

تشخیص میزان تاثیرپذیری گره‌های لنفاوی موضعی در سرطان پستان با استفاده از NLS

او. پی. درگاتچ^{۵۵}، ای. آ. سوموف^{۵۶}

ام. آ. کولسنيکوف^{۵۷}، ال. وی. چرنیشوف^{۵۸}

سرطان پستانی یکی از سرطان‌های متداول در زنان است و نرخ رشد سالانه آن در کشورهای پیشرفته در حدود ۳٪ است. بعلاوه، مشخص شده است که سرطان پستان اصلی‌ترین سرطان کشنده در خانم‌هاست. تاکتیک‌های درمانی و پیش‌بینی بیماری تا حد زیادی به حضور یا عدم حضور متاستاز موضعی بستگی دارند. در نتیجه مشکل تشخیص صحیح گره‌های لنفاوی موضعی متأثر از سرطان به صورت ویژه مورد توجه قرار می‌گیرد. برای حل این مشکل روش‌های مختلفی از معاینات فیزیکی تا معاینات با دستگاه‌ها بکار گرفته می‌شوند. با این‌همه، در ۴۰٪ بیماران ضایعه متاستاز در گره‌های لنفاوی در مناطق پیرامونی مشخص نمی‌شود و داده‌های مثبت کاذب در ۲۵٪ از موارد مشاهده می‌شوند. تشخیص با کمک دستگاه‌ها نیز محتوای اطلاعاتی قدرتمندی ندارد. بررسی گره‌های لنفاوی موضعی با NLS اخیراً بصورت گسترده بکار گرفته می‌شود.

موضوع و روش بررسی

ما گره‌های لنفاوی موضعی ۲۵ بیمار مبتلا به سرطان پستان در فازهای I-III را با استفاده از دستگاه Oberon مجهز به حسگر محرک غیرخطی ۴,۹ GHz معاینه کردیم. داده‌هایی که به این صورت بدست آمدند، با نتایج بافت‌شناسی نمونه‌هایی که در طی جراحی برداشته شده بودند مقایسه شدند.

نتایج بررسی

براساس نتایج بررسی، از میان ۲۵ بیماری که پیش از جراحی معاینه شدند، بین ۱-۳ گره لنفاوی تحت تاثیر متاستاز در ۲۰ نفر آنها تشخیص داده شد. نتایج بدست آمده، عملاً کاملاً با نتایج بافت‌شناسی نمونه‌های برداشته

^{۵۵} O.P. Dergatch

^{۵۶} Y.A. Somov

^{۵۷} M.A. Kolesnikov

^{۵۸} L.V. Chernyshov

شده از طریق جراحی تایید شدند. تنها در یک مورد NLS گرافی گره‌های لنفاوی را تشخیص نداد که ما آن را به اندازه کوچک گره مرتبط می‌دانیم.

در طی بررسی NLS، گره‌های لنفاوی تحت تاثیر متاستاز، مشخص شد که آنها دچار تغییرات آسیب‌شناسی با درجات نسبتاً زیادی شده‌اند. مقیاس فلاندلر در ۸۰٪ موارد برابر ۵-۶ درجه بود. این حقیقت که این روزها اعمال جراحی به منظور نجات اندام و در برخی موارد برداشت تومور در سطح گسترده‌تری بکار گرفته می‌شوند باعث افزایش اهمیت بررسی NLS شده است. تجربه عملی ما می‌تواند این موضوع را تایید کند. بیمار B، ۶۳ ساله با سرطان پستان راست در اوایل فاز IIa پس از یک سکته ایسکمیک مغزی به همراه بیماری قلبی ایسکمیک و فشار خون بالا در کلینیک پذیرش شد. در معاینه با دست هیچ گره لنفاوی بزرگ شده‌ای مشخص نشد. بررسی NLS، گره‌های لنفاوی تحت تاثیر متاستاز را تشخیص نداد که همین موضوع به ما امکان برداشتن تومور برای این بیمار بدون در معرض قرار دادن زندگی او را داد.

بنابراین بررسی NLS گره‌های لنفاوی موضعی در سرطان پستان ممکن است روشی به اندازه کافی قابل اتکا برای ارزیابی تاثیرات متاستاز باشد و به انتخاب موثرترین تاکتیک در درمان مبتلایان به این بیماری کمک کند.