

Методики исследования молочной железы

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- Успешное распознавание болезней молочной железы возможно лишь при содружественной работе клиницистов, лучевых диагностов и морфологов
- Ранние формы опухолей не определяются ни больной при самообследовании, ни врачом при осмотре и пальпации грудных желез
- Стратегическое направление в диагностике рака молочной железы - обнаружение непальпируемых опухолей малой величины
- Ведущий метод выявления доклинических форм рака - маммография. С ее помощью рак удастся распознать задолго до клинических проявлений
- Своевременное выявление рака молочной железы обеспечивает сохранение жизни, применение органосберегающих способов лечения и сокращение затрат на диагностику и терапию.

КЛАССИФИКАЦИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- Опухоли:
 - - доброкачественные;
 - - злокачественные;
- Мастопатии:
 - - диффузные;
 - - узловые;
- Неспецифические воспалительные заболевания:
 - - острый мастит (новорожденных, подростков);
 - - хронический мастит;

КЛАССИФИКАЦИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- Специфические воспалительные заболевания:
 - - туберкулез;
 - - сифилис;
 - - актиномикоз;
- Паразитарные заболевания:
 - - эхинококкоз;
 - - филляриоз;

Для обследования молочной железы существует множество диагностических методов:

- - клиническое обследование;
- - рентгеновская маммография;
- - ультразвуковое исследование (в т.ч. доплерсонография);
- - рентгеновская компьютерная томография (РКТ);
- - магнитно-резонансная томография (МРТ).
- Несмотря на значительный технический прогресс, клиническому обследованию (сбор анамнеза, осмотр, пальпация молочных желез и регионарных лимфоузлов) придается большое значение. Особенно, если его осуществляет лучевой диагност, определяющий дальнейшую программу обследования молочных желез.

Расспрос

- В анамнезе обращают внимание на перенесенные заболевания молочной железы, на такие симптомы, как боль, уплотнение отдельных частей молочной железы, выделения из сосков, изменения кожи и др., возникающие в связи с менструальным циклом, беременностью, лактацией. Выясняют характер менструального цикла, в каком возрасте появились менструации и в каком закончились, когда были первые роды; течение беременностей, родов, характер лактации. Уточняют наличие гинекологических заболеваний, операций на половых органах, число абортов.

Физикальные методы исследования

- Осмотр молочных желез проводят в светлом помещении (женщина должна быть раздета до пояса) в положении пациентки - стоя с опущенными руками, стоя с поднятыми руками и в положении лежа на спине и на боку. Подобная методика позволяет выявить малозаметные симптомы. Обращают внимание на развитие молочных желез, их размер, форму, уровень стояния молочных желез и ареол (симметричность), а также на состояние кожи, сосков, ареол. Известно, что сосудистый рисунок, окраска кожи, втяжения ее, деформация контуров, изъязвление соска и ареолы могут быть очень важными признаками рака и других заболеваний молочной железы.

Пальпация

- Пальпацию производят в положении стоя, лежа на спине и боку. При поверхностной пальпации кончиками пальцев исследуют область ареолы, затем периферические отделы железы - последовательно, начиная от верхненаружного квадранта к верхневнутреннему, а затем - от нижневнутреннего к нижненаружному квадранту. В такой же последовательности производят глубокую пальпацию. Сначала пальпируют здоровую молочную железу. При выявлении опухолевидного образования определяют его размеры, консистенцию, характер поверхности, подвижность по отношению к коже. Затем пальпируют подмышечные, подключичные и надключичные лимфатические узлы. Больная должна расслабить руки, положив их себе на талию или на плечи исследующего. При пальпации надключичных лимфатических узлов лучше стоять позади больной; она должна слегка наклонить голову в сторону обследования для расслабления грудино-ключично-сосцевидной мышцы. Определяют величину, консистенцию, количество, подвижность, болезненность лимфатических узлов.

