

## 乳癌治理模式變化

上文所引述的一項研究，在本港於2010年至2011年間進行，參與研究的二十二位新確診乳癌患者，除了進行傳統乳房造影與超聲波檢驗外，亦會接受術前乳腺磁力共振（MRI）檢測，研究旨在藉此探討乳腺磁力共振在新確診乳癌中在術前評估的角色，以及它對手術治療的影響。

這項研究發現，在近半數參與的乳癌患者身上，乳腺磁力共振偵測到傳統乳房造影與超聲波檢驗沒有發現的額外病變，而這些額外發現，更令一些病人的手術治理模式亦出現變化。

眾所周知，亞洲女性的乳癌發病率比西方國家的要低。這本地研究的發現，卻跟許多國際醫學機構過往已發表的同類研究結果吻合，意味了儘管乳癌的發病率雖然西方及亞洲有別，但乳腺磁力共振在確診乳癌的準確性，似乎放諸東西方皆準。

因乳腺磁力共振的額外病變發現而影響改變病人手術治理模式的個案，過往一些文獻亦有所記載。儘管有些人會擔憂乳腺磁力共振的應用，可能會令需要接受乳房切除手術的人數急增。

但值得注意的是，用乳腺磁力共振這迄今最準確的造影技術作術前評估，可以令病人只接受單一次手術便能達到最佳治療之效。

比起以不那麼理想的造影技術，作為術前評估，增加了癌症日後復發的風險，病人將來可能要承受再次或重復開刀，甚至要接受搶救性乳房切除的後果，病人在身、心以及外觀所要付出的代價，可能會更加高昂。

目前乳房切除的指引是根據傳統造影技術（乳房造影與超聲波）對多中心性腫瘤的發現所訂的。然而，隨着乳腺磁力共振發現額外腫瘤的能力日益得到證明，我們期望乳房切除的指引亦可以參考乳腺磁力共振所得的數據，我們也實在期望，乳腺磁力共振的應用，能為乳癌病人帶來長遠的利益。

作者為放射診斷科專科醫生

劉仲恒醫生 隔周一刊登

## 乳癌治理模式變化

放射診斷科 劉仲恒醫生 隔周一刊登

# 乳癌治理模式變化

上文所引述的一項研究，在本港於2010年至2011年間進行，參與研究的二十二位新確診乳癌患者，除了進行傳統乳房造影與超聲波檢驗外，亦會接受術前乳腺磁力共振(MRI)檢測，研究旨在藉此探討乳腺磁力共振在新確診乳癌中在術前評估的角色，以及它對手術治療的影響。

這項研究發現，在近半數參與的乳癌患者身上，乳腺磁力共振偵測到傳統乳房造影與超聲波檢驗沒有發現的額外病變，而這些額外發現，更令一些病人的手術治理模式亦出現變化。

眾所周知，亞洲女性的乳癌發病率比西方國家的要低。這本地研究的發現，卻

跟許多國際醫學機構過往已發表的同類研究結果吻合，意味了儘管乳癌的發病率雖然西方及亞洲有別，但乳腺磁力共振在確診乳癌的準確性，似乎放諸東西方皆準。

因乳腺磁力共振的額外病變發現而影響改變病人手術治理模式的個案，過往一些文獻亦有所記載。儘管有些人會擔憂乳腺磁力共振的應用，可能會令需要接受乳房切除手術的人數急增。

但值得注意的是，用乳腺磁力共振這迄今最準確的造影技術作術前評估，可以令病人只接受單一次手術便能達到最佳治療之效。

比起以不那麼理想的造影技術，作為

術前評估，增加了癌症日後復發的風險，病人將來可能要承受再次或重復開刀，甚至要接受搶救性乳房切除的後果，病人在身、心以及外觀所要付出的代價，可能會更加高昂。

目前乳房切除的指引是根據傳統造影技術(乳房造影與超聲波)對多中心性腫瘤的發現所訂的。然而，隨着乳腺磁力共振發現額外腫瘤的能力日益得到證明，我們期望乳房切除的指引亦可以參考乳腺磁力共振所得的數據，我們也實在期望，乳腺磁力共振的應用，能為乳癌病人帶來長遠的利益。

