

全方位乳癌防治 本院成立乳房醫學中心

文／乳房外科 主任 葉名焮

台灣的乳癌發生率成長快速，已是台灣女性癌症發生率第1位，本院因而成立「乳房醫學中心」，結合多專科醫師及專業護理師，在預防、診斷、治療、追蹤的四大層面，協助婦女獲得高效率的乳癌防治。

根據衛生署的統計，台灣於2010年新增乳癌9655人，如果加入原位癌，新增總數在1萬6000人左右，相較於2009年，罹癌人數大約成長了7%。美國婦女乳癌的好發年齡在60歲以上，台灣卻明顯提前，最常見於49歲左右。

乳癌基因檢測 讓高危險婦女更了解自己

5-10%的乳癌病患，可查出有特定的基因缺陷，這個基因缺陷並非僅在乳癌細胞被發



葉名焮主任宣達乳房醫學中心今後所負的使命 (攝影 / 游家鈞)



本院乳房醫學中心成立了！(攝影 / 游家鈞)

現，也可能存在於身體各組織的正常細胞，而這些特定的基因缺陷也不見得只有具乳癌家族史的病患才有。這些基因缺陷為致癌高危險者包括BRCA1、BRCA2、PTEN、TP53、CDH1等，其中最有名且較常見的是在美國影星安潔莉娜裘莉身上檢測出的BRCA1/BRCA2基因缺陷。

按衛生署統計，台灣女性終其一生發生乳癌的機率是1/19，與BRCA1/BRCA2相關的機率不明，但一般預估是1-5%。據此推測，台灣民眾（不論男女）帶有BRCA1/BRCA2的機率應較西方人為低。目前，透過乳癌基因檢測服務，可及早診斷是否帶有致癌風險高的基因。

整形式乳房保留手術可提高術後滿意度

乳癌可說是治療方式最進步的癌症之一，不僅可依腫瘤特性、轉移惡化等不同因素，量身打造個人化治療，台灣並已引進「整形式乳房保留手術」，手術觀念及方法來自於整形外科進行的乳房縮小手術，既能將腫瘤切除乾淨，也能運用整形手術和技巧保留乳房形狀。

整形式乳房保留手術適合腫瘤2-5公分內的病患，醫師經小傷口清除腫瘤組織後，利用殘存的乳腺做有效轉位，如同重新拼合少了一塊的圓型蛋糕般，可彌補切除部位的空洞。術後雖然乳房縮小，卻能讓女性持續保有自然美。如此一來，即使已經切除乳房，病患仍可經由乳房重建手術得到較佳的乳房外觀，術後滿意度與生活品質均獲提升，可重拾往日的吸引力及自信心。

乳房醫學中心提供病患全人化醫療照顧

治療乳癌的方式有外科手術、放射線治療、標靶藥物、荷爾蒙治療、化學治療等，醫師要按腫瘤分期、細胞種類及病人本身條件去安排整合醫療。乳房醫學中心集合了乳房外科、腫瘤內科、腫瘤心理科、放射腫瘤科、復健科、中醫部醫師及腫瘤個案管理師、護理師、營養師，社工人員等專業人員，可提供病患全人化的醫療照顧。

一些懷疑自己可能得了乳癌的婦女，到了大醫院，從安排照超音波、乳房攝影、切片檢查到看報告的一連串流程，光是看門診就要5次，曠日費時。本院乳房醫學中心將盡量做到乳癌的「1日診斷」，最起碼將5次門診縮短為2次，不但爭取檢查和治療的時效，也可避免病人在等待中備受煎熬。



陳宏基院長出席愛女陳偉茵小姐為病友舉辦的音樂饗宴 (攝影/游家鈞)

乳房醫學中心成立當天，旅美鋼琴家陳偉茵小姐特別在本院為癌症病友舉辦《音·愛—My Love》音樂會。陳偉茵小姐的父親是國際醫療中心陳宏基院長，出生於醫學世家，音樂與醫學是她生命中不可或缺的元素。

陳偉茵小姐說，罹患乳癌的婦女在治療過程中承受著各種煎熬，包括手術、化學藥物治療、荷爾蒙治療、標靶藥物治療以及電療等，精神負荷之重更是難以言喻。婦女是家庭穩定的基石，因此她希望藉著串串音符，把溫暖的關懷傳送到病患及家屬的心中，更希望能喚起大家對乳癌防治的重視，定期檢查，一旦發現乳癌應坦然接受治療，才能得到最好的結果。

陳宏基院長悲天憫人，長期以來為國際慈善醫療付出極大貢獻，愛女如今也能藉由音樂關懷社會，他的喜悅和欣慰溢於言表。🎵