

乳癌的新觀念

—小葉性乳癌—

Lobular carcinoma of breast (小葉性乳癌) 是我當第一年外科住院醫師時，主任強迫每位醫師都要寫的論文的主題，全篇用英文撰寫，長達八、九頁之多。現在我把重點提示出來，供同學們參考，使大家對此病有點概念，使病人獲得最佳的處置與治療，延長病人的壽命，這不正是今日醫師的共同目標嗎？

Lobular Carcinoma of Breast

小葉性乳癌是於 1941 年始被 Dr. Foote 及 Stewart 所定名的。病變發生於乳房的小葉 (lobule) 及終末小葉導管 (terminal lobular ducts) 內。在冰凍切片 (Frozen section) 下，很難與 Lobular hyperplasia, sclerosing adenosis 或 periductal mastitis 作鑑別診斷。因此，小葉性乳癌一定要用永久切片 (Permanent section) 在顯微鏡下仔細觀察，才能下正確的診斷。

又因瘤腫是發生於乳房的小葉內，故不易摸到很明確的腫瘤。患者常屬中年婦女，大多都還在尚未停經以前的年齡 (45 ~ 50 歲)。70 % 的患者主訴是發覺乳房有腫瘤 (a lump in the breast)，在作 Physical examination 時，發現的是在乳房有 irregular and poorly defined mass 臨床診斷常被誤作 Fibrocystic disease of the breast。

小葉性乳癌的特點：

1. 病發率不高：佔所有乳癌的 1.5 % 到 50 %。因在顯微鏡下很難和 ductal hyperplasia 區別，除非病理學家對此病有專門的研究和熟練，否則正確的診斷很不容易。很幸運的是，病理專家們近年來都提高警覺去尋找它，因此這一二年來的病發率要比往年為高。

2. Chronology：小葉性癌乃是一種 Preinvasive Cancer，如果沒有適當的處置，就漸漸地轉變為浸潤性癌 (Infiltrating Cancer)，也許便會轉移到各器官去。但通常要花十年以上的時間才由 In situ 之早期癌轉變為浸潤性癌，因此它的演變可以說是很遲緩的。Dr. McDivitt 曾報告 "Cumulative risk of lobar carcinoma In Situ" 說，Ca. In Situ 五年後有 8 % 的危險性要轉變為浸潤性癌。而十年後危險性便增加至 15%，二十年後危險性增加至 35%，而如果超過二十三年之後，則

由 In Situ Carcinoma 變為 Infiltrating Carcinoma 就有 50 % 的危險性了。

3. 兩側性 (Bilaterality)：小葉性癌的最大特點便是兩個乳房同時被牽連的可能性很高，如果一邊的乳房在作病理切片檢查時發現是小葉性癌，則另一邊的乳房同時存有此種小葉性癌的機會便有 35 ~ 59 %。此種特性希望大家特別注意。

小葉性乳癌的處理法：

因為 Lobular Carcinoma in situ 是一種 Pre-invasive Cancer，而且以 Progressive 的方式進行。所以治療時需要 more radical procedure，一般學者都同意下列的作法：

(I) In situ 小葉性癌

(a) 如果一邊的乳房經由 Permanent Section 被確診為 Lobular Ca. in situ 時，則 Simple mastectomy 要使用在這個乳房上。同時在另一個乳房上，還須作 random biopsy (抽樣生檢)。Biopsy 時最好取 upper outer quadrant of the opposite breast，如果對側的 Biopsy 是陽性的，那麼 Simple mastectomy 也要實行在此對側的乳房上。

(b) 如果對側的乳房在 Biopsy 時是陰性的，那麼病人仍須作定期檢查，使用 periodic random biopsy of the upper outer quadrant of the breast

(II) Invasive 小葉性癌

(a) 如果在 biopsy 時一方的乳房被診斷為浸潤性小葉性癌時則此方之乳房必須行 radical mastectomy。同時另一側的乳房也要行 Simple mastectomy。

(b) 如果病人不接受 Contralateral Simple mastectomy 時，則對另一側乳房一定要作 random biopsy，然後再依據病理的診斷，作適當的處置。

關於小葉性乳癌的預後：

文獻上的資料：得有浸潤性小葉性癌的患者在接受 radical mastectomy 之後，10 yrs survival 是 42 %，而 20 yrs survival 則降低到 34 %。