

Адамович Олена Олександрівна

канд. мед. наук, доцент кафедри нормальної анатомії

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького, Україна

Кордіяка Анастасія Іванівна

студентка 2 курсу медичного факультету

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького, Україна

Лімай Елена

студентка 2 курсу медичного факультету

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького, Україна

СКРИНІНГОВА МАМОГРАФІЯ ЯК МЕТОД ВИЯВЛЕННЯ КАЛЬЦИНАТІВ В МОЛОЧНИХ ЗАЛОЗАХ РІЗНОЇ СТРУКТУРИ У ЖІНОК ЗРІЛОГО ТА ЛІТНЬОГО ВІКУ

Згідно статистичних даних, кожен восьмий випадок раку в Україні та світі припадає на рак молочної залози. Вже більше десятиліття це найпоширеніша онкологічна патологія у жінок після 35 років. Основною причиною смертності пацієнок даної групи є пізня діагностика захворювання, коли зміни стають практично незворотніми. Тому дуже важливо звертати увагу на ранні ознаки, так звані «маркери» раку молочної залози. Одним з таких маркерів, на думку багатьох авторів, є кальцинати молочної залози.

Метою нашого дослідження було з'ясування частоти виявлення різного ступеню щільності структури молочних залоз та наявності кальцинатів шляхом маммографічного обстеження.

Для проведення дослідження було сформовано рандомізовану вибірку анонімізованих мамограм 90 жінок (38 зрілого та 52 літнього віку) які проходили скринінгове обстеження на базі КНП "6-тої міської поліклініки м. Львова". Обстеження виконані на апараті Fujifilm Amulet Innovality (Японія) у прямій (CC) та медіально-латеральній косій (MLO) проекціях.

Результати огляду оцінювали згідно шкали BI-RADS за ступенем щільності структури МЗ і часткою фіброзно-залозистої тканини в загальній площі мамограми: А – менше 25%; В – 25-50%; С – 50-75%; D – більше 75% та фіксували наявність кальцинатів, їх форму, розміри, кількість та локалізацію.

Отримані дані засвідчили у 17 жінок (19%) структура молочних залоз типу А, в 21 жінки (24%) – типу В, молочні залози 46 жінок (51%) мали структуру типу С, а 5 жінок (5%) – структуру типу D. У однієї жінки (1% з числа обстежених осіб) виявлено асиметрію структури молочних залоз.

Серед жінок зрілого віку у 8 осіб (21%) виявлено тип А структури молочних залоз, у 7 осіб (18%) – тип В, у 20 осіб (53%) – тип С та у 3 осіб (8%) – тип D. У жінок літнього віку тип А мали 9 осіб (17%), тип В – 14 (27%), тип С – 26 (50%), тип D – 2 (4%), асиметрію – одна особа (2%).

За даними проведеного аналізу мамограм у 54 обстежених осіб (60% від загальної кількості обстежених) по 27 жінок зрілого та літнього віку виявлено кальцинати (переважно при С і D типах структури залоз). З правого боку кальцинати виявлено у 9 жінок (10%), 5 осіб зрілого і 4 літнього віку, зліва у 12 жінок (13%) по 6 осіб кожної вікової групи, з обох сторін у 33 (37%) у 16 і 17 жінок відповідно.

В 6 випадках візуалізувались поодинокі розсіяні кальцинати, в 7 – одиночні, а в 15 – множинні. Лише в 2 випадках розмір кальцинату перевищував 1 мм (обидва кальцинати локалізувались справа).

Таким чином, результати проведених досліджень засвідчили, що молочні залози з типом структури В частіше виявляються у жінок літнього віку, тоді як з типами А, С і D – у жінок зрілого віку. За даними мамографії кальцинати виявлено у 60% жінок зрілого і літнього віку, що проходили скринінгові огляди. У обстежуваних осіб з більшим відсотковим вмістом фіброзної тканини кальцинати візуалізуються частіше.

Список використаних джерел:

1. Wilkinson L, Thomas V, Sharma N. (2017). Mikrokal'tsyfikatsiya na mamohrafiyi: pidkhody do interpretatsiyi ta biopsiyi. Br J Radiol.90:201-205.
2. Hromova A.M., Lyakhovs'ka T.YU., Dobrovol's'ka L.M., Hromova O.L., Baklanova O.L. (2012). Rannya diahnozyka ta profilaktyka dobroyakisnykh zakhvoryuvan' molochnoyi zalozy v praktytsi akushera-hinekolooha. Svit medytsyny ta biolohiyi.3:76-80.
3. Dubinina V.H., Chetverikov S.H., Zavoloka O.V., Luk'yanchuk O.V., Morozyuk O.M. (2013). Optyimizatsiya alhorytmu diahnozyky dobroyakisnykh novoutvoren' molochnoyi zalozy. Khirurhiya Ukrainy. 4(48):89-92.