

乳癌篩檢

◎中國醫藥大學附設醫院/乳房外科 劉良智醫師

近年來患乳癌年齡層有下降趨勢，並時有耳聞名人罹患乳癌的相關報導，因而國人日漸重視對乳癌的防治等相關訊息。根據衛生署資料顯示，台灣婦女乳癌好發年齡的高峰為47歲，因此，國民健康局99年將篩檢年齡調整到45歲至59歲之婦女，兩年可接受一次乳房X光攝影檢查，並且40歲內的二等親如：母親、姊妹、女兒、媳母、外祖母以內的血親皆患有乳癌之婦女，也可向居住所在地衛生所預約免費檢查，或至特約醫療院所進行乳房X光攝影等篩檢。下列介紹乳癌篩檢種類及方式，以供民眾選擇適合的乳房篩檢工具。

常見乳癌篩檢方式

● 乳房超音波：

年輕女性篩檢乳房疾病的第一選擇。用於偵診或X光攝影發現乳房有腫塊時的檢查，以及疾病的追蹤、範圍的定位，是最常用來診斷乳房疾病的工具，尤其年輕女性乳房密度較高，乳房攝影辨識不易，超音波可以提供較高的診斷率，但超音波有其限制，例如較小的腫瘤，可能不易發現；乳房內的正常組織如脂肪和小針灸容後的乳房，也可能被誤判為腫瘤。

● 乳房X光攝影：

45歲以上婦女篩檢乳癌的第一選擇。乳房攝影可發現無症狀或觸摸不到的早期或第1期乳癌，以及用於臨床定位。歐美國家研究證實，45歲以上婦女定期做乳房攝影檢查，約可降低20-30%的乳癌死亡率。但乳房攝影準確度並非100%，約15%的乳癌是

偵測不到的。另外，孕婦不適合放射線的曝露，也就不能做乳房攝影。曾經哺乳的婦女進行乳房篩檢時，應告知告知醫護人員，改用乳房超音波來篩檢，以免填充物因擠壓的破裂。

● 乳房磁振造影：

乳房篩檢敏感度特高，適用於BRCA基因突變遺傳的婦女，以及小針灸容後的乳房篩檢。但也正因其對一般女性乳房磁振造影檢查的敏感度過高，容易將良性腫瘤誤判為惡性，造成不必要的恐慌，所以醫師不以此法作為一般婦女做乳癌篩檢。

● 乳房切片檢查：

在以上的乳房影像學檢查中發現有腫瘤，即可利用乳房切片，取得腫瘤組織，診斷為良性或惡性。臨床採用3種方式：一為細針細胞學檢查(fine needle aspiration)，會超音波或乳房攝影定位，用細針抽取腫瘤細胞，進行細胞學檢查；一為粗針切片(core needle biopsy)，超音波或乳房攝影定位，抽取腫瘤組織做組織學檢查，所得組織切片較大，準確性較高。若以上兩種檢查仍無法確定診斷，可選擇切除式切片(excisional biopsy)，在局部麻醉下，切除疑似的腫瘤，送病理檢查。

早期發現，早期治療，統計早期乳癌的存活率接近100%，第1期乳癌的存活率也高達90%，因此乳房有任何不適，千萬不要遲疑，就近至特約醫療院所進行檢查，透過正確的預防及篩檢，才能讓疾病遠離，重拾健康。

醫師簡介

劉良智 醫師

中國醫藥大學附設醫院
乳房外科

