，此時有賴乳房超音波、乳房攝影等影像輔助檢查。身為女性的妳平時也需注意乳房是否有皮膚問題如乳房皮膚是否局部增厚、凹陷、乳頭皮膚是否有濕疹、結痂、落屑；留意乳頭是否有異樣的出血或黃色的漿液性分泌物、因為乳頭有異常分泌物或是皮膚變化也是乳癌的症狀之一；乳房柏杰氏病(Paget's disease)即是乳頭皮膚受到乳癌細胞侵犯而產生乳頭濕疹、落屑的零期乳癌。對於有癌症懷疑的腫瘤，臨床上會輔用乳房超音波、乳房X光攝影、核磁共振檢查或細針細胞穿吸，粗針穿刺切片，甚或電腦立體定位切片術等加以確認診斷。



平時需注意乳房問題如乳房皮膚是否局部增厚或是凹陷。



乳房超音波可檢查出乳房水瘤。



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