

유방 조직 검사 결과 (한국어) Breast Biopsy Results (Korean)

유방 조직 검사 결과를 기다리는 것은 스트레스가 될 수 있습니다. 대부분의 조직 검사결과는 암이 아닙니다. 하지만, 어떤 결과는 후속 치료가 필요합니다. 결과가 나오면, 유방 영상 의학과에서 전화로 결과를 알려드립니다. 이 결과는 MyUofMHealth.org 의환자 포털을 통해서도 제공됩니다. 아래에 있는 용어 설명은 유방에서 무엇이 발견되었는지를 이해하는데 도움이 될 수 있습니다.

Waiting for your breast biopsy results can be stressful. Most biopsy results are not cancer. However, a few results require follow-up treatment. When your results are ready, someone from the breast imaging department will call you with your results. These results will also be made available through your patient portal at MyUofMHealth.org. The definitions below may help you understand what has been found in your breast.

양성 Benign

양성은 암이 **아니라는** 뜻입니다. 조직 검사 결과가 양성이면, 일반적으로 다른 치료가 필요하지 않습니다.

Benign means **not** cancer. When your biopsy result is benign, you usually do not need any other treatment.

결과가 양성으로 나왔을 때는 다음과 같은 경우일 수 있습니다:

Some possible benign results are listed below:

- **낭종**은 유방에 있는 액체 주머니로 매우 흔하게 발견됩니다. 낭종은 크거나 작을 수 있으며, 사이즈도 변할 수 있습니다. 만약 낭종이 보통보다 크거나 통증이 있다면, 의사와 상의하여 배액 혹은 제거를 하도록 결정할 수 있습니다.
- **Cysts** are pockets of liquid in the breast and they are very common. Cysts can be large or small and may change in size. If a cyst is larger or painful, you and your doctor may decide to drain it or remove it.
- 지방 괴사는 유방의 외상 후에 회복되는 방법 중 하나입니다. 기억조차 나지않을 정도로 경미한 외상이었을 수도 있습니다. 지방 괴사는 언제든지 나타날 수 있으며, 심지어 외상 후 몇년이 지나서 나타날 수도 있습니다. 특별한 치료가 필요하지 않습니다.
- **Fat necrosis** is one of the ways that the breast heals after an injury. The injury may be something minor that you may not even remember. Fat necrosis may show up at any time, even years after the injury. No treatment is needed.
- 섬유 선종은 유방 내의 섬유 조직이 단단하게 자라는 것입니다. 섬유 선종은 느린 속도로 자랄 수 있습니다. 섬유 선종이 크거나 불편감을 유발한다면, 의사와 상담하여 제거할 수 있습니다.
- **Fibroadenomas** are growths of solid tissue in the breast. They may grow slowly. If a fibroadenoma is large or is causing discomfort, you and your doctor may decide to remove it.
- 섬유 낭종성 변화는 유방 내의 유선 조직이 낭종과 뭉쳐서 덩어리를 형성하는 것입니다. 일반적으로, 특별한 치료가 필요하지 않습니다.
- **Fibrocystic changes** are areas of denser tissue mixed with cysts in the breast. Usually, no treatment is needed.
- **림프절**은 신체의 한 부분으로 유방과 겨드랑이에서 발견됩니다. 림프절은 신체가 감염과 싸우고 있을 때나 암이 림프절로 전이된 경우, 더 커질 수 있습니다. 림프절이 양성이라면 암이 아닙니다.
- **Lymph nodes** are a normal part of your body that are found in your underarm (armpit) and in your breast. They may get larger when your

Rogel Cancer Center Breast Biopsy Results (Korean) body is fighting an infection or if a cancer has spread to your lymph nodes. If your lymph node is benign, there is no cancer in it.

- 가성혈관종성 기질 중식증은 유방에서 발견되는 무해한 유형의 조직 중식입니다. 일반적으로, 특별한 치료가 필요하지 않습니다. 해당 부위가 크거나 불편감을 유발할 경우, 의사와 상담하여 제거할 수 있습니다.
- **Pseudoangiomatous stromal hyperplasia** is a harmless type of growth of tissues found in the breast. Usually, no treatment is needed. If the area is large or is causing discomfort, you and your doctor may decide to remove it.
- 그 외에도, 양성이며 일반적으로 치료가 필요하지 않은 결과로는: 아포크린 변질 형성, 원주 세포 변화, 간질 섬유증, 염증, 반응성 변화, 경화성 선증, 그리고 일반적인 유관 증식증이 있습니다.
- Other results that are benign and usually require no treatment include: apocrine metaplasia, columnar cell change, stromal fibrosis, inflammation, reactive changes, sclerosing adenosis, and usual ductal hyperplasia.

