

Concluzii. Indexul sporit de rigiditate este un semn ecografic suplimentar de suspectare și de depistare timpurie a cancerului glandei tiroide. Astfel, elastografia permite o selecționare mai precisă atât pentru punția aspiratoare, cât și pentru trimiterea pacienților la un tratament chirurgical.

PROGAMUL DE SCREENING AL CANCERULUI GANDELOR MAMARE ÎN R. MOLDOVA: STANDARDE, REZULTATE ȘI PERSPECTIVE

Olga CRÎLOVA¹, Aliona PETROVA¹, Vasile JOVMIR²,

¹Centrul de Diagnostic German,

²Institutul Oncologic din Moldova

Scopul lucrării: realizarea unui program național de implementare a screeningului mamar pentru depistarea timpurie a cancerului.

Materiale și metode. În studiu au fost incluse 6546 de femei în vârstă de 50-69 de ani. Ele au fost investigate prin metodă mamografică la aparatul *Simens Mammomat 3000 NOVA*. S-a folosit metoda-standard de investigație: ambele glande mamare în două proiecții. Pentru evaluarea rezultatelor s-a folosit sistemul internațional de apreciere BI-RADS, cu o singură citire a mamogramelor (single reader).

Rezultate. Pentru prima dată în Moldova, în 2011-2012 s-a desfășurat Programul de screening al cancerului glandei mamare, susținut de Compania Națională de Asigurări în Medicină. În timpul implementării programului, ne-am condus de standardele stipulate în *European guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis*, folosit totodată și la interpretarea datelor finale. Pentru programul de screening a fost ales raionul Anenii Noi, cu numărul de femei în limita vârstei de 50-69 de ani în jur de 9500. Vârsta a fost selectată conform standardelor, din cauza predominării în 94% a tipului de densitate I-II după ACR. Au fost investigate 6546 de femei. 76% (4965) din numărul total de femei investigate nu au patologii și se încadrează în BI-RADS 1. Femei cu patologii benigne ce se încadrează în BI-RADS 2 au fost 800 sau 12.2% din numărul total, dintre care ganglioni limfatici i/mamari – 286 femei (4.6%), vase sclerozate – 249 (3.8%), chisturi și microchisturi calcificate – 101 (1.5%), fibroadenoame vechi – 47 (0.7%), lipoame – 66 (1%), asimetria țesutului glandular – 52 persoane (0.7%). Diagnoza de BI-RADS 3, probabil benign, a fost stabilită la 544 de femei (8.3%), cu recomandarea de a repeta mamografia peste 4-6 luni. Suspecție la cancer sau BI-RADS 4 s-a constatat la 127 (1.9%) femei din numărul total. Bol-

nave cu diagnoza de cancer mamar, adică BI-RADS 5, au fost 110 (1.7%).

Concluzii. În cadrul Programului de screening al cancerului de glandă mamară, în raionul Anenii Noi au fost depistate 237 de cazuri de cancer, ceea ce constituie 3.6% din numărul total de femei investigate. Programul este în derulare și de aceea unele date se pot schimba, dar nu esențial. Principala metodă de depistare a cancerului mamar, în stadiul incipient, rămâne screeningul glandelor mamare.

Aceste programe diferă în funcție de tip (național sau regional), de numărul persoanelor investigate, de durata și costul programului. Pentru evaluarea cazurilor noi depistate și a semnelor minime de cancer, intervalul de timp dintre două screeninguri trebuie să fie nu mai mare de 2 ani. Implementarea screeningului este extrem de importantă, întrucât duce la micșorarea mortalității din cauza cancerului mamar.

DIAGNOSTICUL IMAGISTIC AL CANCERULUI MAMAR IN SITU

Natalia ROTARU¹, Dorina JOVMIR-POPA¹, Igor GAVRILASENCO², Simona CHIABURU²,

Doina IZBAȘI¹,

¹USMF N. Testemițanu,

²IMSP Institutul Oncologic

Scopul lucrării: estimarea sensibilității de diagnostic a metodelor imagistice în carcinomul mamar neinvaziv (CIS).

Materiale și metode. Pentru atingerea scopului și a obiectivelor investigațiilor studiului, am selectat riguros un lot de paciente în număr de 117, cu formațiuni tumorale mamare, inclusiv 57 de paciente cu cancer mamar in situ și 60 cu cancer mamar invaziv, examinând fișele medicale și iconografia imagistică, acestea fiind internate și tratate în Institutul Oncologic, în perioada 2000-2010.

Rezultate. Carcinomul neinvaziv mamar este o maladie care se depistează tot mai frecvent, datorită efectuării pe larg al screeningului mamografic. Depistat la această etapă de dezvoltare, poate fi tratat cu vindecare practic în 100% cazuri. Diagnosticul clinic al carcinomului in situ (CIS) prezintă foarte mari dificultăți, dar în ultimii ani, datorită efectuării screeningului mamografic, IRM, USG au permis creșterea frecvenței depistării CIS.

