

This abstract has been translated and adapted from the original English-language content. Translated content is provided on an "as is" basis. Translation accuracy or reliability is not guaranteed or implied. BMJ is not responsible for any errors and omissions arising from translation to the fullest extent permitted by law, BMJ shall not incur any liability, including without limitation, liability for damages, arising from the translated text.

Traditional Chinese (Used in Hong Kong / Taiwan)

標題 (Title) : 乳腺葉狀腫瘤: 一項 15 年的多中心臨床研究

摘要 (Abstract) :

目的 :

葉狀腫瘤是一種罕見的乳腺纖維上皮性腫瘤，生物學行為上具有侵襲性的特點，有局部復發的機會，偶爾亦見轉移。

方法 :

一項在香港進行長為期 15 年的多中心回顧性研究資料庫

結果 :

回顧分析從 1998 ~ 2014 年間共 465 個患者(469 例)葉狀腫瘤的臨床和病理資料。發病年齡中位數為 44 歲 (範圍 12 - 86 歲)。其中良性葉狀腫瘤 281 例 (59.9%)，交界性葉狀腫瘤 124 例 (26.4%)，惡性葉狀腫瘤 64 例 (13.6%)。

大約一半的葉狀腫瘤 (239 , 51.5%) 大小介於 2 至 5 釐米，而其餘的 186 例 (40.1%) 均大於 5 釐米。大部分葉狀腫瘤 (84.6%) 的乳房超聲及 X 光檢查皆為良性表現。

384 例 (82%) 患者進行了保乳手術，而 84 例 (18%) 患者則進行了全乳房切除術。多因素分析發現，陽性的手術切緣 ($P < 0.001$) 和保乳手術 ($P < 0.001$) 是局部復發的唯一顯著危險因素，而腫瘤大小 ($P = 0.008$) 和惡性葉狀腫瘤組織學分型 ($P < 0.001$) 是腫瘤轉移的唯一顯著危險因素。

良性和交界性葉狀腫瘤遠期預後良好。中位隨訪時間 85 個月後（範圍 12 ~ 180 個月），良性、交界性和惡性葉狀腫瘤的疾病特異性生存率分別為 99.6%、100% 和 90.6%。

結論：

葉狀腫瘤的局部復發與腫瘤分級無關。手術切緣是減少復發機會唯一的可改善因素。

關鍵字 (Keywords)：乳腺, 乳腺病理, 手術病理

标题 (Title) : 乳腺叶状肿瘤 : 一项 15 年的多中心临床研究

摘要 (Abstract) :

目的 :

叶状肿瘤是一种罕见的乳腺纤维上皮性肿瘤,生物学行为上具有侵袭性的特点,有局部复发的机会,偶尔亦见转移。

方法 :

一项在香港进行长为期 15 年的多中心回顾性研究资料库

结果 :

回顾分析从 1998~2014 年间共 465 个患者(469 例)叶状肿瘤的临床和病理资料。发病年龄中位数为 44 岁(范围 12 - 86 岁)。其中良性叶状肿瘤 281 例(59.9%),交界性叶状肿瘤 124 例(26.4%),恶性叶状肿瘤 64 例(13.6%)。

大约一半的叶状肿瘤(239,51.5%)大小介于 2 至 5 厘米,而其余的 186 例(40.1%)均大于 5 厘米。大部分叶状肿瘤(84.6%)的乳房超声及 X 光检查皆为良性表现。

384 例(82%)患者进行了保乳手术,而 84 例(18%)患者则进行了全乳房切除术。多因素分析发现,阳性的手术切缘($P < 0.001$)和保乳手术($P < 0.001$)是局部复发的唯一显着危险因素,而肿瘤大小($P = 0.008$)和恶性叶状肿瘤组织学分型($P < 0.001$)是肿瘤转移的唯一显着危险因素。

良性和交界性叶状肿瘤远期预后良好。中位随访时间 85 个月后(12 范围~180 个月),良性 ,交界性和恶性叶状肿瘤的疾病特异性生存率分别为 99.6% ,100 % 和 90.6%。

结论 :

叶状肿瘤的局部复发与肿瘤分级无关。手术切缘是减少复发机会唯一的可改善因素。

关键字 (Keywords) : 乳腺, 乳腺病理, 手术病理