

# 致密型乳腺的超聲波檢查

撰稿/王文毅醫師



超聲波檢查一般大家都很熟悉，但對於何謂致密型乳腺，可能還會有疑問，難道乳腺還有多種不同類型？沒錯，先讓我們來了解一下，究竟什麼是致密型乳腺。

首先要了解的是乳房的構造。乳房分為三個重要的部分，第一是乳房組織，由小葉和乳房導管連接而成。第二是連接組織或者纖維組織，是幫助支撐乳腺，構成乳房形狀的組織。第三就是脂肪組織，構成乳房的大小。乳腺組織是負責產生乳體，連接組織和脂肪組織則負責乳房的大小和形狀。

致密型乳腺有很多的脂肪組織，但更多的是乳腺組織和連接組織。致密型的乳腺，一般出現在剛開始進入更年期的女性和在服用荷爾蒙藥的女性。在這些女性中，很多結果導致乳房的腺纖維組織，而且腺組織和連接組織的量遠遠超過了乳房組織。很多年長女性的腺纖維組織降低，使她們的乳房更趨向於脂肪性乳房。

脂肪性乳房的脂肪可以通過X光照射到乳房，沒有任何東西的遮擋，能更清晰地看到影像，這個片子的顏色是“黑色”。另一方面，腺纖維組織是不會透過X光照射，通過X光的照射，攝片上不會顯示任何東西，它們的顏色是“白色”。

黑色和白色在乳房X光影像上，分別代表著什麼意思呢？答案非常的簡單。脂肪乳房在攝片的背景是黑色的。你在上面可以發現很多可能不正常的問題，很容易分辨，比如微鈣化（白色的小點，小小的豆點）、囊腫（白色的圈），還有結構扭曲（白色的線）。乳房的異樣或者乳癌檢測在黑色的攝片中是白色的。

致密型乳房的白色攝片背景圖

中，會遮蓋很多乳房異樣的情況，包括之前提到的鈣化、乳腺腫塊和結構扭曲。美國放射學會將致密型乳房分為四個不同的類型，第一類是脂肪性乳房致密機率<25%，第二類為分散形的機率在25%-50%之間，第三類為密度不勻稱形乳房的機率在50%-75%之間，第四類為極度致密乳房機率在75%-100%之間。隨著乳房致密比率增加檢出乳房異樣的困難也相應增加。

根據“黑色上的白色”的分布程度，是檢查乳房異樣和乳癌的重要依據和目標。乳房X光影像的準確率只有80%-90%。我相信很多以前只做乳房X光出現的假陰性的乳房結果，是同為醫生都忽略了致密型乳房所致。

為了加強並提高乳房檢查的準確率，需要加上其它的測試，比如乳房超聲波檢查，乳房核磁共振和乳房斷層掃描。在這些項目中，乳房超聲波是最有效率的，因為簡單，價格較低，還沒有輻射。

以上的方法可以增加準確率。但是每一個測試都要考慮到它們的價格，時間和所帶來的風險。由於致密型乳腺的女性比平常人罹患乳腺癌的幾率高出六倍（數據來自於breastcancer.org），對比之下，家裏父母有乳腺癌的病人，他們比普通人得乳癌的機率高出三倍。致密型乳腺的女性得乳腺癌的機率要比有乳癌家族史的病人還要高出兩倍。

2014年1月食品藥物總局要求所有的影像中心都必須通知屬於致密型乳腺的女性本人。JOANN PUSHKIN（致密型乳房幸存者組織的創始人）為此說過，“MQSA 的修訂案受到很多關注，是個好消息。 到目前為止，

乳癌幸存者對於國家強烈要求，影像中心應該要告知病人，其致密型乳腺的患癌風險。

沒有任何一項檢查是致密型的檢驗指標，不同的影像中心會用不同的方法。在20年的學習經驗中，我習慣用乳房超聲波去檢查病人是不是屬於致密型乳腺。乳房X光確定乳癌的機率是在80%-85%之間，如果加上乳房超聲波，準確率會增加10%。兩者同時做的話，其準確率就會達到90%-95%。另外需要做其它的測試才能百分百確定，比如核磁共振或者乳房X射線照相組合，此類的項目是有限制的。

為了上述的問題，普通的醫學影像中心制定了以下所有類型病人建議他們做乳房超聲波檢查的方案。

- (1) 初次（剛發現）乳房X光檢查，發現有致密型乳房。
- (2) 第一次來醫學影像中心做X光，便發現有致密型乳房的病人。
- (3) 每5年左右，已經發現是致密型乳腺的病人。
- (4) 家族有乳癌發病史，或發現有致密型乳房的病人。
- (5) 乳房超聲波發現有囊腫或腫塊的病人。

早期的致密型乳房是通過乳房X光和乳房超聲波，分別從80%的幾率提高到90-95%。有些乳癌是比較少見的擴散管癌，X光和乳房超聲波是找不到小葉癌的。通常用乳房核磁共振（MRI）方能檢出。早期的時候是用乳房X光和乳房超聲波發現乳癌，增加生存率，再加上最早的切片，比如經皮穿刺活檢（建議10%的外科活檢。90%的穿刺活檢）。

無論何種檢查方式，其結果都表明這樣一個原則，越早檢查，並引起足夠重視，才能越早發現問題，盡早配合治療，方能減少乳癌的發病幾率，提高患者生存率。■

參照書籍：American Cancer Society Inc. Breast Density and Your Mammogram Report. Cancer.org rev. 10/14