위험도 증가 Increased Risk

조직 검사 결과가 "위험도 증가"로 나오는 경우에는 암이 **아닙니다**. 하지만, 이런 검사 결과는 미래에 암에 걸릴 가능성이 높을 수 있다는 것을 의미합니다. 추가 치료가 필요한지에 대한 전문의와의 상담을 위해 유방 전문 치료 센터로 의뢰해드릴 것입니다. Biopsy results which show "increased risk" are **not** cancer. However, this result could mean that you may be more likely to get cancer in the future. We will refer you to the Breast Care Center to talk with a doctor about whether you need more treatment.

위험도 증가의 결과가 나왔을 때는 다음과 같은 경우일 수 있습니다:

Some possible increased risk results are listed below:

Rogel Cancer Center Breast Biopsy Results (Korean)

- 비정형 유관 중식증은 초기 암 직전의 상태라고 간주될 수 있습니다. 주변 부위에서 암 세포가 발견될 가능성이 약간 있기 때문에 종종 제거합니다. 의사와 상의하여 추가 선별 검사나 다른 검사를 받아야 할지를 확인하십시오.
- Atypical ductal hyperplasia can be thought of as one step before the earliest form of cancer. It is often removed because there is a small chance that cancer cells may be found nearby. You may talk with your doctor to see if you qualify for more screening or testing.
- 편평 상피 이형성증은 유방의 유선 내에서 생기는 증식입니다. 일반적으로 제거할 필요는 없습니다.
- Flat epithelial atypia is a growth within a milk gland in your breast. It usually doesn't need to be removed.
- 유두종은 유방의 유선관 내에 생기는 증식으로 유즙 (유두에서 액체가 새어나옴)이 나올 수 있습니다. 모든 유두종을 유방에서 제거할 필요는 없습니다. 유두종에 비정상적인 세포가 있거나, 유두 분비물이나 통증과 같은 증상을 유발할 경우에는 유두종을 제거할 수 있습니다.
- A **papilloma** is a growth within a milk duct in your breast that may cause nipple discharge (fluid leaking from your nipple). Not all papillomas need to be removed from your breast. A papilloma may be removed if it has abnormal cells or if it is causing symptoms like nipple discharge or pain.
- 엽상 종양은 희귀 종양으로 대부분의 경우 양성입니다. 매우 빨리 자라는 경향이 있기 때문에 일반적으로 제거합니다.
- **Phyllodes tumors** are rare tumors that are most often benign. Because they tend to grow very fast, they are usually removed.
- 방사형 반흔 (또는 복합 경화성 병변)은 유방 조직의 한 부위에 밀집한 유관의 결합체입니다. 모든 방사형 반흔을 유방에서 제거해야 하는 것은 아닙니다. 비정상적인 세포가 발견된다면, 방사형 반흔을 제거할 수 있습니다.
- A radial scar (or complex sclerosing lesion) is a collection of milk ducts trapped in an area of breast tissue. Not all radial scars need to be

removed from your breast. A radial scar may be removed if it has abnormal cells.

- 소엽 상피내암과 비정형 소엽 중식중은 함께 분류해서 소엽 종양이라고 부릅니다. 일반적으로 유방에서 제거하지 않습니다. 소엽 종양 관리에 대해 의사와 상담하게 됩니다.
- Lobular carcinoma in situ and atypical lobular hyperplasia are grouped together and called lobular neoplasia. These are usually not removed from your breast. You will talk with a doctor about management of lobular neoplasia.

악성 Malignant

악성이란 생검 조직에서 암 세포가 발견되었음을 의미합니다. 유방암에는 여러 유형이 있습니다. 유방암의 각 유형에는 각기 다른 치료 옵션이 있습니다. 다음 단계의 치료에 대해 의사와 상의하십시오.

