

乳管內乳突瘤(intraductal papilloma)

一般外科 乳房中心

乳管內乳突瘤是因為乳管的上皮細胞增生所導致的良性腫瘤，通常四十歲左右的婦女最容易罹患，常是單側發生。乳管內乳突瘤包括三種不同的疾病分類：單一乳管內乳突瘤、多發性乳管內乳突瘤、乳突瘤病。是一個在診斷上需要特別注意的疾病。

乳管內乳突瘤的發生率不低，約 2-3% 的婦女會有這種腫瘤。乳管內乳突瘤是從乳管內長出來，所以常以乳頭流血來表現，但是多發性乳管內乳突瘤則較少以乳頭流血來表現。乳管內乳突瘤的分泌物，1/2 是帶血的，另外 1/2 是不帶血的，通常位於乳暈下，90% 是單獨一顆。婦女自發性分泌(不須擠壓，自然分泌)最常見的原因即是乳管內乳突瘤，常見發生的年齡層約 20-50 歲，乳管內乳突瘤大部分小於 1 公分，但是可以大到 4 至 5 公分。而且由於腫瘤通常很小，傳統的乳癌篩檢工具乳房攝影不易照出來，超音波也不易偵測，大部分觸診也感覺不到。

若是乳管內乳突瘤以乳頭流血來表現，則可以利用顯影劑打進乳管內，再施行乳管攝影為最有幫助的檢查方法。雖然這些腫瘤很小(大部分約 0.3 至 0.4 公分)，然而其可能伴隨非典型增生(atypical ductal hyperplasia)或是乳癌。若是乳管內乳突瘤伴隨非典型增生，則未來得到乳癌的機會為正常人的 4 到 5 倍，因此，這種小腫瘤一般的治療建議還是要開刀取出治療，甚至在術後，也要長期追蹤，因為許多患者會有多發的乳管內乳突瘤存在

乳管內乳突瘤在診斷上需要特別的注意。在超音波、乳房攝影、核磁共振照影定位下，施行粗針穿刺手術的病理報告若有發現乳管內乳突瘤。則因為其可能伴隨非典型增生或是乳癌，所以病理報告無法分辨為良性腫瘤或惡性腫瘤，所以病理報告會診斷為**乳管內乳突病變(intraductal papillary lesion)**。此時應該進一步施行乳房部分切除來確認診斷。最後的診斷可能有下列結果：乳管內乳突瘤(intraductal papilloma)、乳管內乳突瘤伴隨非典型增生(intraductal papilloma with atypical ductal hyperplasia)、乳房原位癌(Ductal carcinoma in situ)、乳房侵襲性乳突癌(papillary adenocarcinoma)...等。其中前兩種為良性腫瘤，而後兩種為惡性腫瘤。