Нарушение архитектоники молочной железы при УЗИ: определение, классификация и дифференциальная диагностика

часть 2

Nonmass Findings at Breast US: Definition, Classifications, and Differential Diagnosis

Jihee Choe, Sona A. Chikarmane, Catherine S. Giess

Author Affiliations

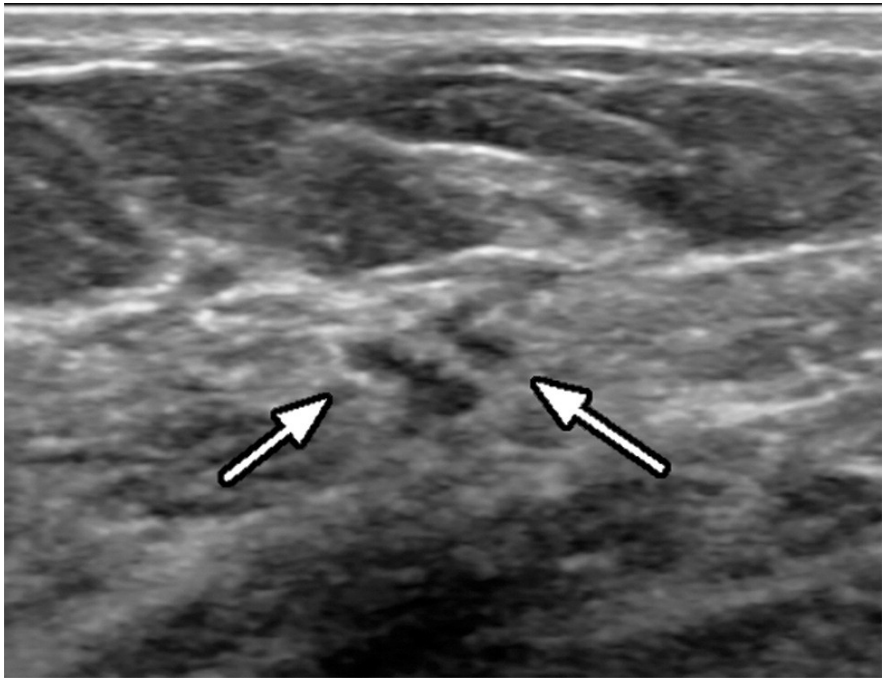
Published Online: Mar 3 2020 | https://doi.org/10.1148/rg.2020190125

Sections PDF CME Tools Share

Ординатор кафедры лучевой диагностики ИПО
Колесникова Нина Владимировна

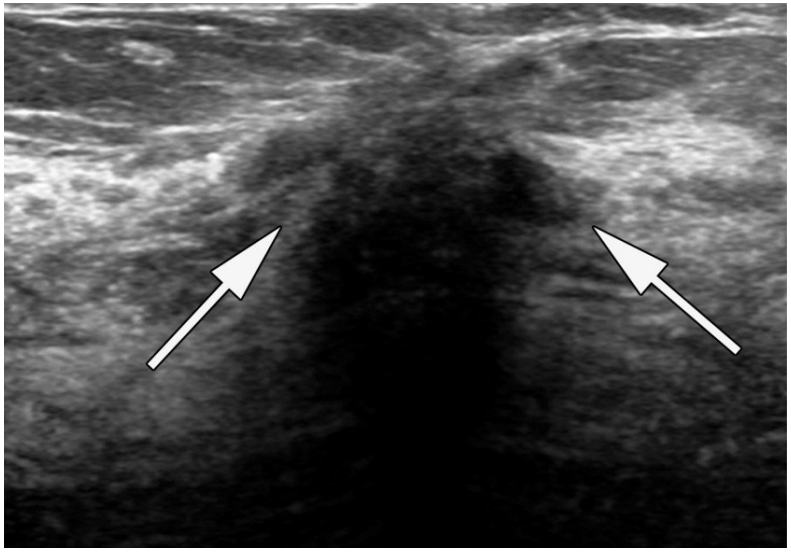
Красноярск 2021

Протоковая карцинома in situ. УЗИ молочной железы. В-режим



- **Нарушение структуры в виде изолированно расширенных протоков у женщины 72 лет.**

