

ВОЗМОЖНОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ДООБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТОК С НЕУТОЧНЕННЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ МАММОГРАФИИ: ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

**А.О.Козлов
Тула, Россия**

Со времен античности и ренессанса женская грудь являлась символом женской красоты, мужского вождения, а главное, бесконечности рода человеческого. И вдруг, как гром среди ясного неба – диагноз, который почти у каждого смертного вызывает страх перед ненадежностью хрупкого человеческого бытия – рак – рак молочной железы.

Рак молочной железы является значимой социальной и острой медицинской проблемой. Актуальность проблемы рака молочной железы обусловлена неуклонно растущей заболеваемостью, высоким уровнем смертности, высоким уровнем инвалидизации пациенток, прошедших лечение, что приводит к серьезным проблемам в их социальной адаптации.

Известно, что успех в лечении рака молочной железы во многом зависит от того, насколько рано установлен диагноз.

Ведущим лучевым методом диагностики заболеваний молочных желез является маммография или рентгенография молочных желез. Маммография позволяет выявить тени патологических объектов независимо от того, определяются ли они пальпаторно, рентгенологические признаки рака на ранних этапах его развития: микрокальцинаты (от 50 микрон в диаметре) и патологические перестройки структуры молочных желез, а также признаки отека молочных желез.

Рассмотрим случаи, когда по результатам маммографии в двух проекция (кранио-каудальной и косой) выявлена патологическая тень и в результате ее анализа дается заключение «очаговое образование». Последнее может быть трех видов: очаговое образование доброкачественное, очаговое образование злокачественное, очаговое образование не уточненного характера (данное заключение делается в случаях, когда на маммограммах в кранио-каудальной и косой проекциях выявлена патологическая тень, форма, контуры, интенсивность и структура которой не позволяют сделать заключения «Доброкачественное образование» или «Злокачественное образование»).

Кроме того, одним из основных методов диагностики рака молочной железы является ультразвуковое исследование. Получение изображений при ультразвуковом исследовании основано на различии акустических свойств (способности отражать и поглощать ультразвук) нормальных тканей и патологических объектов. УЗИ, обладая высокой чувствительностью, позволяет обнаружить большую часть патологических образований в молочных железах. Stavros AT с соавторами в 1995 г. были разработаны критерии, позволяющие отнести выявленные при УЗИ молочных желез образования к категории доброкачественных или злокачественных. Как доброкачественные расцениваются гипоехогенные образования округлой или овальной формы с четкими ровными контурами, псевдокапсулой и превышением максимального поперечного размера над переднезадним. К группе злокачественных относятся гипоехогенные образования неправильной формы с нечеткими или четкими неровными контурами и отношением максимального поперечного размера к переднезаднему близким к единице. Кроме того, были выделены очаговые образования, которые по ультразвуковым критериям невозможно отнести к категории доброкачественных либо злокачественных. Подобные образования Stavros AT

характеризует как "intermediate" – промежуточные или образования неуточненного характера.

Целью нашего исследования является анализ данных, полученных при УЗИ молочных желез женщин, у которых при маммографии были выявлены образования неуточненного характера.

Нами проведено УЗИ 50 женщинам в возрасте от 31 до 76 лет, у которых по результатам маммографии выявлено образование неуточненного характера. Полученные результаты распределились следующим образом: рак молочной железы выявлен в 2 случая, что составило 4 % из общего числа обследуемых; доброкачественные образования выявлены в 28 случая – 56 %. Из них, по данным ультразвукового исследования молочных желез выявлено 16 случаев кист, что составило 57,14 % от общего числа доброкачественных заболеваний и 2 случая гнойно-воспалительного процесса, что, в свою очередь, составило 3,57 %. Остальным женщинам, имеющим по заключению анализа маммограмм образования неуточненного характера (20 человек или 40 % от общего числа обследуемых), по данным УЗИ характер изменений в молочной железе определить не удалось. Таковые случаи были отнесены к вышеупомянутой группе образований неуточненного характера.

Таким образом, с помощью ультразвукового исследования нам удалось уточнить 60 % случаев образований неуточненного характера, выявленных на маммограммах. Однако остальные 40 %, по-прежнему, остаются неуточненными. В данном случае, несмотря на малое количество пациенток включенных в исследование, определено можно сказать, что ни в коем случае нельзя пренебрегать УЗ-дообследованием молочных желез, в случае выявленного по результатам маммографии образования неуточненного характера. Однако и ультразвуковое исследование, в ряде случаев, не является конечным этапом в диагностике рака молочной железы.