

# 乳房纖維腺瘤

一般外科 乳房中心

大分部纖維腺瘤的產生原因尚未十分明瞭，但多發生於三十歲以前的女性身上。這種纖維腺瘤是良性的，通常是圓形腫塊，摸起來像結節，光滑容易滑動，和惡性腫瘤的觸感不同。突變為惡性腫瘤的可能性不大，但問題是有些惡性或半惡性的腫瘤被誤診為良性乳房腫塊，所以多數醫生都會小心處理對單靠臨床觸診而得出是良性腫瘤的結果。當有所疑慮時，會建議做乳房超音波檢查，可詳細觀察腫塊的具體形狀和組織。但明確的診斷方法是細針或是粗針穿刺手術。做法是用細針或是粗針抽出腫塊的一些組織細胞出來化驗，以確定其包含的細胞為良性或惡性。純粹的乳房纖維腺瘤對於人體無害，但應該定期返診檢驗，看其是否變大。對於特別擔心的患者或懷疑有惡性病變者，可作手術切除腫塊，避免長期提心吊膽。

## 乳房纖維腺瘤的發病原因

乳房纖維腺瘤在乳房疾病中，發病率和乳房纖維囊性變化及乳癌，占前三位；在乳房良性腫瘤中，包括纖維瘤和纖維腺瘤約占 3/4；好發於 20~25 歲的青年女性。本病的發生與雌激素的過度刺激有關，故多見於 20~25 歲性功能旺盛期女性。妊娠和哺乳期或停經前期，由於雌激素大量分泌，可使腫瘤迅速生長；動物實驗亦證實，大量的雌激素可誘發腫瘤生成。

## 乳房纖維腺瘤的特徵

乳腺及其附屬組織發生的多種類型良性腫瘤，依據腫瘤的組織來源、發生部位、細胞種類、形態及排列有許多種類和型別。乳房纖維腺瘤的好發部位，以外上象限為多，且多數（約 75%）為單發，少數為多發性的。特徵是無痛性孤立腫塊，病史敘述中多在無意中偶然發現；腫塊呈圓形或橢圓形，直徑多在 1~5 公分，偶有巨型纖維腺瘤，直徑可超過 10 公分；月經周期對腫瘤大小影響不大，亦無異常乳頭分泌物。生長速度比較緩慢。腫塊表面光滑、邊界清楚、質地堅韌、與皮膚和周圍組織無粘連，極易被推動，腋窩淋巴結無腫大。

## 多發性乳腺纖維腺瘤處理

多發性乳腺纖維腺瘤是指乳房有 2 個以上的纖維腺瘤，其發生的比例約為 15%。因為多發的乳腺纖維腺瘤可相互臨近而彼此融合，亦可散佈於一側或兩側的多個部位，故手術全部切除有一定的困難。所以對於那些腺瘤體積不太大的多發性腺瘤，應該定期返診檢驗。超過 2 公分的腺瘤，則可考慮將其切除，切除時如果附近尚有其他纖維腺瘤亦可一併切除，而距離較遠且體積較小者，則可以繼

續對其進行觀察。由於多發性乳腺纖維腺瘤切除後，有些仍可於原部位再發，或於其他部位繼續有新發的纖維腺瘤出現。