

عنوان مقاله:

ارتباط بین اندکس سونوگرافی ۴ BI-RADS با یافته های آسیب شناسی و پیامدهای بالینی در ضایعات پستانی

محل انتشار:

فصلنامه بیماری های پستان، دوره 15، شماره 2 (سال: 1401)

تعداد صفحات اصل مقاله: 11

نویسندگان:

علیرضا رضائی - *Department of Pathology, Faculty of Medicine, Islamic Azad University, Mashhad, Iran*

ثریا مستقیمی - *Medical Student, Faculty of Medicine, Islamic Azad University, Mashhad, Iran*

میثاق الله توکلی - *Medical Student, Faculty of Medicine, Islamic Azad University, Mashhad, Iran*

مریم غنی زاده - *Medical Student, Faculty of Medicine, Islamic Azad University, Mashhad, Iran*

آتنا سیدی - *Medical Student, Faculty of Medicine, Islamic Azad University, Mashhad, Iran*

سید مرتضی حسینی جلی - *Departement of Radiology, Faculty of Medicine, University of Medical Sciences, Mashhad, Iran*

نگار مصطفی دوست - *Medical Student, Faculty of Medicine, Islamic Azad University, Mashhad, Iran*

خلاصه مقاله:

مقدمه: سرطان پستان شایع ترین سرطان در بین خانم ها است. اگرچه این سرطان مرگ و میر بالایی دارد اما با تشخیص زودهنگام می توان از عوارض و مرگ ناشی از آن جلوگیری نمود. تصویربرداری ها و ازجمله سونوگرافی در این بین از ارزش خاصی برخوردار است. برای تفسیر نتایج حاصل از این تصویربرداری ها ارائه یک زبان مشترک نظیر معیار BI-RADS حائز اهمیت است. از این نظر بر آن شدیم تا با توجه به اینکه امتیاز ۴ این معیار طیف وسیعی از احتمال بدخیمی از ۲ تا ۹۵٪، شامل سه گرید B، A و C را در برمی گیرد؛ به مقایسه نتایج این معیار و تطابق آن با بیوپسی بپردازیم. روش بررسی: این مطالعه بر روی ۲۵۰ زن بالای ۲۰ سال در بین سال های ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ در کلینیک رادیولوژی پارسیان مشهد انجام شد. کلیه بیماران که بر اساس سونوگرافی برای ضایعه پستان آن ها معیار BI-RADS_{a,b,c} تعیین شد؛ وارد مطالعه گردیدند. اطلاعات پایه ای بیماران شامل سن و سابقه خانوادگی و نیز اطلاعات مربوط به موقعیت و اندازه تومور، پستان درگیر و نوع گرید (a، b، c) BI-RADS_f مشخص شد و در نهایت نتایج تشخیص و گرید پاتولوژی (Core needle biopsy) (CNB) یا عمل جراحی اکسیزیونال توسط پاتولوژیست ماهر، جمع آوری گردید. نتایج مربوط به محل ضایعه، تشخیص پاتولوژی و گرید پاتولوژی در بین سه گرید (a، b، c) BI-RADS_f مقایسه شد. یافته ها: در کل میانگین سنی بیماران ۴۳/۴۴±۱۰/۱۳ سال بود و سابقه خانوادگی سرطان پستان در ۸/۲۰٪ از بیماران وجود داشت. از بین ۲۵۰ بیمار، ۱۰۹ مورد (۴۳٪) ۳۹ BI-RADS_f A، ۱۵۲ مورد (۶۱٪) ۱۵۲ BI-RADS_f B و ۸۹ مورد (۴۰٪) ۸۹ BI-RADS_f C بودند. به علاوه، در ۱۲۸ مورد (۵۱٪) پستان راست و در ۱۲۲ مورد (۴۸٪) پستان چپ درگیر بود. سن بیماران در گروه C به طور معناداری از B و A بالاتر بود (p=۰۰۰۱/۰). به علاوه، درصد لنفادنوپاتی در گرید C از A و B به طور معناداری بالاتر بود (p=۰۰۰۱/۰). همچنین، توزیع محل ضایعه (p=۰۰۰۴/۰)، تشخیص پاتولوژی (p=۰۰۰۱/۰) و گرید پاتولوژی (p=۰۰۰۱/۰) بین سه گرید A، B و C تفاوت معناداری داشت. در کل ۹/۱۱٪ از موارد ۸/۳۰٪ A، ۲/۹۰٪ B و ۲/۹۰٪ C کارسینوما گزارش شدند. نتیجه گیری: نتایج مطالعه ما نشان داد که ارزش اخباری مثبت برای سه گرید A، B و C به ترتیب برابر با ۹/۱۱٪، ۸/۳۰٪ و ۲/۹۰٪ بود. با این حال، کمترین مطالعات بیشتری جهت بررسی دقیق تر این اندکس مورد نیاز است.

کلمات کلیدی:

BI-RADS, Ultrasound, Pathology, Breast Cancer
سرطان پستان, سونوگرافی پستان,
BIRADS

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1495034>

