

乳癌的檢查工具：『乳房超音波』和『乳房攝影』

乳癌可能以下列的症狀出現，包括：

- 無痛的乳房腫塊
- 腫塊邊緣不規則、固定無法移動
- 腋下淋巴結腫大
- 乳頭凹陷
- 乳頭出現分泌物（尤其是出血）
- 乳房皮膚出現橘皮變化
- 乳房皮膚紅腫、潰爛
- 乳房疼痛

其中最常出現的乳癌症狀是無痛的乳房硬塊。此時乳房超音波檢查可以發揮最佳的檢查準確度。由於不會疼痛，而且沒有輻射的疑慮，一般而言婦女接受度較高。另外，在乳房攝影的照片上，經常可以看到數毫米至數釐米大小不等的白色亮點，那就是所謂乳房鈣化點的影像。乳房鈣化是指鈣離子化合物沉積在乳房組織中，多是磷酸鈣或氫氧鈣磷灰石成分。鈣化形成的原因包括： 1. 慢性皮膚發炎或濕疹造成皮膚鈣化 2. 乳房血管壁長期鈣鹽沉積造成的血管鈣化 3. 乳房良性纖維腺瘤鈣化 4. 擴張乳管的分泌物鈣化

5. 脂肪壞死造成的鈣化 6. 囊腫的囊液沉積過久造成鈣化 7. 發炎、疤痕組織鈣化 8. 乳癌的微小鈣化 (Microcalcification)。

根據臨床統計，85%的乳房鈣化屬於良性，僅有 15%的微小鈣化是乳癌的表現。乳癌之所以可能會有密集的微小鈣化點，主要是因為乳癌組織生長時，細胞增加的速度快，部分得不到養分的乳癌細胞就會產生壞死、鈣化現象，一般多是位於中心處的組織較容易缺氧而壞死，導致鈣化且聚集在一起；又因為鈣化時間不同而出現大小不規則的鈣化點。然而，約僅有 30~40%的乳癌患者會發生微小鈣化。許多摸不到的腫塊，經由乳房影像學而發現有微小鈣化點的乳癌，大多屬於零期的原位癌。由於乳癌臨床表現的多樣性，乳房超音波和乳房攝影檢查的特性及最佳使用時機稍有不同：

(一)乳房 X 光攝影： 1. 可以有機會診斷出較小的，具有微小鈣化點的零期原位癌病灶 2. 為了拍攝出乳房組織清晰的影像，必須壓扁乳房，減少厚度，然而婦女會有壓痛的感覺 3. 目前建議 45 歲以上每兩年進行一次乳房 X 光攝影。 4. 乳房攝影係由放射線影像專家依是否有鈣化現象、腫塊陰影等來判定，一般而言其準確率高達 80-85%。

(二)乳房超音波： 1. 超音波常用來與乳房攝影相互印證 2. 東方女性的乳腺比較緻密，脂肪量少，故停經前婦女或比較年輕女性，建議可以超音波檢查為主，影像會更清晰。 3. 乳

房超音波檢查因為不會疼痛，婦女接受度較高。它可以診斷出較大的腫塊，但對於較小的病灶仍有其局限性。總之，乳房 X 光攝影或是乳房超音波檢查，都可依檢查結果判定是否是良性腺瘤、纖維囊腫，或惡性腫瘤。然而兩項檢查觀察重點並不相同，如果能互相搭配，會有更高的診斷準確率。