

## 女性常用乳房腫瘤檢查（上）

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



(圖1)乳房超音波檢查

相信許多女性朋友一定有因乳房問題而就醫的經驗，在文中將為妳介紹常用的乳房腫瘤檢查方法。乳房腫瘤檢查方法最常用不外乎乳房超音波檢查、乳房攝影檢查，必要時搭配細針細胞穿刺、切片手術檢查。在某些情況考量下甚至需要進行乳房核磁共振 (MRI) 檢查或電腦斷層 (CT)、正子掃描攝影 (PET)。茲將臨床常使用的各種乳房檢查法作簡介。

### 乳房超音波檢查

原理：乳房超音波檢查是指利用能發射音波的特殊探頭將音波發射到乳腺內，利用乳腺組織不同的密度對超音波穿透程度不同，產生不同的回音訊號後，經過主機板處理合成影像，醫師再結合臨床發現，對腫瘤的影像特徵、性質作出判讀診斷。(圖1)

對於觸摸得到的腫瘤，乳房超音波是用來判別乳房腫瘤是良性或惡性最好的檢查方法，不僅可看出腫瘤的內容物，確認是實心腫瘤(圖2)或水瘤(圖3)，同時也可以看出腫瘤邊緣形狀以及大小、位置、和多寡。它是40歲以前年輕女性檢查乳癌的有效方法；因為年輕的女性乳腺比較緻密，非常適合利用乳房超音波來檢查乳房疾病。此外乳房超音波也可做為乳房

攝影的輔助工具，可以追蹤病變部位、辨識病變部位的形態，一旦發現可疑腫瘤，在乳房超音波的導引下，還可以精確地用細針或粗針穿刺腫瘤，取出腫瘤細胞或組織來施行細胞或病理診斷。

特別值得一提的是「有的乳癌是超音波無法偵測出來，也有部份乳癌是乳房攝影無法顯像的；因而乳房超音波與乳房攝影兩者間需要相輔相成的應用在乳癌的檢查」。乳房超音波的好處是無輻射性(孕婦施行也無顧慮)、無侵襲性、不破壞組織器官、定位性高、安全方便，簡單易行，最重要的是相對其他的電腦斷層(CT)、核磁共振(MRI)檢查，價錢便宜而且可以立即知道檢查結果的優點。

至於是單單利用乳房超音波或乳房攝影；或者是同時施行乳房超音波及乳房攝影檢查，則有賴醫師參考病人的乳癌家族史，年齡層及乳腺緻密度或臨床症狀表現而選擇。

### 乳房攝影檢查

原理：乳房攝影利用輻射線的照射後可以在影像上看到乳房組織是否有結構上的扭曲、密度改變、腋下淋巴腺狀態或異樣鈣化點的存在。由於乳房X光攝影可顯示乳房細微的變化，包括兩側不均勻密度、異樣鈣化點(圖4)、甚至乳頭、皮膚變化都可以被顯現；因此早期乳癌的顯微變化都可望藉著乳房X光攝影發現，有助於發現臨床上觸摸不出的乳癌，尤其是以異樣鈣化點為表現的乳癌，零期原位乳癌的發現主要也是經由乳房X光攝影發現。

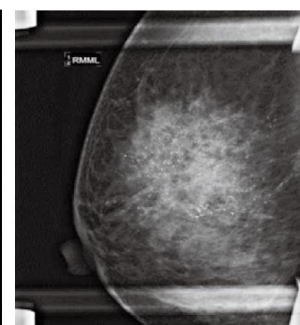
一般對象為40歲以上的年齡層女性；太年輕的



(圖2)實心腫瘤

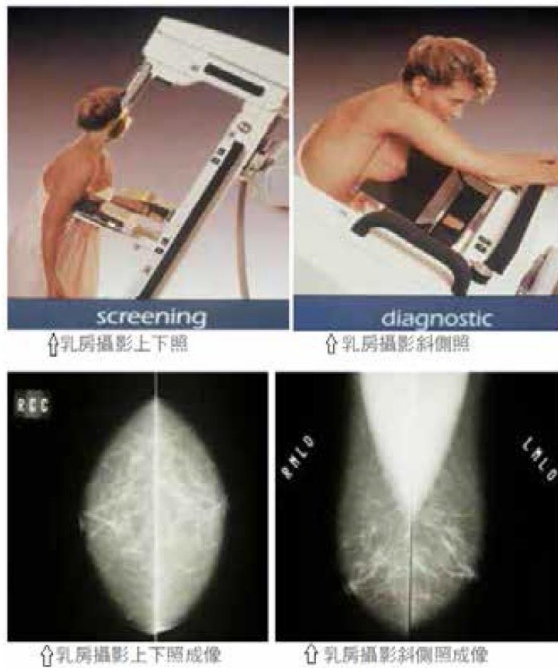


(圖3)乳房水瘤



(圖4)異樣鈣化點

## ■ 癌症預防



(圖5)

