

仁全

乳房密度影響篩檢敏感度

醫學界鼓勵40歲以下女性一年做一次乳房「超聲波掃瞄」，40歲以上則每年一度作「乳房造影」檢查。有意見認為，女性隨年齡增加患乳癌的風險亦上升，乳房造影雖涉及輻射，但相對準確，衡量過輕重，這微量輻射風險還是值得冒的。

其實這說法並不盡然，有研究指出，兩種技術用在不同年齡組別女性身上，根本各擅勝場。為甚麼呢？原來乳房的密度會隨年月脂肪比例上升而下降，這密度直接影響篩檢技術的敏感度（Sensitivity）及特異度（Specificity）。敏感度是指將有病變者診斷為陽性結果的比率，特異度是指把沒無病變者診斷為陰性結果的比率，兩者都是構成準確度的重要準則。

一項研究發現，在259位年齡橫跨30至79的乳癌患者身上，兩種篩檢技術表現不一：論敏感度，乳房造影52.1%，超聲波72.6%；論特異度，乳房造影是73.9%，超聲波是88.5%。

驟眼看去，超聲波表現比較出色，然而若再以年齡及乳房密度細分，便不難發現，對60歲以上脂肪比例高的乳房，乳房造影的敏感度有82.2%，勝於超聲波的71.1%。可是對於年輕密度高的乳房，乳房造影的敏感度只有23.7%，遠低於超聲波的57%。

這說明了乳房造影用在年長女性身上敏感度較高，超聲波對於年輕女士密度高的乳房則較為敏感。這結果還突顯了年輕女性罹患乳癌的機曾雖然相對低，但愈是年輕，乳房密度越高，要偵測可疑病變的難度原來也愈高。

其實沒有一種篩檢技術是十全十美的，乳房造影及乳房超聲波各具優勢，且有新儀器如3D立體斷層乳房造影等的出現，準確度也不斷進步。再加上有「乳腺磁力共振」這敏感度高達九成的技術，3種篩檢技術，都有助為醫生提供更多資訊來偵察乳癌病變，為不同年齡階段的女性把關。

撰文：放射科專科醫生劉仲恒