Depistarea mamografică timpurie a microcancerelor va fi dificilă și din cauza existenței unei densități sporite a țesutului performant, se cere o atenție sporită a specialistului în domeniu, precum

și interpretarea repetată a imaginii. Examenul prin USG a demonstrat o sensibilitate comparativ mică – 17,4%. Mamografia este cu mult mai informativă, sensibilitatea constituind 32,7%. Examenul prin metode imagistice moderne, TC și IRM, a demonstrat o sensibilitate de 62,3%. Clinic s-au stabilit simptomele: eliminări sangvine din mamelon, prezente în 14,1% cazuri, indrații – în 45,7% cazuri și tumoră palpabilă – în 12,2 % cazuri.

Concluzii. Depistarea și tratamentul carcinomului glandei mamare la etapa *in situ* garantează vindecarea pacientelor practic în 100% cazuri, utilizând metodele contemporane de diagnostic și tratament, care obligă medicul să-și perfecționeze cunoștințele, în vederea interpretării corecte a tabloului clinico-imagistic. Examenul imagistic cu aparate de înaltă rezoluție permite de a diagnostica carcinomul *in situ*, determinând volumul operației preoperatoriu și combinând-o, în caz de necesitate, cu radioterapie și chimioterapie.

DIAGNOSTICUL IMAGISTIC AL GLANDELOR MAMARE CU IMPLANT

Carolina SANDUȚA, Natalia ROTARU,
Igor GAVRILASENCO, Doina IZBAȘ,
USMF N. Testemițanu

Summary

The abstract study evaluates the algorithm of diagnosis of breast implant complication imaging medical methods. The idea of implantation exists for more centuries being practiced since in 1962. Knowledge concerning technical and medical modern possibilities, advantages, risks, complications of breast implant and apparition of cancer in the future are initial conditions of objective judgment in monitoring patients with breast prosthesis.

In this section, we analyzed two aspects, which show the correlation between breasts implant: assessing the integrity of implant (detect early and late complications); - the diagnosis of breast cancer or some other diseases of mammal gland in bearers of mammary implants; finally estimating, sensibility, specificity and effectiveness of each separate imaging methods and complexity.

Introducere

Actualmente mai mult de 4 000 000 de femei în lume sunt purtătoare de implant mamar, dintre care: 80% – justificate de dificultățile fizico-psihologice, 20% – după mastectomie.

Mărirea sânilor este o decizie personală a pacientei, condiționată de îmbunătățirea aspectului estetic, creșterea încrederii în sine și soluționarea unor pro-

bleme social-psihologice. Cunoașterea cât mai exactă a posibilităților tehnologice și medicale moderne, a avantajelor, a riscurilor și a complicațiilor implantului mamar este primordială în vederea luării unei decizii obiective, atât a pacientei, cât și a medicului.

Mărirea sânilor în volum este o dilemă de mai multe secole, în literatura de specialitate sunt numeroase date despre metodologia aplicării implantului mamar și complicațiile inacceptabile cauzate de acesta.

La începutul anilor '60 ai sec. XX au apărut primele implanturi cu silicon, ce au fost aplicate în practica medicală, în ciuda numeroaselor date controversate în privința efectelor posibile ale acestor proteze. Existau numeroase polemici ce implicau efectele potențial cancerigene, patologia sistemică, care actualmente sunt considerate inexistente.

Confruntarea din ce în ce mai frecventă în practica de toate zilele cu patologii concomitente impune luarea la evidență a pacientelor cu implant mamar.

Obiectivele studiului:

1. Evaluarea semiologiei imagistice a implantului mamar.
2. Elaborarea criteriilor discriminante, care ar permite identificarea imagistică a complicațiilor implantului mamar.
3. Studiarea comparativă a metodelor imagistice de diagnostic în depistarea complicațiilor implantului mamar.
4. Crearea algoritmului de diagnostic imagistic în supravegherea pacientelor cu implant mamar.

Material și metode de investigație

Pentru realizarea scopului și a obiectivelor investigației, am examinat și am selectat 30 de paciente cu implant mamar, examinate în perioada 2006-2007 la Institutul Oncologic din Republica Moldova (12 paciente) și 01.07 – 30.08.2008 – în Serviciul de imagistică medicală al Spitalului Universitar, Hotel Dieu, Franța (18 paciente).

Lotul de 30 de paciente purtătoare de implant mamar a fost constituit din 4 persoane cu tumori benigne, 10 cu cancer mamar, 13 cu complicații ale implantului mamar și la 3 paciente cu implant mamar nu s-a depistat vrea patologie a glandei mamare.

În studiul nostru protezele mamare în gel de silicon s-au distribuit în modul următor:

- Implant unicompartimentat umplut cu gel de silicon – 3 paciente.
- Implant unicompartimentat umplut cu gel de silicon, cu anvelopă texturată la nivelul căreia este tapetat cu poliuretan – 1 pacientă.
- Implant unicompartimentat umplut cu gel de silicon, gel înalt coeziv – 12 bolnave.