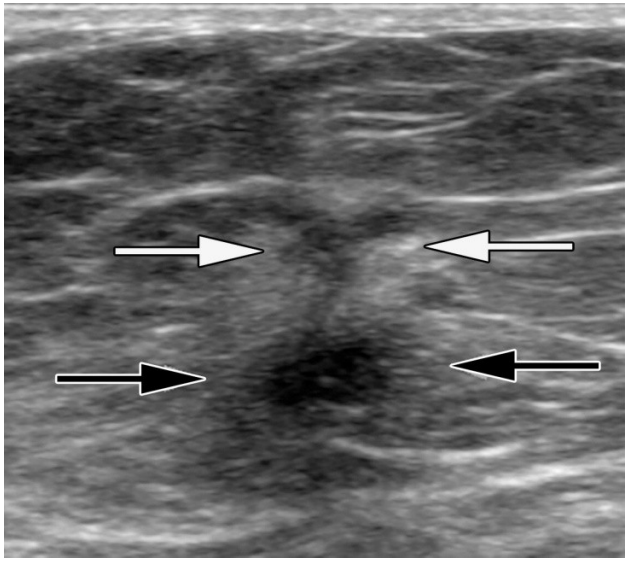
Нарушение архитектоники молочной железы. Акустическая тень. УЗИ в В-режиме



ФИБРОЗ

Женщина 57 лет

- **акустическая тень**
- **Биопсия под контролем УЗИ- фиброз**



ИНВАЗИВНАЯ ЛОБУЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА

Женщина 74 года

- **образование неправильной формы гетерогенной структуры, с гипо- и гиперэхогенными участками, акустической тенью, нечеткими, неровными контурами**

Нарушение архитектоники молочной железы. Акустическая тень

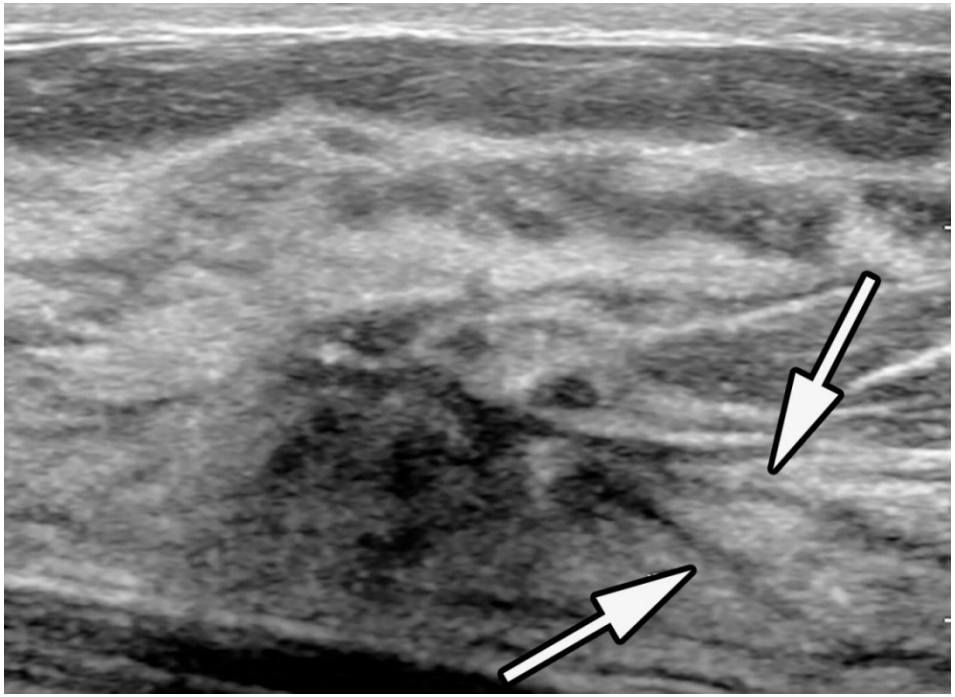
ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ

- Фиброз
- Склерозирующий аденоз
- Стеатонекроз

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ

- Десмоплазия
- Вовлечение в опухолевый процесс связок Купера
- Фиброз после проведенной химиотерапии

Лимфогистиоцитарная инфильтрация, фиброз. УЗИ молочной железы. В-режим

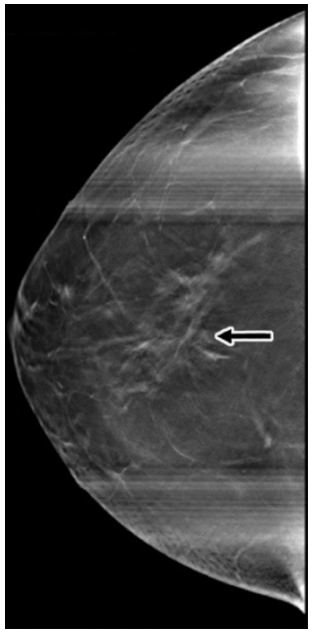


Женщина 40 лет

- **Образование неправильной формы, гетерогенной структуры, гипоэхогенное с лучистым контуром**

