

乳房攝影的應用 (Mammography)

利用乳房攝影機，我們還可以做以下的檢查：1. 乳管攝影 (Ductography)：單側乳頭出血分泌物，乳癌機會約10%；透明分泌物，乳癌機會小於10%。乳頭單側出血或透明分泌物，若在乳房攝影或超音波底下無法找出原因，可施行乳管攝影。此檢查需使用乳房攝影機，在乳頭置放特殊針頭，注入少量顯影劑，將乳管充盈。若有乳管內腫瘤，將出現顯影劑充盈缺損，如此可診斷出來，再進一步處理。

2. 立體定位 (Stereotactic Localization)：乳房攝影發現的可疑鈣化、結構扭曲、密度不對稱、臨床上觸摸不到、超音波看不見，若要開刀處理，就得使用乳房攝影立體定位。目前的趨勢，大部分會配合使用定位針，讓定位更安全、精確移除可疑病灶。

3. 立體定位粗針切片及真空吸附切片 (Stereotactic Core Biopsy, Stereotactic Vacuum-Assisted Biopsy)：未經抽吸、切片的病灶，直接定位手術移除，其惡性的比率偏低，故會有粗針切片、真空吸附切片的誕生與蓬勃發展。先經過針的切片，其準確度大部分高於95%，病理證實為惡性或高危險病灶者，好好規劃手術移除，可避免過多不必要的良性手術，減少手術中耗時的冷凍切片及不確定性，進而達到減少手術次數的目的。立體定位切片最適合觸摸不到、超音波看不到的叢聚顯微鈣化的化驗，此種鈣化70~80% 為良性，但良、惡性外形不易區分，若能經由立體切片取到足夠量的鈣化、證實其為良性或惡性，再進一步追蹤或手術，可大大降低良性手術，而該手術者，得到術前最好的規劃。立體定位真空吸附切片，因其針徑更粗且具吸附作用，取樣更多，大大降低粗針切片可能產生的偽陰性，目前已成趨勢。