

## Mammográfia

A mammográfia a mell vizsgálatára kifejlesztett vizsgáló eljárás, melynek során a női emlőről natív röntgenképek készülnek

A mammográfia legfontosabb feladata az emlőrák felfedezése.

Panaszokkal és tünetekkel rendelkező páciensek vizsgálata a klinikai mammográfia (beutaló és időpont egyeztetés szükséges)

Tünet és panaszmentes nők vizsgálata a szűrőmammográfia, melyet a 45- 65 év közötti nők körében végzünk el két évente.

A mammográfia előnyei:

- Magas diagnosztikus pontosság (klinikai gyakorlatban 90%-os, szűrővizsgálatban 80%-os valódi pozitív arány)
- Az emlőrák a klinikai tünetek megjelenése előtt átlagosan 2 évvel korábban diagnosztizálható
- Tudományos bizonyítékok alapján a rendszeres ismételt mammográfiás szűrés az emlőrák halálos kockázatát felére csökkenti.

A mammográfia hátrányai:

- Ionizáló sugárterhelés, mammográfiás szűrés sugárkockázata csekély, de fennáll.
- Emlőfájdalom esetén az emlőkompresszió panaszt okozhat.
- A módszer bizonyos hibákat rejt magában, minden ötödik emlőrák rejtve maradhat (oka rendszerint a tömör emlőállomány, a tünetmentes vagy tünetszegény daganat).

Az egyszeri mammográfiás szűrés nem véd meg egy esetleges későbbi daganattól (ezért szükséges a vizsgálat rendszeres ismétlése)

Az emlőrák progresszív betegség, azaz nem mindjárt kezdetben, hanem csak későbbi fejlődési szakaszában válhat szisztémássá. Prognózisát a tumor mérete, a nyirokcsomók állapota és a szövettani jelleg (grade) határozza meg. E három közül az első a legtöbbet jósló: 1 cm-nél kisebb daganat esetén a túlélés közel száz százalékos. Az eredményes gyógykezelés legfontosabb kelléke tehát a minél korábbi felfedezés.

Abban az esetben, ha a mammográfiás felvételen valamilyen eltérést találunk, további kiegészítő vizsgálatok válnak szükségessé. Többirányú nagyított felvételeket készítünk, ultrahang vizsgálatot végzünk és ha szükséges a páciens beleegyezésével a biopsziát is elvégezzük. A biopszia egyik fajtája a sejt mintavétel, melynek eredménye egy órán belül elkészül, a másik fajtája az ún. core biopszia, mely szövettani eredményt biztosít. Ennek a mintának az értékelése azonban több munkanapot vesz igénybe.

Néhány esetben szükségessé válhat az emlő MRI ( mágneses rezonancia ) vizsgálata, mely hason fekvő helyzetben, vénás kontrasztanyag adásával végezhető el.

Az átlagosnál magasabb kockázatú nők szűrésére (familiáris emlő vagy petefészekrák, BRCA 1,2 mutáció hordozás, kórelőzményben szereplő emlőrák): 30 éves kor felett évente javasolt a mammográfiás szűrés, szükség esetén (pl. sűrű emlőállomány) ultrahanggal, esetleg MRI -vel kiegészítve.

**Kérjük, nőbetegeink mindig előre jelezzék, ha terhesek!**

**Az előző vizsgálatok, kezeléseik leleteit, zárójelentéseit mindig hozza magával!**

**Amennyiben valamely előző vizsgálaton a felvételt kézhez kapta, azt szintén hozza el!**