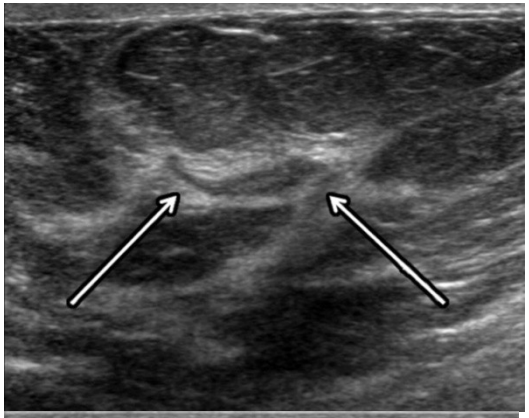
- В большинстве случаев (46-90%) изменения в молочной железе относятся к доброкачественным образованиям
- В 10-54% выявляются злокачественные новообразования
- Наиболее распространенные нарушения архитектоники (75%) - фиброзно-кистозные изменения
- Среди злокачественных новообразований встречаются в 11-19% протоковая карцинома in situ, либо в 13% случаев инвазивная лобулярная карцинома
- Нарушение архитектоники при маммографии в 84% случаев – злокачественного характера, в 40% наблюдений - доброкачественные

Атипичная протоковая гиперплазия. Маммография. УЗИ молочной железы. В-режим

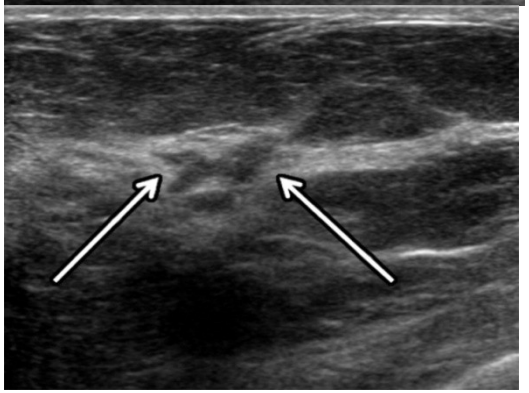


проекции

(A)косая (B) прямая



(C) продольное сканирование

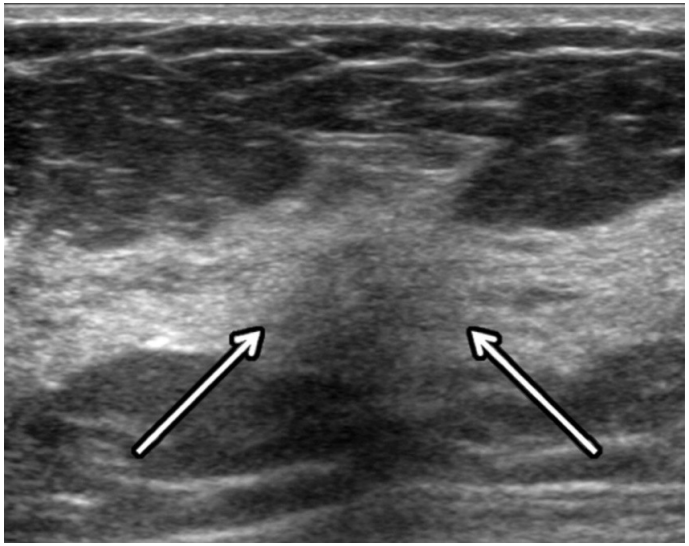


(D) Поперечное сканирование

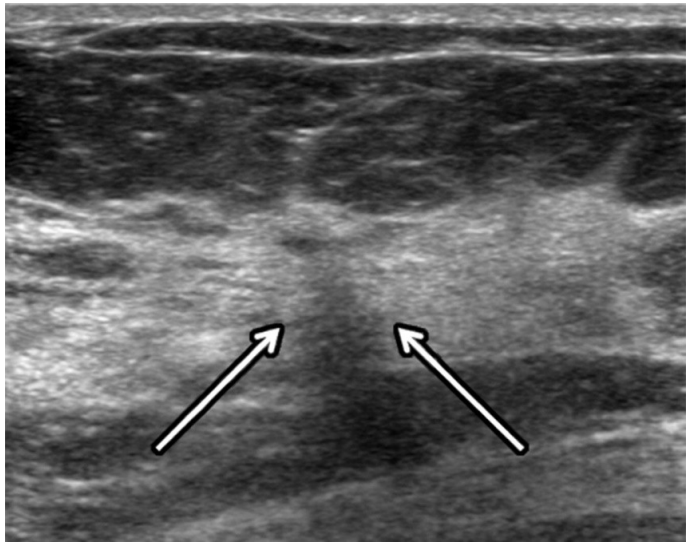
Женщина 58 лет

- **A,B – правая молочная железа, нарушение архитектоники на 6 часах**
- **C,D- образование линейной формы, гомогенной структуры, пониженной эхогенности**

