

原著論文

鼻淚管通條應用於乳頭血色分泌但乳房影像檢查正常患者之微乳管切片手術

蔡家騏¹ 鄭世平¹ 劉建良^{1,2} 楊圳隆^{1,2} 劉厚耕³ William C. Dooley⁴ 張源清^{1,2*}

¹馬偕紀念醫院 一般外科

²馬偕醫護管理專科學校

³馬偕紀念醫院 整形外科

⁴The University of Oklahoma Breast Institute, Oklahoma City, OK, USA

中文摘要

乳房門診的病人中，有 5% 的病人主訴乳頭有分泌物。婦女一旦有乳頭分泌物常造成患者的恐慌。雖然大部份的分泌物病人都是良性變化，其中以乳突瘤為主，約佔 40% 至 70% 的患者。但是仍有相當比例潛伏乳癌的可能性(約 1~23%)。傳統影像檢查(乳房攝影或超音波)，卻常無法得到令人放心的診斷。乳管攝影對乳癌偵測敏感性高，但專一性低，施作上有一定難度且常造成病人疼痛。核磁共振影像(MRI)雖然被認為比傳統乳房攝影或超音波都來得準確。但是應用核磁共振於乳頭血色分泌患者仍需克服一些障礙，包括較高假陽性率，高成本而且不易以核磁共振影像導引切片。鼻淚管通條可作為術中可疑乳管內病灶切除的導引切片，使得外科醫師只要在適當的局部麻醉下就能很容易找到乳管內病灶，更準確而有效率取得組織診斷，減少不必要的手術及醫療成本，避免醫療糾紛。乳癌被認為是來自正常乳腺細胞連串的突變，約 85% 的乳癌起源於乳腺管或乳小葉上皮細胞(TDLU)，從正常乳腺上皮細胞經過增生(hyperplasia)、異化增生(atypical hyperplasia)、原位癌(carcinoma in situ)、然後逐漸進展成侵犯性癌(invasive carcinoma)。這種細胞惡性轉型進展常以乳頭血色分泌物表現。身為腫瘤外科醫師，我們總會希望早期診斷及適當的介入，阻止這種細胞惡性轉型的進展。本研究的延伸將可提供安全、準確的乳頭血色分泌病人切片手術模式。

關鍵字: 乳癌、乳頭血色分泌、鼻淚管通條、微乳管切片手術

INTRODUCTION

Bloody nipple discharge (BND) has been associated with breast cancer in women with normal mammograms[1]. Consequently, bloody nipple discharge causes a high degree of anxiety in women, who frequently have substantial fears and concerns about

breast cancer. Commonly, the absence of palpable or mammographic abnormalities gives a false sense of security, causing delays in breast cancer diagnosis. Treatment of BND often entails surgical duct excision for symptomatic relief and histopathological examination. Intraepithelial neoplasia may spread through a breast, which giving the potential for diagnostic and therapeutic access to breast parenchyma via the nipple. Ductal segments, each of which ultimately drains to a single major lactiferous sinus at the nipple, vary in size and depth in the breast. Accordingly, accurate knowledge of breast duct anatomy in three dimensions

*Corresponding author: Yuan-Ching Chang M.D.

*通訊作者：張源清醫師

Tel: +886-2-25433535

Fax: +886-2-25433642

E-mail: yuanching.chang@gmail.com