

ЗАСТОСУВАННЯ СИСТЕМИ BI-RADS ДЛЯ ОЦІНКИ ДАНИХ МАГНІТНО-РЕЗОНАНСНОЇ МАММОГРАФІЇ

Л.М. Васько, Т.О. Жукова, Н.С. Пилипенко, В.Ф. Почерняєва
Медичний лікувально-діагностичний центр «Медіон», м. Полтава
ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

В останнє десятиріччя відмічається збільшення частоти захворювань молочних залоз у жінок, в тому числі на злоякісні новоутворення. В структурі онкологічної захворюваності в Україні рак молочної залози (РМЗ) у жінок знаходиться на першому місці, складаючи, зокрема, в Полтавській області 67,3 випадки на 100 тис. жіночого населення. За таких обставин, важливим завданням променевої діагностики являється виявлення ранніх стадій раку молочних залоз з метою підвищення ефективності лікування. Так, при РМЗ I стадії (на момент виявлення) 5-річна виживаність складає 95%, а при IV стадії – менше 10%. За даними останніх досліджень, при маммографічному дослідженні у жінок з високою щільністю залозистої тканини чи значними фіброзними змінами кількість невиявлених випадків раку складає 42-45%.

Тому надзвичайно актуальним постає застосування у таких випадках більш інформативних методів дослідження, зокрема магнітно-резонансної маммографії (МР-маммографії) з внутрішньовенним введенням гадолінійвмісних контрастних речовин. Даний метод володіє високою контрастністю м'яких тканин, можливістю виявляти пухлини розміром до 3мм та диференціювати добро- та злоякісні утворення, інвазивний та неінвазивний ріст останніх та ін. До того ж, для стандартизації даних МР-маммографії все ширше застосовується розроблена Американським коледжем радіології (American College of Radiology, ARS) в співробітництві з іншими організаціями система BI-RADS – Breast Imaging Reporting and Data System (Система описання і протоколювання візуалізації молочних залоз). При МР-маммографії позначається як MRM-BI-RADS. До того ж, для інтерпретації даних МР-маммографії застосовується Геттінгенська шкала кількісної оцінки променевих ознак, згідно якої кожна ознака позначається балами від 0 до 2. За сумою балів виявлені зміни розподіляються у відповідності до категорій MRM-BI-RADS.

В медичному лікувально-діагностичному центрі «Медіон» виконано 17 МР-маммографій жінкам віком від 29 до 72 років з подальшим описанням зображень згідно рекомендацій MRM-BI-RADS 5 редакції. Обстеження проводили на апараті SIEMENS MAGNETOM AVANTO з потужністю магнітного поля 1,5Тл (виробництва фірми Siemens, Германия). Дослідження проводили в положенні лежачи на животі із застосуванням спеціальної катушки для

дослідження молочних залоз за стандартним протоколом з контрастним підсиленням препаратом Gadovist. Дані динамічного контрастного підсилення обробляли за допомогою стандартних програм постпроцесінгової обробки.

Після оцінки променевих ознак та описання їх із застосуванням стандартизованої термінології визначали категорію MRM-BI-RADS. Так, остаточне заключення категорії MRM-BI-RADS 1 – патології не виявлено (патологічного контрастного підсилення не виявлено) – встановлено у 2 випадках, категорію MRM-BI-RADS 2 – доброякісні ураження (кісти, фіброаденоми) - у 3 випадках. Пацієнтки цих категорій не потребували спеціального динамічного контролю за допомогою МР-маммографії. Категорію MRM-BI-RADS 4 – підозріла патологія (ймовірність раку молочної залози від 2 до 95%) визначено у 3 обстежених жінок, яким рекомендована консультація в онкодиспансері з метою проведення біопсії та верифікації діагнозу. У 2 жінок встановлено категорію MRM-BI-RADS 5 – висока підозра на малігнізацію (ймовірність раку молочної залози 95%). Чотири пацієнтки з гістологічно верифікований раком, що знаходились на лікуванні в Полтавському обласному онкологічному диспансері направлені на МР-маммографію з метою передопераційного стадіювання та для уточнення мультицентричного та мультифокального росту. Після проведення обстеження та оцінки результатів їм виставлена категорія MRM-BI-RADS 6 з рекомендаціями продовжити лікування.

Ще 3 жінки було обстежено для оцінки стану імплантів молочних залоз (в тому числі для виявлення розриву оболонки протезу). Слід відмітити, що МР-маммографія дозволяє чітко диференціювати (за допомогою спеціального протоколу дослідження) компоненти імплантів як силіконові, так і сольові. Але у разі таких досліджень категорія BI-RADS не виставляється.

Таким чином, МР-маммографія являється досить інформативним уточнюючим методом дослідження патології молочних залоз з високою щільністю. А застосування системи BI-RADS для інтерпретації даних МР-маммографії стандартизує протокол описання, термінологію, встановлює категорії оцінки, де чітко визначено ступінь ризику виникнення РМЗ.