Инвазивная протоковая карцинома. УЗИ молочной железы. В-режим



продольное сканирование

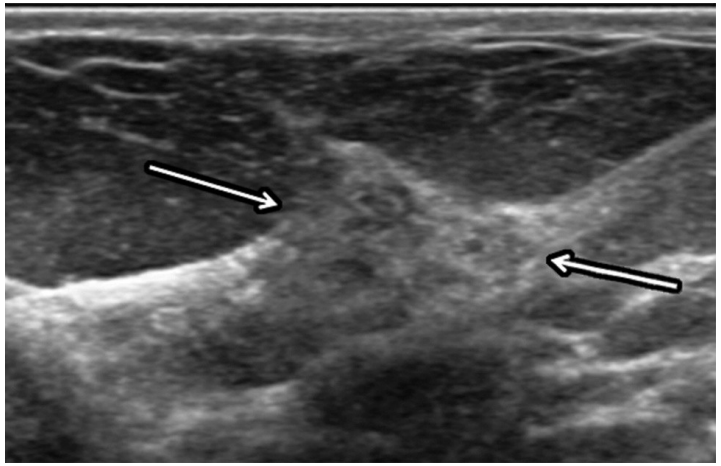


поперечное сканирование

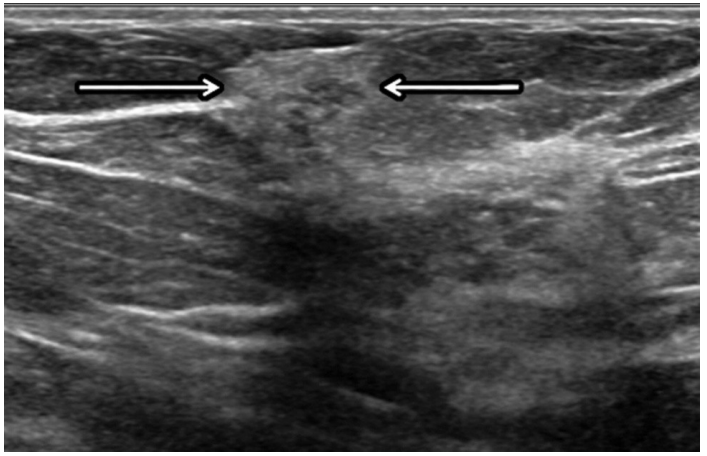
Женщина 50 лет

- **УЗИ: зона пониженной эхогенности**

Протоковая карцинома in situ. УЗИ молочной железы. В-режим



продольное сканирование

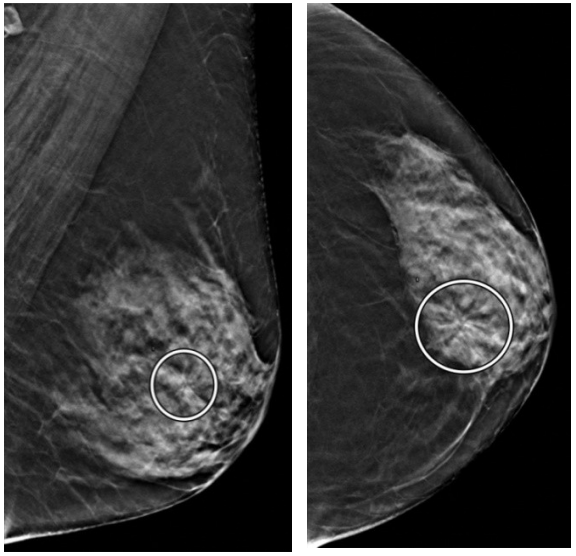


поперечное сканирование

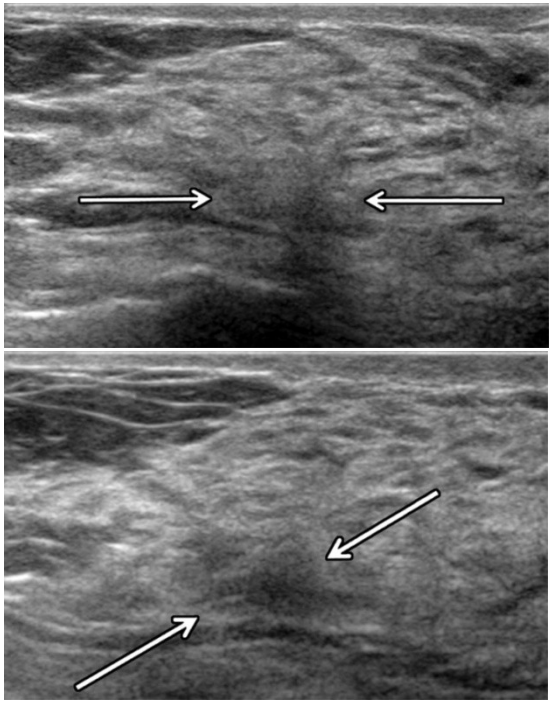
Женщина 74 года

- **образование неправильной формы с нечеткими контурами гетерогенной структуры, с участками повышенной и пониженной эхогенности**

Протоковая карцинома in situ. Маммография. УЗИ молочной железы. В-режим



