

乳癌 !!!

我國婦女性癌症發生率之首

一位 49 歲女性患者，患有左乳浸潤性癌、右乳導管原位癌，於 2021 年在他院進行雙側乳房切除術，並在術後接受化學治療。一年後左側乳癌復發，再次進行手術切除，後來繼續口服標靶藥物；然而，在今年的例行追蹤檢查發現肝轉移，骨骼掃描顯示骨轉移。轉診至本院做進一步的檢查，並進行標靶治療評估；外科醫師安排此病患全身性全身性 PET/CT，評估是否是否有轉移到其他器官，評估腫瘤侵犯的程度和範圍。

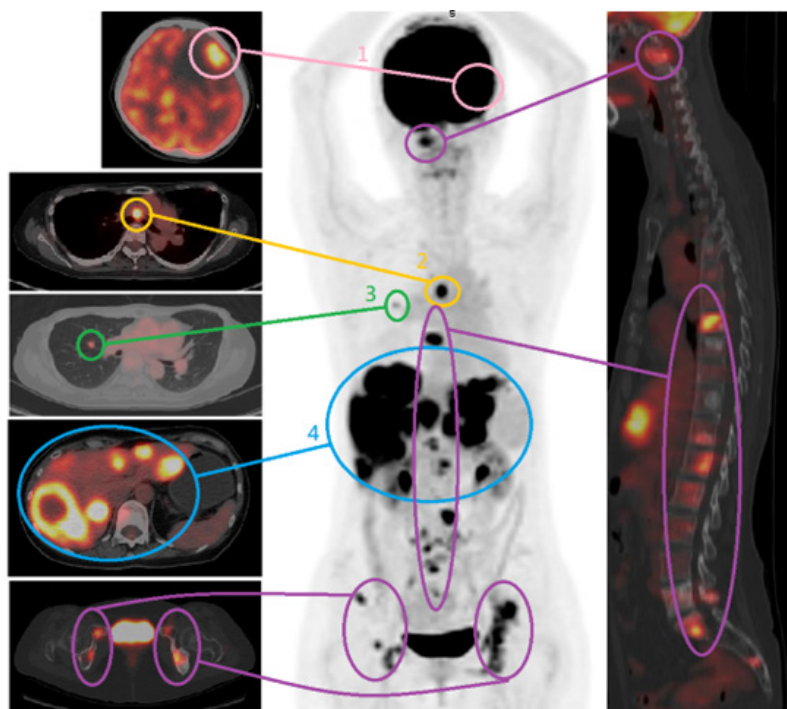
此患者進行全身性 PET/CT 檢查後發現腦部一個葡萄糖代謝異常的腫瘤，大小約 3.8 cm（圖示編號 1），氣管旁淋巴結葡萄糖代謝異常（圖示編號 2），右肺上葉葡萄糖代謝異常的病灶（圖示編號 3），肝臟多處葡萄糖代謝異常（圖示編號 4），全身有多處骨骼葡萄糖代謝異常（紫色圈選處）；除了已知的肝臟和骨頭轉移以外，PET/CT 檢查也發現腦部、肺部以及淋巴結轉移的病灶。全身性 PET/CT 檢查能夠一次全身掃描，評估有無腫瘤、有無淋巴轉移或遠端轉移，協助臨床醫師分期、選擇適合的治療方案以及安排治療計畫。

癌症已連續 43 年位居國人死亡原因第 1 名。根據國健署「2022 年癌症登記報告」以及 2024 年國人死因統計結果，乳癌是我國女性癌症發生率第一位及死亡率第二位，相較於歐美國家，台灣乳癌好發年齡比歐美國家早，約在 45-64 歲之間。

隨著飲食習慣、生活型態逐漸西化，國內婦女乳癌的發生率愈來愈高，且有年輕化的趨勢，雖然乳癌治療方式越來越多元，治療成效也越來越佳，但因台灣婦女個性相對保守，多數婦女乳癌發生時多已經為侵襲性，且晚

期的比率較高，為了降低癌症發生率和死亡率，呼籲民眾一定要提高警覺、重視癌症的徵兆，不要忽視身體給我們的警訊，並且定期安排身體健康檢查，保持良好的生活，還有飲食習慣，規律運動，增加自己的免疫力。若身體不適擔心罹癌，或是有癌症家族史，或許可以考慮安排接受非侵入性的全身 PET/CT，不只能夠檢查單一器官，可以同時檢查全身其他器官有無罹患癌症的疑慮。

（圖、文／正子造影中心 部定講師 侯曉琪）



【附圖】49 歲女性受檢結果：
（圖示編號 1）腦轉移；（圖示編號 2）氣管旁淋巴結轉移；（圖示編號 3）右肺上葉轉移；
（圖示編號 4）肝臟多處轉移；（圖示編號 5）全身多處骨骼轉移