



# 女童8歲前有胸部發育 未必是性早熟 可能是乳房早熟症

文 / 李翊誠

國泰綜合醫院暨內湖國泰診所小兒科主治醫師

小文是個乖巧活潑的6歲小女孩，最近2週忽然感覺左側胸口脹痛，媽媽看後發現小文左側胸部開始微微隆起，因擔心孩子有性早熟而帶至兒童內分泌科門診就診。在門診，小文的身高為115公分，體重為20公斤。醫師觸診後發現僅有左側胸部隆起2公分，且有





可以滑動的硬塊，對側則無明顯胸部的隆起表現。醫師安排青春期荷爾蒙抽血、骨齡檢查與骨盆超音波後安排回診。2週後返診抽血檢查青春期荷爾蒙未明顯升高，骨齡與實際年紀相同皆為6歲，子宮與卵巢超音波檢查皆未呈現發育狀態。醫師跟媽媽講這是常見的乳房早熟症，請媽媽不要擔心。經過6個月的門診追蹤後，小文的左側胸部已消失，媽媽也終於放下心頭重擔，很開心地感謝醫師有做良好的衛教與溝通。

乳房早熟症好發於1-2歲的女嬰與6-8歲的女童。典型臨床症狀如上述案例呈現，孩子僅有單側乳房發育，其餘骨齡、抽血與超音波檢查都正常，經過一段時間觀察後，胸部會自行消失，是一個良性的疾病，不需要做過度的治療。

造成乳房早熟症的原因目前未定論。一般出生後6個月內的女嬰正常會有擬青春期，此時女嬰胸部可以隆起或分泌初乳，荷爾蒙表現也像青春期一樣。6個月到1歲擬青春期狀態消失，卵巢進入休眠，直到8-9歲真正進入青春期才會再度活化。1-2歲女嬰的乳房早熟症可能因為擬青春期延遲消失所致；6-8歲女童此時卵巢正在休眠，胸部若對外來女性荷爾蒙較敏感，則可能導致乳房早熟症。

臨床統計1/3的患者乳房會自行消失；2/3的患者乳房會維持原樣或變軟。大部分情況家長都不需要擔心。除非患者經過多個月的追蹤，胸部外型變大且進展成雙側，甚至合併骨齡提早2年，最後演變成性早熟，才需考慮治療。乳房早熟症未必與食物相關，許多還是跟自身體質、大環境荷爾蒙、塑化劑等有關。多多與兒童內分泌科醫師討論，即可以避免許多不必要的檢查與治療。