проекции
(A)косая (B)прямая



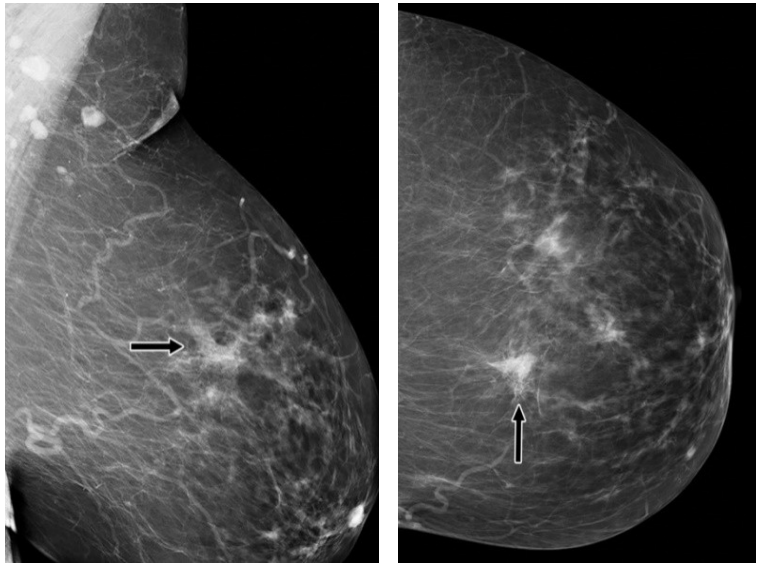
(C) продольное сканирование

(D) поперечное сканирование

Женщина 69 лет

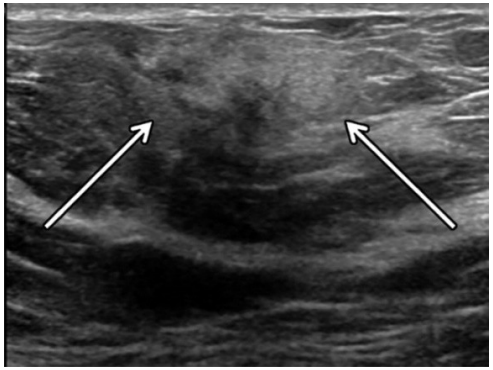
- **A,B- левая молочная железа - нарушение архитектоники**
- **C,D- зона пониженной эхогенности**

Люпус-мастит. Маммография. УЗИ молочной железы. В-режим

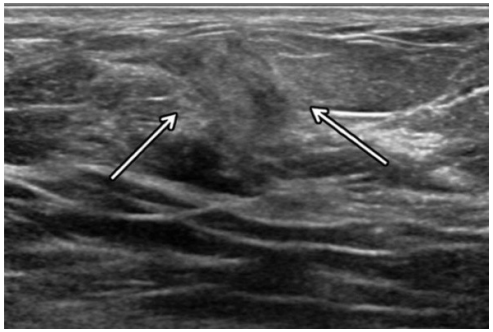


проекции

(A) косая (B) прямая



(C) поперечное сканирование



(D) Продольное сканирование

Женщина 67 лет в анамнезе СКВ

- **A,B - очаговая асимметрия в верхне-внутреннем квадранте левой молочной железы**
- **C,D – зона пониженной эхогенности**

