



逢周四刊出

少女的乳房纖維瘤煩惱

在外科醫生日常接觸乳房出現硬塊的個案之中，乳房纖維瘤可謂是頗常見疾病。此病成因是乳腺內部出現良性變化，以年輕患者居多，尤其是15至20多歲的年輕女性。一般而言，病人會在一邊或兩邊乳房長出一粒或多粒纖維瘤，因擔心是乳癌，不少女性會為此而感到十分焦慮。

斷症準確性高

醫生大都能透過臨床觸診而作出判斷，包括纖維瘤的大小、感覺（像是橡膠球）、移動性及周邊組織狀況。例如當觸摸纖維瘤時，它可以在乳腺組織之間滑動（mobile），猶如氣球內的小波子般左右移動，這與真正乳癌

腫瘤牢固地在同一位置、觸摸時也不能滑動（fixed）的情形，大為不同。

另外，纖維瘤的另一特色是周邊十分圓滑（well defined），在超音波檢查下可見它是「輪廓分明」，顏色帶灰白，與乳房水囊呈黑色是不同，所以醫生都可以憑此檢查，判斷它是否為纖維瘤。

即使遇有懷疑，再輔以抽取細胞檢查，都能準確分辨它是纖維瘤或是癌細胞。換言之，由於檢查斷症的準確性高，病人只須及時接受檢查，就能接受適當治療，毋須過份擔心。

一般細粒至中等體積的纖維瘤都不會令患者痛楚，轉變為癌症的機率也極低（少於1/1000），所以一般不需

要切除。若大於2厘米的纖維瘤，由於它可令患者的乳房有脹痛感，病人可以考慮接受手術清除。纖維瘤常見於年輕女性，患者一般都很關心手術可會令乳房留下疤痕，影響外觀。

現時一些以超音波導引乳房穿刺的微創手術，醫生只須用一支粗針探入乳房纖維瘤內，便可即時將纖維瘤一次過一片一片地吸除，手術後乳房只會留下不明顯的小傷口，大部份女患者心理及外觀上，都會滿意這個傷口癒合的效果，但這項微創手術只適用於1.5厘米以下的瘤。

撰文：臺灣港安醫院外科專科
醫生李偉明