

# 懷孕期間乳癌的超音波影像表現

郭文宏醫師、張金堅醫師、徐明洸醫師、謝豐舟醫師  
/台大醫院 外科、婦產科

## 前言

懷孕期間如果發現乳房腫塊，由於擔心放射線對胎兒會產生不良影響，不適合接受乳房攝影檢查，乳房超音波成為鑑別診斷的唯一選擇，但由於懷孕期間體內荷爾蒙的影響，乳房產生腫脹增生的生理變化，導致乳癌在超音波檢查上診斷困難，經驗是決定能否早期診斷的重要因素。

## 個案一

33 歲女性，本身從事護理工作，懷孕 12 週時自己發現左乳下半部略靠外側有腫塊，告知產科醫師，醫師研判成乳腺炎，未予積極治療，至懷孕 28 週時，發現左側腋下淋巴結明顯腫大（圖 2），乳房腫瘤也超過 5 公分（圖 1），且發現時已有骨轉移，於懷孕 31 週時接受剖腹生產，其後接受新輔助化療 (Neoadjuvant chemotherapy)，化療後腫瘤縮小，病人接受姑息性的乳房保留手術（乳房部分切除及淋巴腺擴清）目前仍治療中。

## 個案二

37 歲女性，懷孕 22 週時發現右乳 1 公分腫塊，告知醫生，醫師研判是脹奶及乳腺發炎，但患者並沒有感到紅、腫、熱、

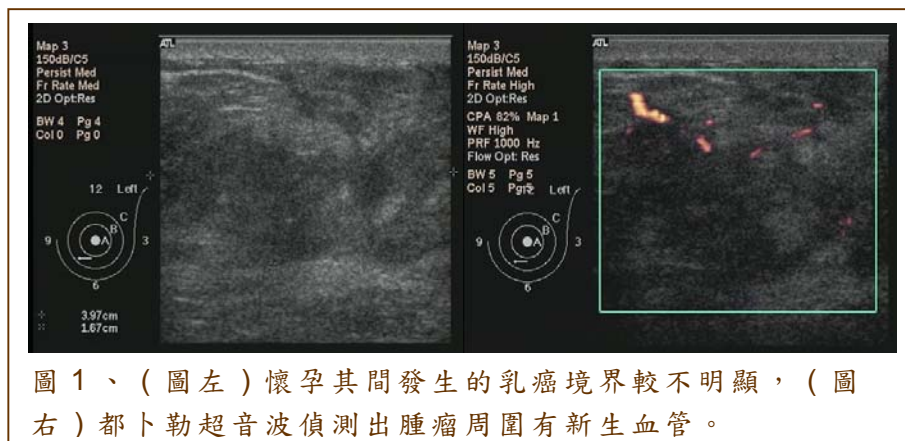


圖 1、（圖左）懷孕其間發生的乳癌境界較不明顯，（圖右）都卜勒超音波偵測出腫瘤周圍有新生血管。



圖 2、腋下有觸摸可及的淋巴腺轉移。

痛的發炎典型症狀，之後腫瘤緩慢成長，懷孕 38 週接受剖腹生產後，於產後作月子期間腫瘤快速長大至 7 公分 (圖3)，輾轉求醫 2 個月後證實為罹患乳癌，醫生建議使用新輔助化療(Neoadjuvant chemotherapy) 經一週期化學治療後，腫瘤明顯縮小 (圖4)，目前仍治療中，預計在三次療程後接受手術。

### 個案三

31 歲女性，懷孕 24 週時自覺右乳有腫痛，診所醫師在乳房超音波上發現有鈣化病灶，於 26 週時轉診至大醫院的婦產科以乳腺炎治療，服用抗生素一週未見好轉，此時的乳房超音波未被察覺鈣化，於是住院接受靜脈注射抗生素治療仍無效，懷孕

29 週時接受右乳腫瘤的粗針切片檢查，證實為乳房侵襲癌 (圖5、6、7)，淋巴腺細針穿刺發現腋下淋巴腺有癌細胞轉移，但慶幸未有遠處轉移，於懷孕 31 週時接受剖腹生產，目前已接受根治性乳癌切除術，術後恢復良好。

### 討論

台灣的乳癌患者的平均年齡較歐美國家年輕 10 歲，再加上近年來懷孕生產的年齡有延後的趨勢，導致懷孕期間發生的乳癌的並非罕見，由於懷孕期間體內荷爾蒙的影響，乳房產生腫脹增生的生理變化，導致發生的乳癌在超音波檢查時境界較不

明顯，又因為第一線接觸的婦產科醫師相對性乳癌的診斷經驗不足，容易被當作乳腺炎治療，因而延誤治療黃金時機，且由於受到荷爾蒙的影響使得腫瘤生長快速，發現時大多已有淋巴腺轉移，甚至遠處移轉，所以懷孕期間如果發現乳房腫塊，紅、腫、熱、痛的發炎典型症狀不明顯，經抗生素治療一至二週後未見好轉，建議應轉診至乳房專科醫師以診斷或排除乳癌的可能性。



圖 4、經一週期化學治療後，腫瘤明顯縮小，腫瘤內部新生血管有顯著增加。



圖 5、由於右乳外觀呈現紅腫，且觸診時腫瘤境界不明顯，極易被誤診為乳腺炎。

