

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院新聞稿

主題：我的乳房到底怎麼了？

發表日期：113年6月21日(星期五)

發表人：乳房外科/張純萍醫師

陳小姐從高中時期就摸到右乳有一腫塊，有時明顯摸得到，就像一顆珠子滑來滑去，有時又不太明顯。來到成大斗六分院就診，醫生使用超音波檢查，評估可能是纖維腺瘤約1公分多，建議先定期追蹤即可。

成大醫院斗六分院一般外科張純萍醫師提到，剛開始陳小姐都有按時回診追蹤，每次檢查都無新的發現。持續幾年後，陳小姐覺得自己並無異狀了，再加上出社會後越來越忙碌，於是就沒再定期回來追蹤檢查。久而久之，陳小姐也就沒把這件事情掛在心上，直到39歲，家族聚餐時，發現姑姑缺席，一問之下才知道姑姑剛發現有乳癌，手術完正在做相關治療，她聽到這消息心中一驚，趕緊掛號回來追蹤。

張純萍醫師表示，這次檢查陳小姐之前的右乳腫瘤並無明顯變化，但在左乳發現多了一個不到半公分的黑影區塊，因無其他惡性表徵，怕痛的她，也不想接受乳房攝影或切片，故醫師建議短期內再來追蹤。然而，就在三個多月後，回診發現左乳病灶有形態的改變，大小也超過半公分。

在醫師鼓勵之下，她先接受乳房攝影，發現在左乳相對位置有局部不對稱，安排粗針切片後，確認是非典型乳管增生，具有低度惡性乳腺原位癌一些構造和細胞上的特質，可視為惡性乳腺原位癌和侵犯性乳癌的早期病變；比起一般人有3.5到5倍得到侵犯性乳癌的危險性。

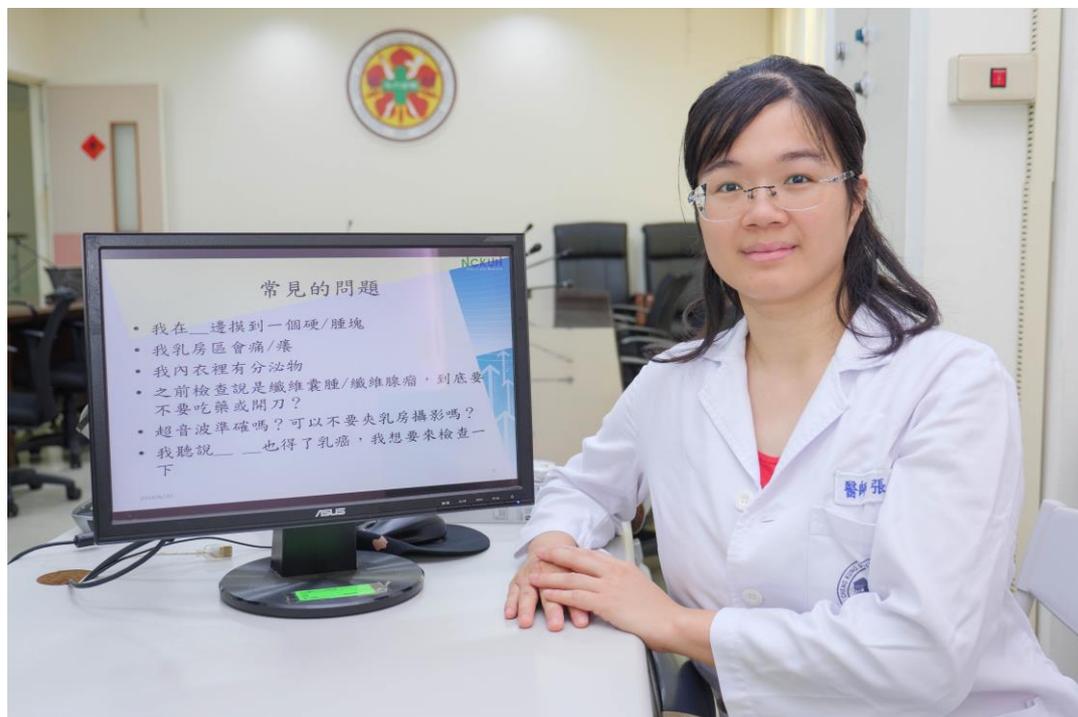
隨後醫師安排陳小姐切除部份乳房，最後病理報告顯示多了1公厘的原位癌，屬於荷爾蒙陽性。在與醫師討論後，她決定好好面對這個疾病，接受放射線輔助治療及口服抗荷爾蒙藥，並定期回診接受檢查，不再鸵鳥心態。

張純萍醫師指出，乳房良性腫瘤在年輕女性發生率為20%，因乳腺較緻密，小病灶可能無法在乳房攝影像中呈現出來，但的確有些非良性的腫塊，在一開始影像特徵並不明確，無法完全用影像區分其屬性。

張純萍醫師建議，乳癌是現今女性罹患癌症發生率排名第一，且有年輕化趨勢，不管有沒有危險因子，30歲以上建議可先以乳房超音波篩檢，為自己的健康把關，則40歲以上有家族史等危險因子或45歲

一般民眾，可用乳房超音波合併乳房攝影雙管齊下，以早期發現早期治療。乳癌的5年期別存活率為：第0期及第1期逾95%、第2期約89%、第3期約72%、但是第4期的5年存活率僅約25%。

(本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。)



**張純萍醫師資歷：**

專科別	現職	經歷
一般外科 乳房外科 消化外科	一般外科主治醫師	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 日本名古屋藤田保健衛生大學醫院下消化道外科研究醫師</li> <li>● 中華民國外科專科醫師</li> <li>● 消化系外科專科醫師</li> <li>● 國立成功大學醫學院附設醫院一般外科總醫師</li> <li>● 乳房醫學會會員</li> </ul>

專長
乳房腫瘤手術、各種腹內急症、腹腔鏡手術、肝膽脾胰手術、胃腸道手術、疝氣手術、皮膚腫瘤手術

新聞聯絡人：管理中心行政組／高得芳

電話：(05)533-2121 分機 6203