

تشخیص نمونه‌های نادر بیماری‌های غده پستانی با استفاده از NLS

اس. ان. اوکونف^۱

کی. اس. کوگان^۲

این مقاله شامل برخی مشاهدات بالینی از بیماری‌های نادر غده پستانی است که توسط روش تشخیص غیرخطی (NLS) و در طی بررسی بالینی پیشگیرانه با هدف تشخیص زودهنگام مشکلات در اکتبر سال ۲۰۰۱ تشخیص داده شده‌اند. در طی دوره معاینه بیماران مشخص شد که آنها دچار بیماری‌های منتشره یا گره‌ای مختلفی همچون لیپوسارکوما (یک مورد)، سرطان موسینوس سینه (یک مورد)، سارکوما کیستی فیلودی (یک مورد)، فیبروآدنوما فیلودی (۲ مورد)، همانژیوم (یک مورد) و سندروم موندر (یک مورد) هستند.

براساس برخی متون، سندورم موسینوس و لیپوسارکوما ممکن است خیلی ایجاد بدخیمی نکنند: سرطان موسینوس در ۲,۴٪ و لیپوسارکوما در ۰,۰۱-۰,۰۳٪ از کل سرطان‌های سینه را به خود اختصاص می‌دهند. در میان تومورهای خوش‌خیم، همانژیوم در ۰,۱۲٪، فیبروآدنوما فیلودی در ۵,۴٪ و سارکوما کیستی فیلودی در ۴,۹-۵,۴٪ از موارد رخ می‌دهند. بررسی با استفاده از 4011 Oberon مجهز به حسگر غیر خطی ۴,۹ GHz تحت برنامه نمایشگر مجازی بافتی اسکن پانورامیک صورت گرفت (Panoramic NLS Imaging).

لیپوسارکوما غده پستانی

بیمار G، ۲۸ ساله با مشکل یک گره در غده پستانی چپ پذیرش شد. در طی معاینه، یک توده در بخش فوقانی خارجی غده پستانی چپ یافت شد. در معاینه فیزیکی یک گره پهن بدون درد دارای یک ساختار پیوسته کشان چسبیده به پوست را تشخیص داده شد. با استفاده از یک تصویربرداری دقیق یک گره با قطر ۱۵-۲۰ mm تشخیص داده شده و مشابهت طیفی آن به استاندارد مرجع "لیپوسارکوما غده پستانی" ($D=0.204$) مشخص شد. بررسی گره‌های لنفاوی موضعی هیچ ضایعه متاستازی نشان نداد.

^۱ S.N.Okunev

^۲ K.S. Kogan

براساس داده‌های بررسی NLS، یک جراحی سینه‌برداری رادیکال بر اساس متد مادن^۳ صورت گرفت. تشخیص بافت‌شناسی حاکی از لیپوسارکوما بود.

سرطان موسینوس سینه

بیمار K، ۴۹ ساله با شکایاتی از وجود یک گره در پستان چپ پذیرش شد.

در معاینه، هیچ مدرکی از وقوع تغییرات در غده‌های پستانی بدست نیامد. در معاینه فیزیکی یک توده گردمانند، شل، ناهمگن و دارای مرزهای مبهم در سطح میان یک چهارم‌های بالای غده پستانی چپ مشخص شد.

بررسی NLS یک توده گرد (۶ درجه براساس مقیاس فلاندر) را تشخیص داد. گراف معاینه، مشابهت طیفی با استاندارد مرجع "سرطان سفت" داشت.

بیمار تحت عمل جراحی قرار گرفت؛ یک نمونه از سینه‌ها به شکل رادیکال مطابق روش مادن برداشته شد. نتایج بافت‌شناسی حاکی از سرطان موسینوس سینه بودند.

سارکومای کیستی فیلودی غده پستانی

بیمار G، ۴۶ ساله، با شکایت از وجود یک توده کم‌رشد در غده پستانی راست پذیرش شد.

معاینه لمسی یک توده بی‌درد و بی‌تحرک را در بخش یک چهارم خارجی فوقانی پستان راست تشخیص داد، توده ناهمگن و چسبیده به پوست بود. در بررسی NLS یک توده نامنظم ۳×۶×۴ cm دارای مشابهت طیفی به استاندارد مرجع "سارکومای غده پستانی" ($D=0.412$) شناسایی شد. اندازه کوچک آن اجازه تصویرسازی کامل میزان درگیری گره‌های لنفاوی را می‌داد.

بیمار تحت عمل جراحی قرار گرفت - نمونه برداری از سینه به شکل رادیکال براساس تکنیک مادن. تشخیص بافت‌شناسی، سارکومای کیستی فیلودی بود.

فیبروآدنومای فیلودی غده پستانی

^۳ Maden's method

بیمار Z، ۴۳ ساله، با مشکل وجود یک گره بزرگ در غده پستانی راست پذیرش شد.

معاینه، نامتقارن بودن غده‌های پستانی را نشان داد.

در مرز میان یک چهارم خارجی غده پستانی راست، یک گره متحرک بزرگ با مرزهای مشخص و سطحی صاف دارای یک پیوستگی کشسانی شناسایی شد. پوست بالای تومور بسیار نازک بود.

بررسی NLS برخی ساختارهای هایپرکرومیک مرتبط با رگ‌های درون گره‌ای را تشخیص داد. تحلیل گراف‌ها حاکی از وجود مشابهت طیفی با استاندارد مرجع "فیبروآدنوما" بود ($d=0.384$).

در زمینه قدرت بررسی NLS نمونه برداری از پستان زیراحشایی غده سینه‌ای راست و ماموپلاستی با تکنیک واسکولار پدیکل صورت گرفتند. تشخیص بافت‌شناسی، فیبروآدنومای فیلودی بود. پس از جراحی پلاستیک (یک ماه بعد) یک بررسی NLS صورت گرفت.

همانژیوم غده پستانی

بیمار C، ۴۲ سال سن با مشکل وجود یک توده بزرگ در غده پستانی راست پذیرش شد.

در طی معاینه مشخص شد که پوست روی توده، دچار سیانوز شده است. با معاینه دستی، در مرز میان دو یک چهارم فوقانی، یک توده متحرک با یک ساختار نرم تشخیص داده شد. تحلیل گراف یک مشابهت با استاندارد رفرنس "همانژیوم" مشخص کرد ($D=0.414$).

بیمار تحت عمل جراحی قرار گرفت یک برش بخشی صورت گرفت. تشخیص بافت‌شناسی همانژیوم حفره‌ای بود.

این مشاهدات بالینی نشان دادند که بهبود پیوسته سیستم‌های NLS و تکنیک‌های مدرن، امکان حصول یک تصویر ریخت‌شناسی از نئوپلاسم را فراهم کرده‌اند که به تعیین بهترین تاکتیک‌های جراحی و تایید ریختی نتایج بدست آمده بعدی کمک می‌کند.