Специальные методы :

Рентгенологическая маммография

Маммография – это рентгенография молочной железы, позволяющая получить изображение органа в нескольких проекциях. Это один из самых информативных видов исследования, позволяющий выявить непальпируемые новообразования (например, скопления кальцинатов, что может быть признаком злокачественной опухоли уже на ранних стадиях), оценить степень распространенности процесса в молочной железе и его многоочаговость. Этот метод дает возможность дифференцировать узловые и диффузные заболевания молочной железы, выполнить более точные пункции кист и образований, выполнить предоперационную внутритканевую маркировку непальпируемых образований. Маммография - единственный метод дифференциальной и топической диагностики внутрипротоковых заболеваний. А цифровая маммография имеет преимущества перед простой маммографией, так как повышает качество исследования, позволяет увеличить изображения и рассмотреть мельчайшие подробности независимо от различной плотности тканей. Недостатком этого метода является получение низкой дозы облучения.

Маммография

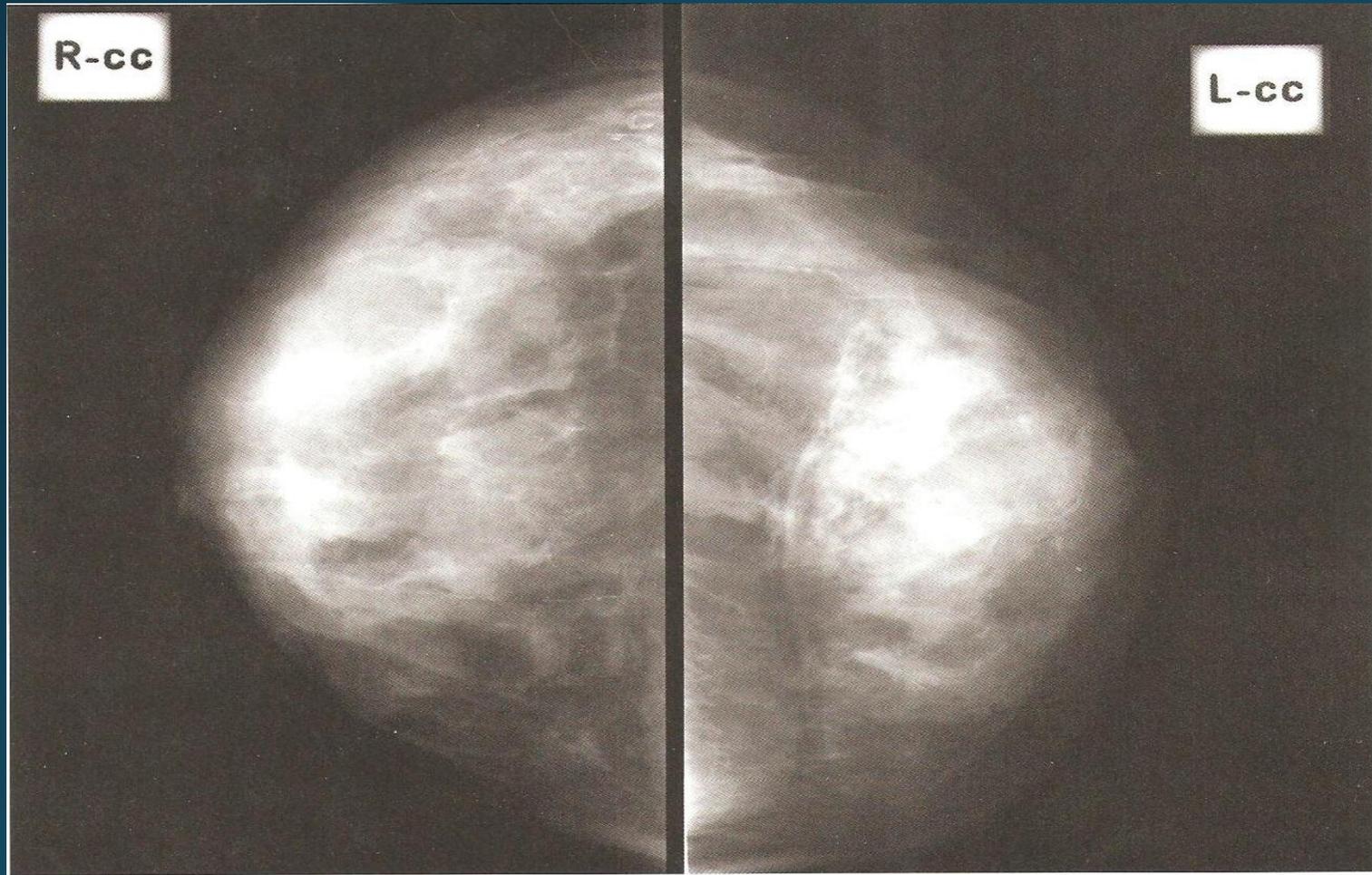


Рис.1. Рентгенограммы молочных желез в прямых проекциях. Правильная укладка.

Недостатки маммографии:

- - дозовая нагрузка (0,15 - 0,2 мЗв на снимок);
- - снижение информативности метода при плотном фоне молочной железы,
- в том числе при рентгенонегативном РМЖ, до 6 %.
- Выше указанное требует использовать дополнительные методы диагностики
- стики: УЗИ, РКТ, МРТ.

УЗИ молочных желез и региональных лимфатических узлов

- Ультразвуковое исследование – еще один высокоинформативный метод, позволяющий выявить очаги воспаления при высокой плотности ткани молочной железы. Он безопасен для здоровья и может применяться при беременности и у кормящих пациенток. Иногда УЗИ применяется при проведении биопсии молочной железы, что обеспечивает точную навигацию.
- К сожалению, эффективность этого метода исследования ниже при больших размерах железы и ее жировой инволюции, не видно скопления кальцинатов, характерных для начальных стадий рака молочной железы.

Маммографические методы с применением искусственного контрастирования. Пневмокистография.

Методика заключается в введении воздуха в полость кисты после аспирации ее жидкостного содержимого (количество вводимого воздуха не должно превышать объем извлеченной жидкости). Затем производится рентгенография в двух взаимно-перпендикулярных проекциях.

Введенный воздух контрастирует кисту, что приводит к визуализации внутренней поверхности капсулы и дает возможность выявить пристеночные разрастания.