Malignant means that some cancer cells were found in your biopsy tissue. There are several types of breast cancer. Each type of breast cancer has different treatment options. You should talk with your doctor about the next steps of your treatment.

유방의 유선 (모유 생산 부위) 은 소엽 (모유가 만들어지는 작은 주머니)과 유관(모유를 유두까지 운반하는 작은 관) 으로 이루어져 있습니다. 비 침윤성 암은 아직 유선이나 유관에서 주변 조직으로 전이되지 않았습니다. 침윤성 암은 유선이나 유관에서 자라기 시작하여 주변 조직에도 침범합니다. 침윤성 암은 또한 유방 외부로 퍼질 수도 있습니다.

The glands (milk-producing parts) of the breast are made of **lobules** (small sacs where milk is made) and **ducts** (small tubes which carry the milk to the nipple). **Non-invasive** cancers have not yet broken out of the glands or ducts into the surrounding tissues. **Invasive** cancers start out growing in the glands or ducts

and have also entered the surrounding tissues. Invasive cancers may also spread outside of the breast.

결과가 악성으로 나왔을 때는 다음과 같은 경우일 수 있습니다:

Some possible malignant results are listed below:

- 유관 상피내암은 비 침윤성 암입니다. 암 세포가 유관에서 성장하고 확장되지만, 주변 유방 조직에는 없습니다. 일반적으로 생명을 위협하지는 않습니다.
- **Ductal carcinoma in situ** is non-invasive cancer. The cancer cells grow and expand in the milk ducts, but they are not in the surrounding breast tissue. It is usually not life-threatening.
- **침윤성 유관암**은 침윤성 유방암의 가장 흔한 유형입니다. 침윤성 유방암의 약 80%가 이 유형입니다. 암은 유관 내의 세포에서 기원되어 유관 외부의 세포 조직으로 퍼집니다.
- **Invasive ductal carcinoma** is the most common type of invasive breast cancer. About 80% of invasive breast cancers are this type. The cancer starts in the cells within a milk duct and grows into the tissues outside of the duct.
- **침윤성 소엽암**은 침윤성 유방암 중 비교적 흔하지 않은 유형입니다. 침윤성 유방암의 약 15%가 이 유형입니다. 암은 모유를 생산하는 유선 (소엽) 부위에서 기원하여 소엽 외부 조직으로 퍼집니다.
- **Invasive lobular carcinoma** is a less common type of invasive breast cancer. About 15% of invasive breast cancers are this type. The cancer starts in the part of the gland that produces milk (the lobule) and grows into the tissues outside of the lobule.
- 침윤성 유암은 유관암과 소엽암의 특징을 모두 갖춘 비교적 흔하지 않은 유형의 침윤성 유방암입니다.
- **Invasive mammary carcinoma** is a less common type of invasive breast cancer that has features of both ductal and lobular cancer.

- 그 외의 다른 흔치 않은 유형의 유방암으로는 체 모양, 염증성, 수질성, 점액성, 유두 모양 및 관 모양의 암이 있습니다.
- Other less common types of breast cancer are cribriform, inflammatory, medullary, mucinous, papillary, and tubular.

환자분의 악성 결과 보고서에는 의사와 환자가 치료를 결정하는데 도움이 되는 기타 세부 정보가 포함되어 있습니다.

Your malignant result report may include other details that help you and your doctors decide on your treatment.

- **좋양 등급**은 암 세포가 얼마나 빨리 성장하고 퍼질 수 있는지를 보여줍니다. 일반적으로 등급은 1에서 3까지이며, 1은 덜 우려되는 경우 (세포가 가장 덜 비정상적인 경우)이고, 3은 더 우려되는 경우 (세포가 매우 비정상적으로 보이는 경우)입니다.
- A **tumor grade** shows how quickly cancer cells are likely to grow and spread. Usually the grade is from 1 to 3, with 1 being less of a concern (where the cells are the least abnormal) and 3 being more concerning (where the cells look very abnormal).
- 종양 표지자는 암 세포에 의해 생성되는 물질로 특정 치료법에 민감하게 반응하게 합니다.. 종양 표지자의 유형에는 에스트로겐 수용체, 프로게스테론 수용체 및 Her2-neu가 포함됩니다. 담당 의사가 이러한 종양 표지자를 잘 알고 있으면, 암 치료에 가장 좋은 방법을 찾는데 도움이 됩니다.
- **Tumor markers** are substances made by cancer cells that make it sensitive to certain treatments. Types of tumor markers include estrogen receptor, progesterone receptor, and Her2-neu. Knowing about these markers gives your doctor a better idea of how best to treat the cancer.