作者為放射診斷科專科醫生

## 乳癌偵測儀器準確性

上一次講過，乳房造影（Mammogram）這種X光乳房檢查技術，在診療乳癌有兩大功用，既可在病發前偵測早期病變以作篩檢；亦可用作確診癌症，尤其為病人手術治療前作評估。

乳房造影與超聲波，至今都仍是乳癌檢查最常用的工具。然而愈來愈多的數據顯示，這兩種技術在偵測乳癌病變，尤其是針對隱性、同時的同側或對側乳癌，相比起一些新的造影技術，在準確性上往往有落差。

在2010年至2011年，本港進行了一項針對新確診乳癌患者的研究，在這研究中，乳癌患者除了進行傳統乳房造影與超聲波檢驗外，亦會進行術前乳腺磁力共振（MRI）檢測。

研究發現，二十二位乳癌患者中，有十位的乳腺磁力共振檢查有額外發現：八位發現有之前乳房造影與超聲波未偵察到的可疑病變；兩位病人的局部病變比原來以乳房造影與超聲波發現的更為明顯。有一位病人乳腺磁力共振結果發現有對側乳癌，需要進行對側手術。此外，另有五位病人的乳腺磁力共振結果顯示有額外的可疑病變，最終證實為腫瘤。

不僅如此，二十二位病人中有兩位是在乳房造影檢查後不足一個月進行乳腺磁力共振檢查的，她倆的腫瘤在乳腺磁力共振報告上明顯比乳房造影所顯示的要大：乳房造影中所見的腫瘤比真實的平均小了15.9cm<sup>3</sup>。有見及此，兩位病人的治療方案都由最初的保乳治療改為全乳切除。

乳房造影與超聲波仍是檢測乳癌的常用工具，但相對於新一代的乳腺磁力共振，準確度卻有所不足。最新的研究正顯示了，乳腺磁力共振對決定病人的手術治理模式，以及檢測額外隱性乳癌方面，有着重要的角色。

作者為放射診斷科專科醫生

劉仲恒醫生 隔周一刊登

放射診斷科 劉仲恒醫生 隔周一刊登

# 乳癌偵測儀器準確性

上一次講過，乳房造影(Mammogram)這種X光乳房檢查技術，在診療乳癌有兩大功用，既可在病發前偵測早期病變以作篩檢；亦可用作確診癌症，尤其為病人手術治療前作評估。

乳房造影與超聲波，至今都仍是乳癌檢查最常用的工具。然而愈來愈多的數據顯示，這兩種技術在偵測乳癌病變，尤其是針對隱性、同時的同側或對側乳癌，相比起一些新的造影技術，在準確性上往往有落差。

在2010年至2011年，本港進行了一項針對新確診乳癌患者的研究，在這研究中，

乳癌患者除了進行傳統乳房造影與超聲波檢驗外，亦會進行術前乳腺磁力共振(MRI)檢測。

研究發現，二十二位乳癌患者中，有十位的乳腺磁力共振檢查有額外發現：八位發現有之前乳房造影與超聲波未偵察到的可疑病變；兩位病人的局部病變比原來以乳房造影與超聲波發現的更為明顯。有一位病人乳腺磁力共振結果發現有對側乳癌，需要進行對側手術。此外，另有五位病人的乳腺磁力共振結果顯示有額外的可疑病變，最終證實為腫瘤。

不僅如此，二十二位病人中有兩位是

在乳房造影檢查後不足一個月進行乳腺磁力共振檢查的，她倆的腫瘤在乳腺磁力共振報告上明顯比乳房造影所顯示的要大：乳房造影中所見的腫瘤比真實的平均小了15.9cm<sup>3</sup>。有見及此，兩位病人的治療方案都由最初的保乳治療改為全乳切除。

乳房造影與超聲波仍是檢測乳癌的常用工具，但相對於新一代的乳腺磁力共振，準確度卻有所不足。最新的研究正顯示了，乳腺磁力共振對決定病人的手術治理模式，以及檢測額外隱性乳癌方面，有着重要的角色。

作者為放射診斷科專科醫生