Пневмокистография

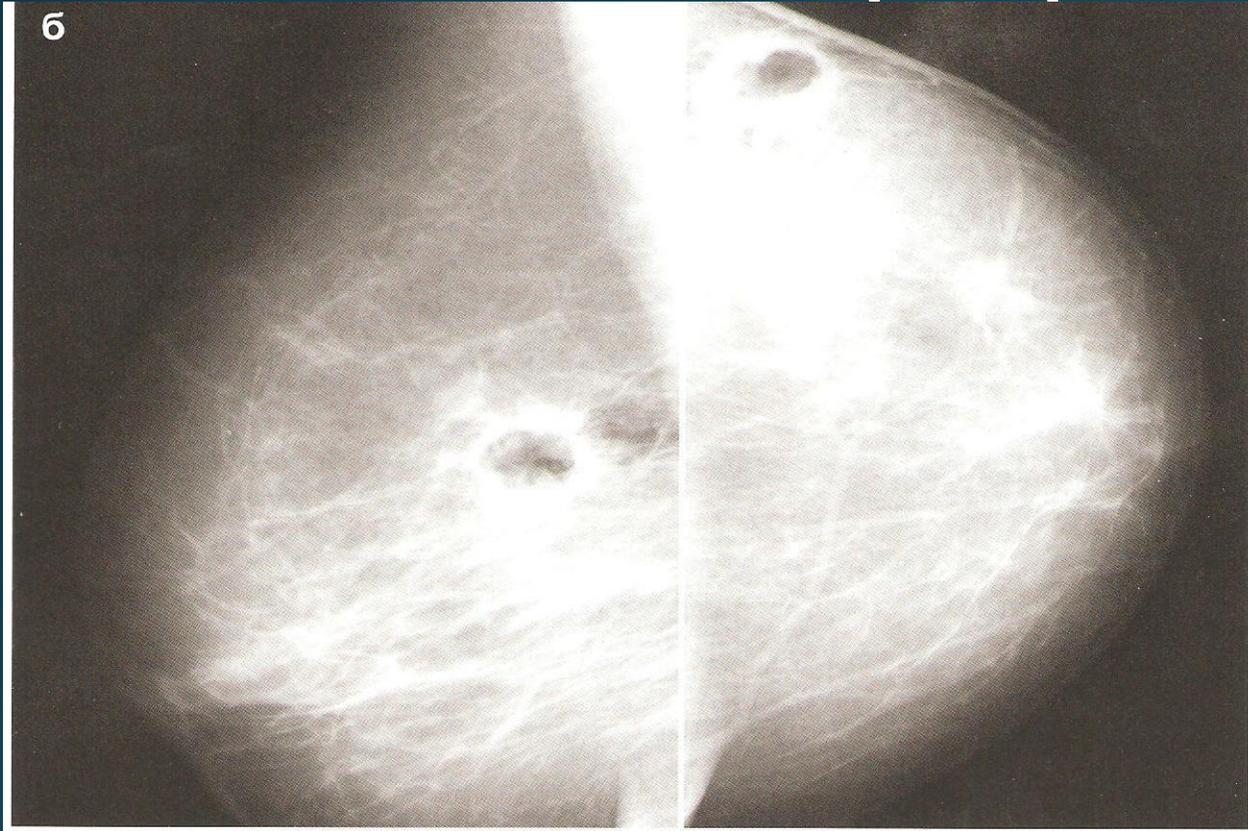


Рис.2. после пункции и эвакуации жидкости в полость кисты введен воздух: визуализируется внутренняя поверхность капсулы, которая имеет неравномерную толщину, размытый наружный контур; кожа утолщена на ограниченном участке

Дуктография

.Методика искусственного контрастирования млечных протоков применяется при сецернирующих молочных железах, когда природу выделений из соска с помощью клинических методов и обычной маммографии выявить не удастся.

Дуктография позволяет оценить состояние протоков (тип, строение, калибр и локализацию, а также контуры), дает возможность выявлять внутрипротоковые образования (папилломы или рак), позволяет судить о локализации, размерах и форме опухоли .

До проведения дуктографии обязательно цитологическое исследование выделений из протоков молочной железы (наличие атипичных клеток и воспалительных изменений является противопоказанием к проведению исследования)

