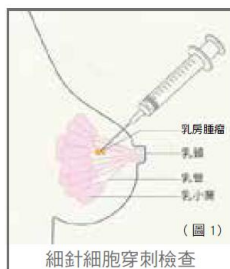


真空微創手術 乳房腫瘤切除免心慌

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

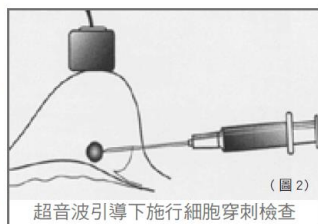
妳想知道乳房腫瘤何時需進行手術切除？對有惡性疑慮的乳房腫瘤如何進行檢查？本文將為妳進一步介紹困擾著妳的『乳房腫瘤』處理方式。

◎細針細胞穿刺



細胞穿刺是在摸到乳房腫塊時，在不需麻醉的情況下，直接利用針筒抽吸乳房腫瘤的細胞（圖1），然後於實驗室裡針對細胞進行染色判別，以確認是良性腫瘤或惡性腫瘤；對於臨床上觸摸不出的腫瘤也可以在超音波引導下

施行細胞穿刺檢查（圖2）。此項細胞穿刺檢查好處為在門診即可進行而且沒傷口、少有併發症，也可以有效地、直接針對問題做出診斷，在排除惡性後，可以去煩惱；萬一是惡性的話，也可早日做整體治療計劃。



不過，細針細胞穿刺約有四分之一的比率會因無法抽吸足夠細胞，以致於無法做為病灶的有效判別，必要時可以重複細針細胞穿刺。雖然細針穿刺細胞檢查極方便、準確度高、惟須小心偽陽性（即非乳癌，報告診斷為乳癌）及偽陰性（即事實為乳癌，細胞檢驗結果為正常）之發生，配合臨床觸診和影像學判讀也極重要。更值得注意的是若細針細胞穿刺報告結果呈現惡性乳癌細胞，醫生卻無法僅憑細胞學報告讓妳於術前區分出是罹患零期原位乳癌或侵襲性乳癌；此時有賴進一步利用粗針穿刺切片術（core needle biopsy）或切片手術加以在術前區分出是原位乳癌或侵襲性乳癌。

◎切片手術檢查

分有粗針穿刺切片（圖3）及腫瘤切除手術。在局部麻醉下直接（或在超音波、乳房X光攝影、核磁共振等影像



引導下）對懷疑病灶取出組織，進行病理化驗。經觸診或超音波、乳房攝影及其他影像檢查有懷疑惡性腫瘤時，就可利用此法做直接的取樣檢驗（圖4），達到確定診斷的目標。粗針穿刺切片外觀上沒有傷口，但是傳統乳房腫瘤切片手術會在美麗的乳房皮膚留下疤痕（圖5）。



若是粗針穿刺切片報告為①乳管異樣增生 (atypical ductal hyperplasia; ADH) ②乳小葉異樣增生 (atypical lobular hyperplasia; ALH) ③乳小葉原位乳癌 (lobular carcinoma in situ; LCIS) ④乳管乳突狀病變 (papillary lesion) ⑤硬化性腺病 (sclerosing adenosis) ⑥纖維上皮瘤 (fibroepithelial lesion)，因有懷疑葉狀肉瘤 (phyllodes tumor) 顧慮則需進一步接受腫瘤切除手術，以得到更準確診斷。此外如果①影像臆斷與粗針穿刺切片結果不一致②粗針穿刺切片檢體不足③粗針穿刺切片目標腫瘤太小④腫瘤位置不適合進行粗針取樣⑤追蹤期間腫瘤有變化⑥乳頭異樣分泌…等，也須接受腫瘤切除手術。



◎真空輔助乳房微創手術

良性纖維腺瘤接受傳統開放式切除手術會在美麗的乳房皮膚留下疤痕，一般建議定期追蹤；如果持續增大，造成疼痛，或影響美觀甚至造成妳極度憂心則建議手術切除。也有少數原本認為良性纖維腺瘤術後才意外發現是乳癌。拜科技進步之賜，現今真空輔助微創手術可讓妳在極微小疼痛（甚至不痛），局部麻醉下經由 0.3 公分傷口將腫瘤（<2 公分）完全切除，術後幾乎看不到傷口（圖 6）。美國 FDA 自 2002 年起已核准影像導引真空輔助乳房腫瘤切除的微創手術方式（圖 7），用以治療有症狀的乳房良性腫瘤。對於如上述粗針切片呈現不確定結果，必須再次進行腫瘤切除術以取得更足夠檢體情形，真空輔助微創手術比對於傳統切片手術更能發揮其優勢與特色，免除了傳統乳房腫瘤切片所造成疼痛與流血。乳房微創手術因具有同時採樣和切除腫瘤的優點，即時結合影像導引（超音波、乳房 X 光攝影、核磁共振等影像）精準定位，將整個可疑病灶

或小範圍鈣化點取出，兼具了診斷與治療的功能；傳統乳房腫瘤切除手術，即使一個微小病灶，也會使美麗乳房留下 2~3 公分的傷口，影響乳房外觀。

真空輔助乳房微創手術進行過程除了將切片刀臨近之組織吸入切片槽外也將血水吸走，切片時因有負壓吸附作用（圖 8），組織被緊吸在切片槽內（圖 9），而不會被推移，可取到更足夠之組織（圖 10）；因為僅需一次皮膚進針，不像粗針穿刺切片需多次進針，取樣較精準，加上切除樣品充足（圖 11），比對於粗針穿刺切片偽陰性的機會更低。微創真空乳房腫瘤切除術，除了能避免乳房變形與留下明顯疤痕，手術更具有「快速、準確、傷口小」的優勢，為愛漂亮想免除刀疤的女性造福，無愧是今日乳房腫瘤切片的新利器。



圖 7 / 圖 9 由巴德公司提供

◎乳房腫瘤細胞、切片檢查一覽表

	細針細胞穿刺	粗針穿刺切片	傳統腫瘤切除	真空輔助乳房微創手術
侵襲性	無	有	有	有
傷口	無	0.1 公分 (恢復後幾乎無)	2~3 公分	0.3 公分 (恢復後幾乎無)
優點	方便、不需麻醉、門診即可執行	方便、耗時短 (2~3 分鐘)、可做確定診斷	準確、取樣足夠、可做確定診斷	準確、取樣足夠、可做確定診斷 (準確性勝過粗針切片)
缺點	細胞不足、有偽陰性可能	需麻醉 (局部)、檢體較不足、有時呈現不確定病理結果	傷口明顯、需麻醉 (局部或全麻)	需麻醉 (局部)、少數皮下淤血、太大腫瘤無法完全切除
切除範圍	非手術	僅作診斷，無法切除腫瘤	可完全切除腫瘤	可完全切除腫瘤 (<2 公分)