



Вакуумная биопсия под контролем УЗИ (US-VAB) находит всё большее применение при опухолях молочной железы

- Этот метод позволяет получить практически такое же количество материала, что и хирургическая биопсия
- Данная процедура дает возможность увидеть и удалить в режиме реального времени такие поражения, как фиброаденома и другие виды доброкачественных опухолей молочной железы
- Вакуумная биопсия под контролем УЗИ имеет множество преимуществ для пациента, не оставляет шрамов, не требует госпитализации и позволяет быстро вернуться к повседневной жизни
- Радиолог – наилучший специалист для выполнения этой процедуры

Мадрид, 30 января 2017 г. Вакуумная биопсия под контролем УЗИ (англ. аббревиатура US-VAB) – это нехирургический метод, при котором сочетаются биопсия и ультразвук. Ее главное преимущество заключается в том, что она позволяет получить такое же количество образцов опухоли – доброкачественной или злокачественной – как при традиционной хирургической биопсии, а также удалить определенные типы доброкачественных опухолей без необходимости проведения манипуляции в операционной.

«С помощью этого метода можно даже удалить поражения молочной железы через небольшой надрез размером около двух-трех миллиметров, при этом не прибегая к хирургическому вмешательству. Преимуществом применения УЗИ является то, что УЗИ позволяет видеть поражение и контролировать ход биопсии в режиме реального времени, поэтому оно намного точнее, чем другие радиологические методы и даже хирургическая операция», – подчеркивает доктор Мерседес Торрес-Табанера, координатор отделения женской радиологии больницы НМ Пуэрта-дель-Сур.

Множество преимуществ для пациента

Вакуумная биопсия под контролем УЗИ имеет ряд преимуществ для пациента. Как уточняет специалист, «при использовании ультразвукового контроля женщины чувствуют себя более комфортно, чем при других видах

контроля, например, с помощью стереотаксиса или магнитно-резонансной томографии. Также УЗИ позволяет проводить биопсию пораженных участков в любом месте молочной железы. Процедура проходит в амбулаторных условиях под местной анестезией, не требует госпитализации или предоперационного обследования, которое обычно проводится перед хирургическим вмешательством, надрез не оставляет шрамов, а восстановление происходит очень быстро. Таким образом, продолжительность периода нетрудоспособности значительно уменьшается, что также немаловажно. В подавляющем большинстве случаев женщина может вернуться к привычному образу через 48 часов».

Вакуумная биопсия выполняется специальной иглой, которая с помощью вакуума втягивает фрагмент пораженного участка в специальную камеру, – расположенную внутри самой иглы, – и вращающимся лезвием отрезает фрагмент, который затем «засасывается». «Таким образом, поражение удаляется путем «засасывания» небольших фрагментов, поэтому после введения иглы в молочную железу ее не нужно извлекать и повторно вводить. Кроме того, с помощью всего одного прокола можно полностью устранить поражение. Это еще одно преимущество для женщин, так как такой метод гораздо менее агрессивный, чем обычная биопсия», – подчеркивает доктор Торрес-Табанера.

Этот вид биопсии начали использовать в 1995 году. Проводили такую биопсию под стереотаксическим контролем и только при определенных поражениях, таких как микрокальцинаты. «Показаний к проведению вакуумной биопсии стало больше с тех пор, как я начала ее использовать в 1999 году: она эволюционировала с технической точки зрения. Теперь ее легче проводить для радиолога, и она стала более удобной для женщин. Но, несмотря на количество случаев, при которых сегодня можно использовать вакуумную биопсию, многие врачи, назначающие хирургическую биопсию или определенные методы лечения поражения молочной железы, даже не подозревают о существовании вакуумной биопсии и что ее можно назначать. Женщины тоже не знают об этой процедуре», – объясняет радиолог.

Этот метод, показавший свою эффективность¹, в настоящее время рекомендуется для удаления фиброаденом и других типов доброкачественных образований молочной железы, при которых по-прежнему могут направить на операционный стол. Также вакуумная биопсия полезна в случаях, когда после проведения традиционной пункции возникают подозрения на возможное наличие рака. В таких ситуациях US-VAB позволит не прибегать к хирургическому вмешательству при подтверждении доброкачественности поражения либо поможет спланировать лечение в случае рака. Радиолог является идеальным специалистом для проведения этой процедуры под контролем визуализирующих систем.

Больше возможностей в будущем

«Медицина не стоит на месте. К этому следует добавить и технологические достижения, – в частности в области диагностической визуализации: вскоре мы перейдем от УЗИ в формате 2D к УЗИ в формате 3D, – и мы, как радиологи, обязаны знать об этих достижениях: они позволяют нам лечить, не прибегая к облучению и в режиме реального времени», – отмечает доктор Софиан Дерруи, радиолог из Института радиологии в Невшателе (Швейцария).

По мнению доктора Торрес-Табанера, данная процедура будет использоваться «в лечении конкретных случаев рака молочной железы. При лечении доброкачественных образований единственное, что нас ограничивает, – это размер. Сегодня мы не можем вылечить поражение размером более пяти сантиметров без хирургического вмешательства». «Возможно, эту процедуру будут применять не только с целью биопсии, но и для лечения определенных видов рака, сочетая ее с криотерапией или радиочастотными методами лечения», – добавляет специалист из Швейцарии.

Мнение пациента

Доктор Мария Фе-Лоренте – пациентка, прошедшая процедуру US-VAB. «Когда мне поставили диагноз, я переживала, ведь сама ощущала уплотнение при пальпации, хоть и знала, что оно доброкачественное. Доктор Торрес удалила его чрескожно за десять минут. Процедура прошла безболезненно и не оставила шрама», – уточняет Мария. Кроме того, как радиолог в университетской клинической больнице Сан-Хуан-де-Аликанте (Hospital Clínico Universitario San Juan de Alicante), доктор отмечает важность того, чтобы специалисты также пытались провести диагностику. «Очень здорово быть интервенционным радиологом и иметь возможность удалять опухоли молочной железы, при этом не находиться в операционном зале, не применять общий наркоз и не прибегать к освобождению от работы. Это метод, который нужно использовать чаще», – подчеркивает доктор.

1 Alonso-Bartolomé P. et al. Sonographically Guided 11-G Directional Vacuum-Assisted Breast Biopsy as an Alternative to Surgical Excision: Utility and Cost Study in Probably Benign Lesions. Acta Radiol 2004 (4) doi 10.1080/02841850410005633.

Подробная информация и проведение интервью и собеседований:

Хавьер Гранда Ревилья
Отдел санитарного просвещения
jgranda@comunicacionsanitaria.es
670 30 47 89
@xavigranda