女性，由於乳腺比較緻密，比較不適合利用乳房攝影來偵測早期乳癌；但是對有乳癌家族遺傳史的女性，則建議在 35 歲至 40 歲間就進行一次乳房攝影篩檢檢查。40 歲 ~ 69 歲則建議每 1 ~2 年進行一次乳房攝影篩檢檢查。通常雙側乳房多會檢查，基本上每邊乳房會施行上下照像 (CC view) 及內斜側照像 (MLO view)；(圖 5) 對於某些屬性不明難以辨別良性或惡性的影像，可進一步採行放大影像 (magnified view) 或局部攝影 (spot view) 來加以分析 (圖 6) 以得到更佳顯像來幫助診斷；所以如果你在接受乳房攝影檢查後又被叫回重新加照幾張影像也不必過於擔心，只是檢查單位希望取得更清晰影像以增加判讀準確性，妳大可不必憂心忡忡以為被叫回就是等同得到乳癌。

不過要提醒各位女性朋友，乳房 X 光攝影雖然是乳癌篩檢的有效儀器，但它在診斷乳癌上並非萬無一失，約 20% 的乳癌在 X 光攝影是呈現正常影像，臨床上必要時仍要搭配乳房超音波檢查以達相輔相成

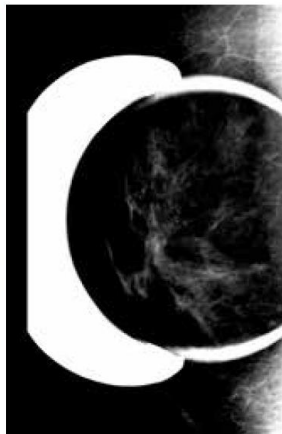
的效果；雖然過去攝影報告正常但在進行下次乳房 X 光攝影檢查期間，若乳房發現有以往不曾出現的症狀，多需進一步就醫，以免有所遺漏。

乳房 X 光攝影檢查時乳房需要置於兩塊夾板之間，將乳房壓擠使乳房組織平均分佈，如此可減少幅射的劑量及使影像更清晰，但會讓女性朋友有點疼痛。建議乳房有疼痛的女士可於檢查前一星期內減少咖啡因 (如咖啡、茶、可樂、巧克力)，檢查時可有助減輕不適。特別叮嚀女性朋友們千萬不要為了怕乳房攝影產生的疼痛不適 (並非每位受檢者多會疼痛) 而延誤了早期乳癌診斷的契機。

為了讓乳房攝影檢查的報告一致性，降低不同檢查人員報告的差異性，美國放射醫學會 (American College of Radiology, ACR) 發展出一套書寫報告的方式，簡稱為 BIRADS (The Breast Imaging Reporting and Data System)。將乳房 X 光攝影檢查依結果分為 7 個類別：

- BI-RADS 0：影像屬性不明，需安排進一步的影像檢查 (如乳房超音波、局部加壓或放大攝影檢查) 或需與以前的影像比對。
- BI-RADS 1：正常。乳房組織對稱；沒有腫塊和結構扭曲或可疑鈣化情形。
- BI-RADS 2：良性發現。包括良性鈣化和良性纖維腺瘤。纖維囊腫變化等。
- BI-RADS 3：可能良性。其惡性腫瘤的風險低於 2%，建議短期追蹤。
- BI-RADS 4：懷疑異常。需依病灶的情況進一步做細針或粗針穿刺或切片檢查，惡性腫瘤的機會約 5%-95%。
- BI-RADS 5：高度懷疑 (>95%) 為惡性腫瘤。需組織切片或手術治療。
- BI-RADS 6：組織學已經證實為惡性腫瘤。

請妳特別注意如果妳在接受乳房攝影篩檢報告呈現 BI-RADS 0、BI-RADS 4、BI-RADS 5 時一定須要找乳房專科醫師進一步諮詢、檢查。



(圖6)乳房攝影檢查-放大影像 (magnified view)