Дуктография

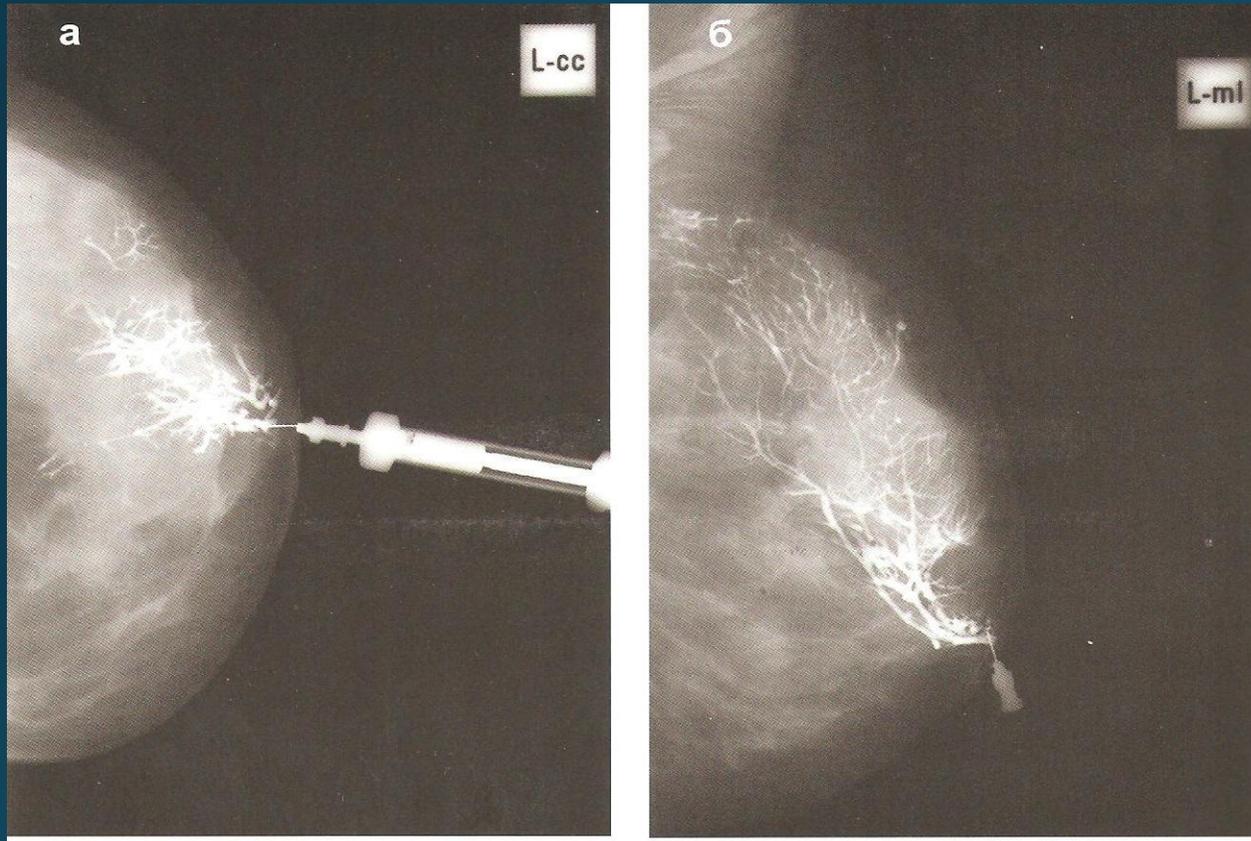


Рис.3. а,б Дуктография. Рентгенограммы левой молочной железы в кранио-каудальной (а) и медио-латеральной (б) проекциях. Внутрипротоковые папилломы.

Пункционная биопсия тонкоигольная с исследованием клеточного материала (тонкоигольная аспирационная биопсия)

Биопсия молочной железы представляет собой процедуру забора образца клеток из больной молочной железы пациентки для проведения исследования на клеточном уровне. Этот метод применяется для подтверждения точного диагноза при подозрении на наличие онкозаболевания в молочной железе. Биопсию проводят в случаях, когда другие современные методы исследования не дают полноценной картины характера изменений, происходящих в тканях молочной железы, для определения вида опухоли (доброкачественной либо злокачественной).

Трепан-биопсия молочной железы с изучением столбика ткани молочной железы

Для получения большего по объему клеточного материала применяется трепан-биопсия. Производится специальной иглой с резьбой, под местной анестезией и ультразвуковой навигацией. Данный вид диагностики позволяет выявить онкологию с точностью порядка 95%, определить вид опухоли. Результаты этого исследования должны быть интерпретированы лечащим врачом.

МРТ-магнитно-резонансная маммография

МРТ молочных желез не является заменой маммографии или ультразвукового исследования, а дополняет данные методики, используется как скрининг группы риска (возраст, семейный анамнез). При постановке диагноза «рак молочной железы» позволяет определить размер опухоли и метастазы, исследовать лимфатические узлы, дифференцировать друг от друга рубцовую ткань и очаг рецидива рака молочной железы, выявить опухоль за молочной железой на передней грудной стенке. МРТ применяется при подозрении на мультифокальное поражение молочных желез, для оценки динамики лечения опухолей молочной железы после химиотерапии и лучевой терапии.

