



## Ultraljudsledd vakuumassisterad biopsi (US-VAB) ökar indikationerna vid bröstförändringar

- Tekniken gör det möjligt att erhålla nästan samma mängd vävnad utan kirurgiskt ingrepp
- Den gör det möjligt att avlägsna lesioner i realtid såsom fibroadenom och andra typer av godartade brösttumörer
- Fördelarna för patienten är många; det lämnar inga ärr, kräver ingen inläggning på sjukhus och patienten kan återgå till sitt vardagsliv efter en kort tid
- Detta ska helst utföras av en radiolog

**Madrid den 30 januari 2017.** Ultraljudsledd vakuumassisterad biopsi (US-VAB som är dess förkortning på engelska) är en teknik som inte kräver kirurgiskt ingrepp och som kombinerar biopsi med ultraljud. Den största fördelen är att det blir möjligt att erhålla en liknande mängd tumör – god- eller elakartad – som med konventionell kirurgi för att bekräfta diagnosen och avlägsna vissa typer godartade tumörer utan behov av kirurgiskt ingrepp.

”Med denna teknik blir det till och med möjligt att avlägsna bröstlesioner genom en liten öppning på två-tre millimeter utan att öppna bröstet. Fördelen med ultraljud är att det blir möjligt att se lesionen och kontrollera biopsin i realtid, och därmed är det mycket mer exakt än andra radiologitekniker och till och med kirurgi”, förklarar läkaren Mercedes Torres-Tabanera, som är koordinator på radiologienheten vid Unidad de Radiología de la Mujer del Hospital HM Puerta del Sur de Móstoles.

### Flera fördelar för patienten

För patienten finns det flera fördelar. Som experten förklarar: ”Det är mycket mer bekvämt för patienten med ultraljudsundersökning än andra typer av undersökningar som stereotaxi eller MR och gör det möjligt att utföra biopsier i vilken del som helst av bröstet. Det är en process som sker inom öppenvården och utförs med lokalbedövning och kräver ingen inläggning eller förberedande prover som vanligtvis utförs före kirurgi, ingreppet lämnar inga ärr och återhämtningen är mycket snabb. På detta sätt kortas sjukskrivningstiden ned rejält. I de flesta fallen kan patienten återgå till sitt normala liv inom 48 timmar”.

Vakuumassisterad biopsi utförs med en specialnål som applicerar vakuum och för in ett fragment av lesionen i en biopsikammare – som sitter i själva nålen – och med en roterande skalpell skärs fragmentet av och sugts sedan ut. ”Därmed avlägsnas lesionen med ”uppsugning” av små fragment och på så sätt behöver man inte dra ut och sätta in nålen på nytt när den väl har förts in. Genom att endast föra in den en gång går det att avlägsna hela lesionen. Detta medför en ytterligare fördel för patienten, eftersom det är mycket mindre aggressivt än en vanlig biopsi”, säger dr Mercedes Torres-Tabanera.

Denna typ av biopsi började användas 1995 med stereotaxisk guidning och för specifika lesioner som mikroförkalkningar. ”Dessa indikationer har ökat sedan jag började använda det år 1999; det har utvecklats ur en rent teknisk synpunkt, och är nu det enklaste sättet att arbeta för radiologen och det bekvämaste för patienten. Men trots att indikationerna ökar förskriver många läkare kirurgisk biopsi eller vissa andra behandlingar av en bröstlesion eftersom de inte känner till denna teknik och därmed inte kan föreslå den. Patienterna känner inte heller till den”, förklarar radiologen.

Tekniken har visat sig vara kostnadseffektiv<sup>1</sup>, och är just nu indikerad för avlägsnande av fibroadenom och typer av godartade bröstlesioner som inte är malign cancer men som ofta remitteras till kirurgen. Det är även praktiskt i de fall där det finns tveksamheter efter en konventionell punktion huruvida det handlar om en malign eller benign cancer. För dessa patienter kan US-VAB undvika kirurgiskt ingrepp om det bekräftas att lesionen är godartad, eller bidra till att planera behandlingen om det till slut handlar om en cancer som behöver behandlas. Då det är en ultraljudsbildsvägledad teknik ska detta helst utföras av en radiolog.

### **Fler alternativ för framtiden**

”Det sker en konstant utveckling inom medicin och om vi därtill lägger till den förbättrade tekniken – särskilt gällande bildteknik eftersom vi går från ultraljud i 2D till ultraljud i 3D – måste vi som radiologer hålla oss uppdaterade om dessa framsteg: det gör att vi kan behandla utan strålning i realtid”, betonar läkaren Sofiane Derrouis, som är radiolog vid radiologiinstitutet IRIS Radiologie Neuchâtel (Schweiz).

För dr Mercedes Torres-Tabanera kan det i framtiden användas ”I behandling av mycket utvalda fall av bröstcancer. I behandlingen av godartade tumörer är storleken den enda begränsningen: just nu klarar vi inte av tumörer som är större än fem centimeter, om lesionen är större än så, då krävs det kirurgi”. ”Utöver biopsier kanske tekniken kan användas för behandling av viss typ av cancer kombinerat med kemoterapi eller strålning”, tillägger dr Sofiane Derrouis.

### **Patientens perspektiv**

Läkaren María Fe Lorente är en patient som har behandlats med US-VAB. ”När jag fick diagnosen blev jag orolig eftersom lesionen var tydligt kännbar, även om jag visste att den var godartad. Dr Mercedes Torres-Tabanera eliminerade den utan kirurgiskt ingrepp, på tio minuter, och utan smärta eller ärr”, förklarar hon.

Dessutom som radiolog på sjukhuset Hospital Clínico Universitario San Juan de Alicante, framhäver hon hur viktigt det är att dessa specialister även ställer diagnoser. "Det är mycket tillfredsställande att som radiolog kunna avlägsna brösttumörer utan kirurgiskt ingrepp och utan sövning eller sjukskrivning. Det är en teknik som borde användas mer", understryker hon.

- 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.

För mer information och intervjuer:

Javier Granda Revilla  
Comunicación Sanitaria  
[jgranda@comunicacionsanitaria.es](mailto:jgranda@comunicacionsanitaria.es)  
670 30 47 89  
@xavigranda