

## 手術治療

一般外科 蔡明霖醫師

### 1.改良型乳房根除術 (Modified Radical Mastectomy)

侵犯性乳癌最常使用之手術方式，手術範圍包括切除全部乳房、乳頭併施行腋下淋巴腺清除術，一般清除第 I 區(介於胸小肌、闊背肌間)和第 II 區(胸小肌下方處) 腋下淋巴腺。此術式可以搭配乳房整形重建手術。改良型乳房根除術後需輔助性放射線治療機會比保留手術來得低。

### 2.乳房保留手術(Breast Conserving Therapy)

近四十幾年來，早期乳癌的外科治療方式漸漸由改良型根除術轉向乳房保留手術。手術時切除部分乳房組織及施行腋下淋巴腺清除術，但保留了乳頭及大部分乳房外形，因此對病患身體形象及心理衝擊較改良型乳房根除術來得輕微。通常保留手術術後須輔以放射線治療以降低局部復發率及增加長期存活率。

### 3.單純性全乳房切除術(Simple mastectomy)

適用於原位乳癌的手術，切除範圍包括整個乳房但不包含腋下淋巴腺清除術。

### 4.部分乳房組織切除術(Partial mastectomy)

適用於部分乳管原位癌。一般手術後，需接受放射線治療。

### 5.皮膚保留乳房切除手術(Skin sparing mastectomy)

適用於治療早期乳癌，手術只切除乳頭乳暈及乳頭乳暈附近皮膚，不僅將乳腺組織完全切除同時保留了絕大部分乳房原來皮膚；在術中同時施行乳房重建手術，術後恢復乳房外型。

### 6.腋下淋巴腺清除術

原位乳癌一般不需作腋下淋巴腺清除術，侵犯乳癌不論接受乳房保留手術，或改良型乳房根除手術均需進行腋下淋巴腺手術以決定期數，作為預後及術後治療方式的選擇；若腋下淋巴腺有轉移則會增加遠處轉移的可能，腋下淋巴腺的清除並可以降低腋下的局部復發率。術後可能導致的後遺症包括：肩關節僵硬、疼痛、患側上肢淋巴水腫及術後淋巴液在皮下的滯留...等。

### 7.前哨淋巴腺切片術

前哨淋巴腺即乳癌經由淋巴管轉移的第一個淋巴腺，如果利用檢查方法察覺出腋下前哨淋巴腺有轉移，則接著施行腋下淋巴腺的清除術，否則不必行淋巴清除術，可避免因淋巴腺過度清除所造成的後遺症。早期乳癌患者由於不一定會有淋巴腺轉移，所以適合先施行前哨淋巴腺切除術。

偵測前哨淋巴腺是否轉移之方法為術前在癌腫塊周圍注射藍色染劑或含有放射性同位素的物質，上述物質會隨淋巴管帶至前哨淋巴腺；醫師目視染成藍色的淋巴腺或利用能定位含放射性同位素的特殊探頭而將腋下前哨淋巴腺取出，將此前哨淋巴腺送病理化驗，若證實有受癌細胞轉移，則進一步施行腋下淋巴腺清除，否則不需施行傳統腋下淋巴腺清除術。