Этот метод безопасен для пациенток юного возраста и беременных женщин. Позволяет пройти обследование женщинам с имплантатами, с молочными железами большого объема, при ярко выраженном болевой синдроме.

МРТ-маммография

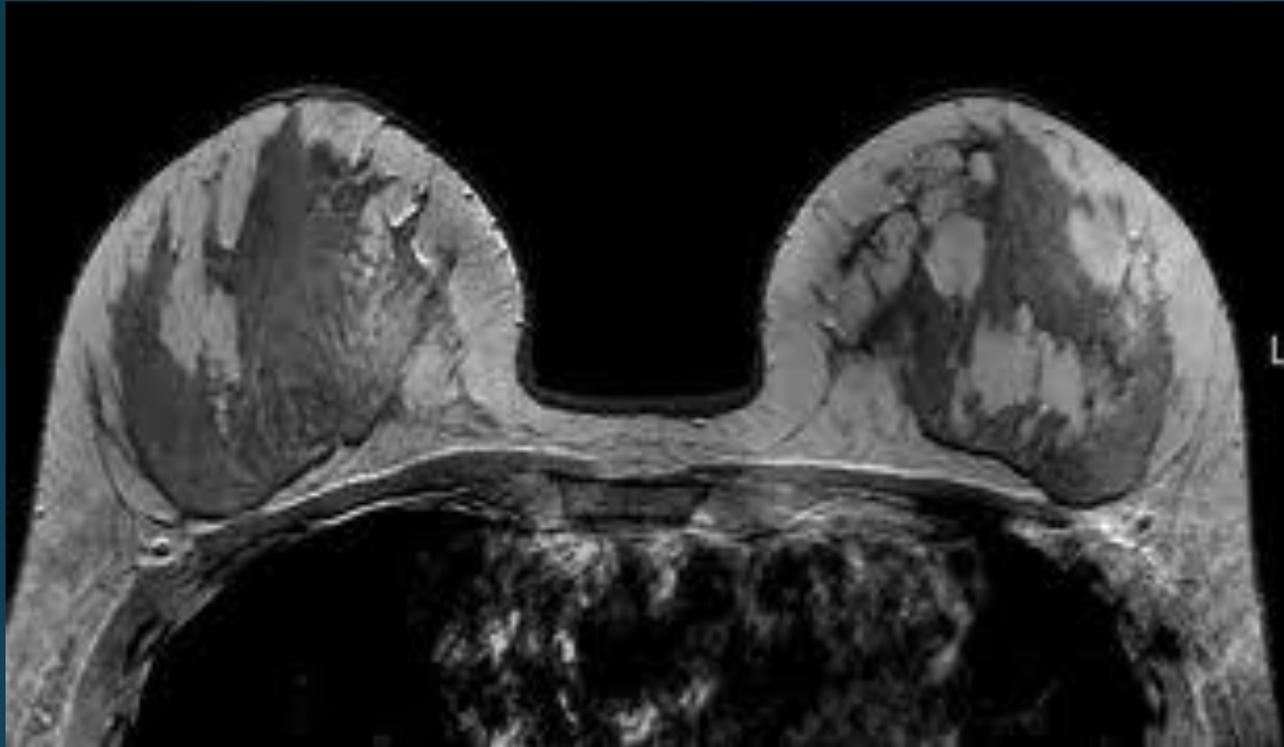


Рис.4. МРТ молочных желез с болюсным контрастированием

Список использованной литературы

1. Комплексная рентгено-сонографическая диагностика заболеваний молочной железы.

Г.П. Корженкова - Л59,

1-е издание - М.: ООО «Фирма СТРОМ», 2004 - 128 с, ил.

2. ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

Руководство для врачей

Под редакцией профессора Труфанова Г.Е.

«ЭЛБИ-СПб»

