



## Интервенционные технологии в радиологической маммологии

**Ключевые слова:**  
заболевания  
молочной железы,  
интервенционные  
технологии

**Keywords:**  
breast diseases,  
intervention technologies

**Мазо М.Л.**

Национальный центр онкологии репродуктивных органов МНИОИ им. П.А. Герцена- филиал  
ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России (Москва, Российская Федерация)  
125284, Российская Федерация, Москва, 2-й Боткинский проезд, д.3

### Intervention technologies in the radiological mammology

**Mazo M.L.**

National Center of Oncology of reproductive organs, P. Hertsen MORI (Moscow, Russian Federation)  
3, 2 Botkinskiy proezd, Moscow, Russian Federation, 125284  
E-mail: m\_mazo@mail.ru

Цель: Оценить и сравнить чувствительность и точность тонкоигольной аспирационной биопсии (FNA) и трепан-биопсии (СВ) в диагностике патологии молочной железы.

Нами были проанализированы результаты 1496 биопсий проведенных пациенткам ФБГУ «Московский научно-исследовательский онкологический институт им П. А. Герцена» МЗ РФ за 18 месяцев с 2013 года. Пункции образований выполнялись под ультразвуковым контролем шприцом 20 мл с иглой 45 мм калибром 20G. Трепан-биопсия проводилась под рентгенологическим и ультразвуковым контролем с использованием автоматических систем Bard Magnum с иглами 130 мм калибром 14G и полуавтоматических систем для биопсии Somatex 14G100 мм. Ультразвуковая визуализация осуществлялась на системе Hitachi Preirus с использованием линейного датчика 10–13 мГц, стереотаксическая биопсия выполнялась на цифровом маммографе GE Essential с системой для стереотаксической биопсии.

Нами обследовано 852 пациентки с доброкачественными заболеваниями молочной железы и 644 пациентки со злокачественными поражениями. Результаты оцени-

вались в зависимости от размера образований. Чувствительность, специфичность и точность тонкоигольной аспирационной биопсии под ультразвуковым контролем для образований менее 1 см и от 1 до 2 см составили соответственно 67% и 86%; 93% и 99%; 85% и 95.5%. PPV — 80% и 98%/PNV — 87% и 95%. При размере образований более 2 см чувствительность и специфичность ТАБ составила 100%. Чувствительность и специфичность трепан-биопсии под ультразвуковым контролем для образований менее 1 см составляют 94% и 100% соответственно. Под рентгенологическим контролем — 97% и 100%. Для образований более 1 см трепан-биопсия информативна в 100% случаев.

С целью верификации узловых образований молочной железы менее 2 см эффективнее проводить трепан-биопсию под ультразвуковым контролем, а образований в виде локального скопления кальцинатов или тяжелой перестройки структуры под рентгенологическим стереотаксическим контролем. Чувствительность ТАБ в диагностике узловых образований более 2 см под визуальным контролем достигает 100%.