연락처 안내 Contact information

조직 검사 후 다른 질문이나 우려 사항이 있는 경우, 도움을 받기 위해 연락할 수 있는 사람은 다음과 같습니다:

- 유방 영상 의학과 간호사: (734) 647-5703
 월요일 금요일 오전 7:30 오후 5:00 시 까지 전화하십시오.
- 병원 진료 시간 이후의 영상 의학과 당직 의료진: (734) 936-6267
 오후 5:00시 이후 언제든지 전화하십시오.
- 유방 영상 의학과 대표전화: (734) 647-8912
 영업일 기준 6일 후에도 조직 검사 결과가 제공되지 않은 경우에는 이 번호로 전화하십시오.
- 유방 전문 치료 센터: (734) 647-8902
 병원 예약이나 기타 질문 또는 우려 사항이 있는 경우 전화하십시오.

If you have any other questions or concerns after your biopsy, here are some people you can contact to help you:

- Breast imaging nurses: (734) 647-5703
 Call 7:30 AM 5:00 PM on Monday Friday
- After hours Radiology on call: **(734) 936-6267** Call anytime after 5:00 PM
- General breast imaging: (734) 647-8912
 If your biopsy results are not available after 6 business days, call this number.
- Breast Care Center: (734) 647-8902
 Call for appointment scheduling or any other questions or concerns.

책임의 한계 및 법적 고지: 본 문서는 귀하와 동일한 상태의 전형적인 환자를 위해 미시간 대학 병원 (University of Michigan Health) 에서 만든 정보 및/혹은 교육용 자료입니다. 여기에는 미시간 대학 병원 (University of Michigan Health) 에서 직접 작성하지 않은 온라인 내용에 관한 링크가 포함되어 있을 수 있는데, 이에 대한 책임은 미시간 대학 병원 (University of Michigan Health) 에서 지지 않습니다. 귀하의 경험이 전형적인 환자의 경험과 다를 수 있으므로, 본 문서가 담당 의료진의 의학적인 자문을 대체하지는 않습니다. 본 문서나 건강 상태 혹은 치료 계획에 관한 문의가 있다면, 반드시 담당 의료진과

상담하십시오.

Disclaimer: This document contains information and/or instructional materials developed by University of Michigan (U-M) Health for the typical patient with your condition. It may include links to online content that was not created by U-M Health and for which U-M Health does not assume responsibility. It does not replace medical advice from your health care provider because your experience may differ from that of the typical patient. Talk to your health care provider if you have any questions about this document, your condition or your treatment plan.

이 문서는 SBI 환자 치료 관리 및 제공 위원회를 위해 Sally Goudreau, Vidhi Kacharia, Vandana Dialani, Hannah Milch, Caroline Daly 및 Lars Grimm 이 작성한 유방 영상 협회 (the Society of Breast Imaging)에서 발췌한 것입니다

검토자: Rebecca Oudsema 편집: Brittany Batell, MPH MSW

This document is adapted from the Society of Breast Imaging, created by Sally Goudreau, Vidhi Kacharia, Vandana Dialani, Hannah Milch, Caroline Daly, and Lars Grimm for the SBI Patient Care & Delivery Committee

Reviewers: Rebecca Oudsema Edited by: Brittany Batell, MPH MSW

번역: 미시간 대학 병원 (University of Michigan Health) 통역 서비스 Translation: Michigan Medicine Interpreter Services

미시간 대학 병원(<u>University of Michigan Health</u>) 의 환자 교육은 <u>Creative Commons Attribution-</u>NonCommercial-ShareAlike 4.0 International Public License 에 따라 인가 받았습니다.

최종 수정 2023/09

Patient Education by <u>University of Michigan Health</u> is licensed under a <u>Creative Commons</u> <u>Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International Public License</u>. Last Revised 09/2023 **This translation was made possible by Interpreter Services Translation Grant FY 24.**