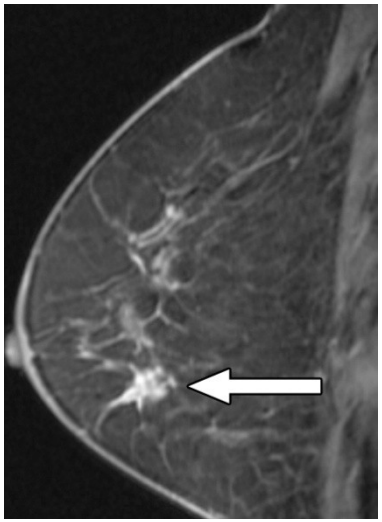
Морфологическое подтверждение диагноза

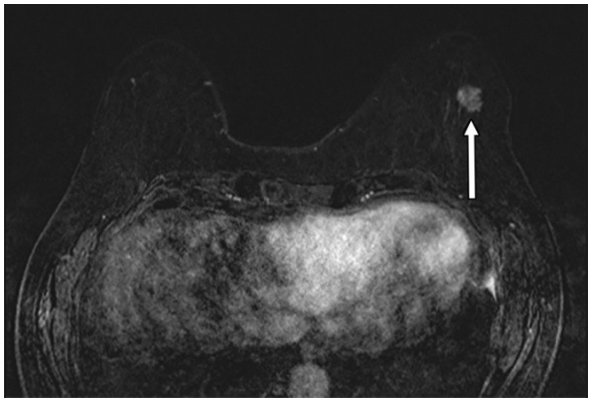
- Биопсия под контролем УЗИ - «золотой стандарт»
- Стереотаксическая биопсия может быть проведена при сомнительных результатах ультразвукового исследования

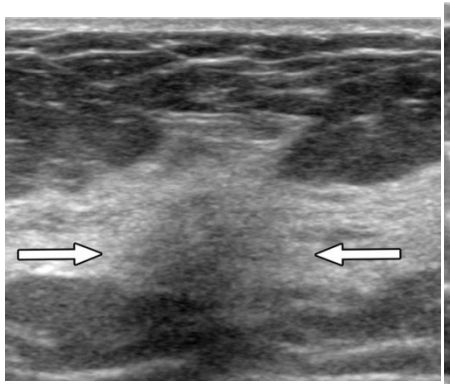
Корреляция между результатами УЗИ и МРТ молочной железы

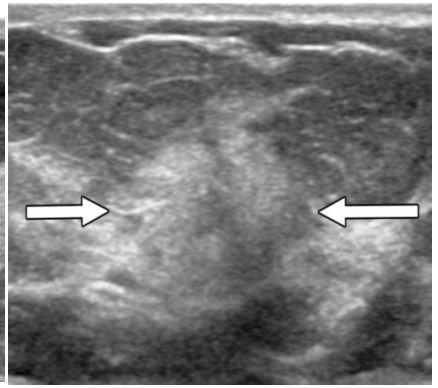
- В 40% случаев при УЗИ молочной железы изменения подтверждаются на МРТ, из которых в 97% выявлено нарушение архитектоники
- 95% злокачественных новообразований обнаруженных при УЗИ, подтвердились на МРТ

Лобулярная карцинома. МРТ с контрастированием. УЗИ молочной железы. В-режим









плоскость

(A) сагитальная (B) аксиальная (C) поперечное сканирование (D)Продольное сканирование

Женщина 69 лет с мутацией BRCA2 в анамнезе

- **A,B – накопление контраста в левой молочной железе**
- **C,D- округлое образование с нечеткими, ровными контурами гетерогенной структуры с участками повышенной и пониженной эхогенности**

Выводы

- При скрининговом ультразвуковом исследовании может быть выявлено нарушение архитектоники молочной железы как доброкачественного, так и злокачественного характера
- Наличие кальцинатов крайне подозрительно для злокачественного новообразования
- Данные УЗИ необходимо сопоставлять с результатом маммографии и МРТ

Благодарю за внимание!