

乳頭乳暈病變的超音波檢查

黃其晟主任 / 台北榮民總醫院-乳醫中心

乳頭乳暈病變是乳房超音波檢查較為困難的項目，主要來自於此處(nipple-areolar complex, NAC)較為複雜的解剖結構。乳頭分泌物是第三常見的乳房症狀，僅次於疼痛和

腫塊，因此乳頭乳暈病變的超音波檢查對於乳房臨床工作者至關重要，在此做一簡單回顧。

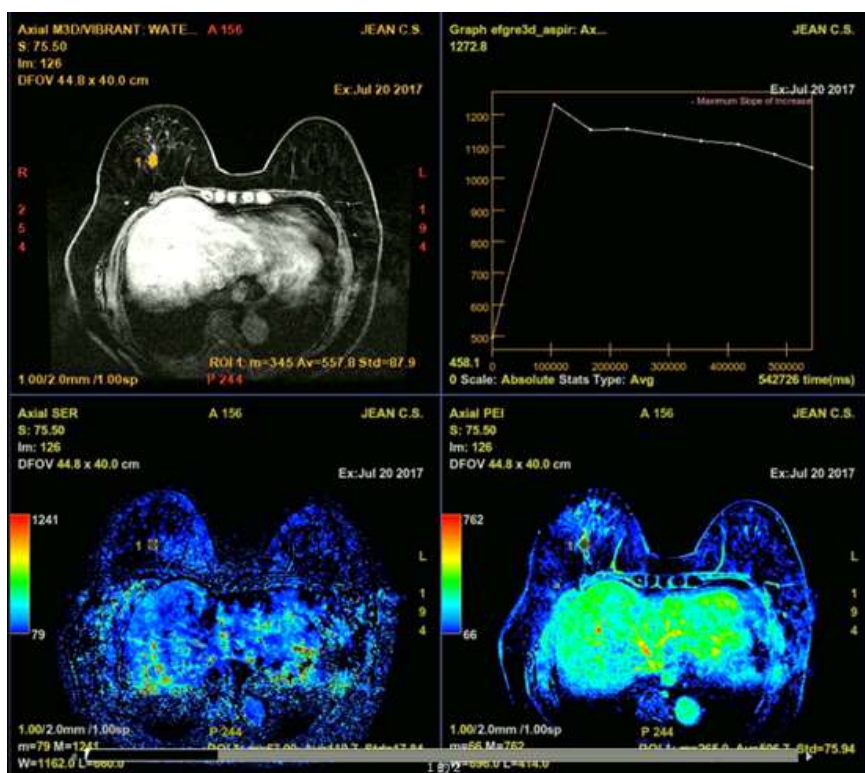
乳頭倒置或縮回。倒置(inversion)：整個乳頭陷入，若非先天性則須排除惡性可能。

縮回(retraction)：部分乳頭陷入，通常為良性。倒置或縮回的原因，除了先天性外還包含乳管擴張、乳管周圍發炎、結核，以及惡性腫瘤。

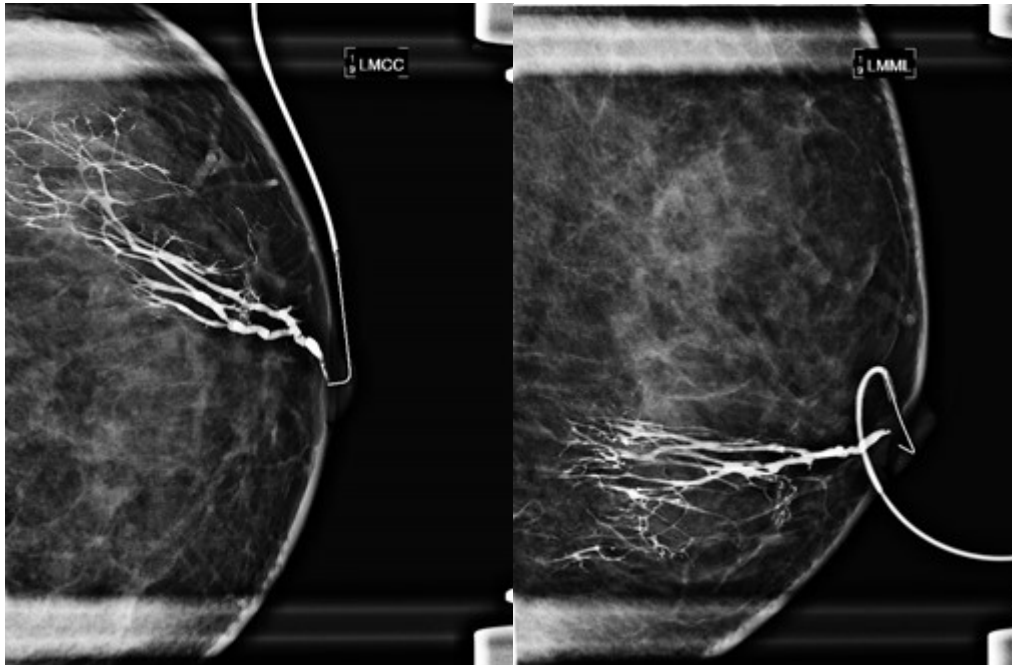
乳頭分泌物。大多數為良



圖一(乳頭分泌物之超音波影像，乳管攝影失敗)



圖二(診斷為 solid-papillary carcinoma)



圖三(乳管攝影，診斷為良性乳管內乳突狀瘤)

性，可能為漿液性、淡血水、濃血水、澄清、乳狀、綠、藍黑色等。生理性的分泌物多為良性，常見同時雙側乳頭多開口分泌物且為擠壓後流出，病理性則多為單側單開口且自發性流出，分泌物顏色僅可參考，不能作為判斷良惡性的唯一依據。生理性分泌物可能導因於甲狀腺功能低下、腦下垂體腺瘤以及藥物。在超音波影像上可以看到局部擴大乳管，部分可以看到乳管內乳突狀病變(圖一)。除了超音波影像，乳管攝影也是很常用來找尋乳管內病灶的影像檢查。乳房超音波檢查的優點是非侵入性，對於較大的乳管內病灶可以同時

進行粗針穿刺化驗。高解析度乳房超音波對於乳頭乳暈病變以及部分乳管內病灶可能有其鑑別診斷力。此外，MRI 乳管造影對於超音波或攝影都找不到的合併乳頭分泌物乳管病灶，可做為影像診斷的選擇(圖二)。

乳房皮杰氏症(Paget's disease)多由臨床表現以及病理切片作為診斷，乳房超音波檢查主要目的是找出乳房內部的多發與多象限病灶(multifocal, multicentric lesions)。因此皮杰氏症是臨床診斷，有高度懷疑時就必須採取必要的作為甚至組織生檢，才不會錯失早期發現的機會。

綜上所述，乳頭乳暈的病變表現多樣，臨床表現從容易判別的濕疹病灶，到微觀不顯著的乳管內病變，以及容易誤判為炎性反應的皮杰氏症，可謂變化萬千，除了需要詳細的病史詢問，充足的臨床經驗與病理知識，必要時安排乳管攝影(圖三)找到病灶的確切位置，以組織生檢來回答臨床疑問，若合併臨床症狀如持續乳頭分泌物者可考慮病灶處部分乳房切除，除了減輕病人的疑慮，也能夠得到正確的診斷，影像學的功用，就是在精準的定位微小病變，減少組織傷害，同時又有足夠的檢體來確立診斷，完成精準的手術治療。