

CA MAMMARIO: CORRELAZIONE DELLE DIMENSIONI TUMORALI VALUTATE ALL'ECOGRAFIA VS ISTOLOGIA E ALLA RM VS ISTOLOGIA IN 150 CASI DIAGNOSTICATI ALLO SCREENING

Pezzarossa E, Onesti S¹, Ingegnoli A¹, Pancaldi MG¹, Da Vico P¹, Conti GM, Piazza N¹.

¹Screening Mammografico AUSL Parma

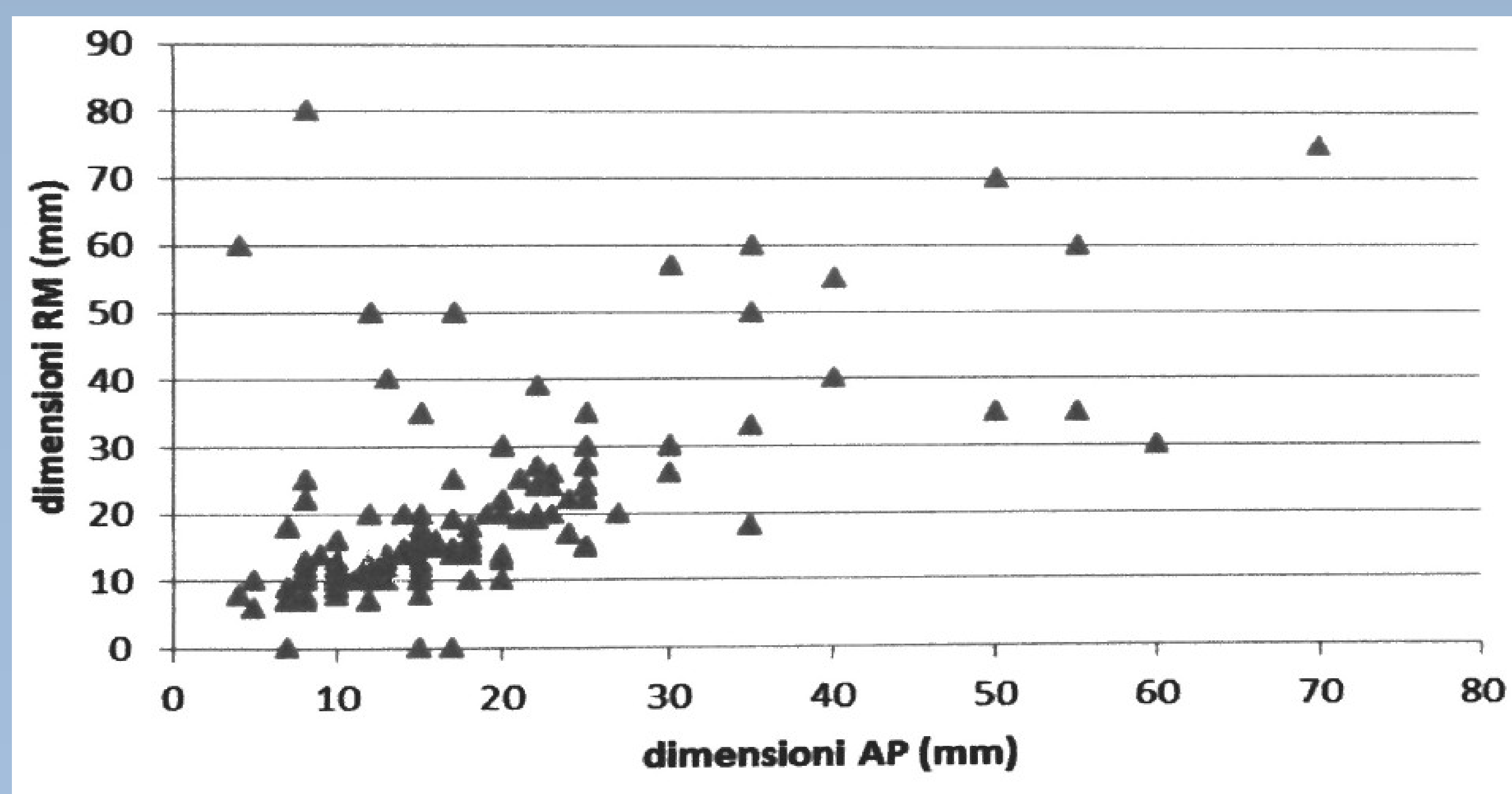
INTRODUZIONE

Confronto tra le dimensioni del tumore rilevate all'ecografia e all'esame istologico vs le dimensioni evidenziate alla RM e all'esame istologico.

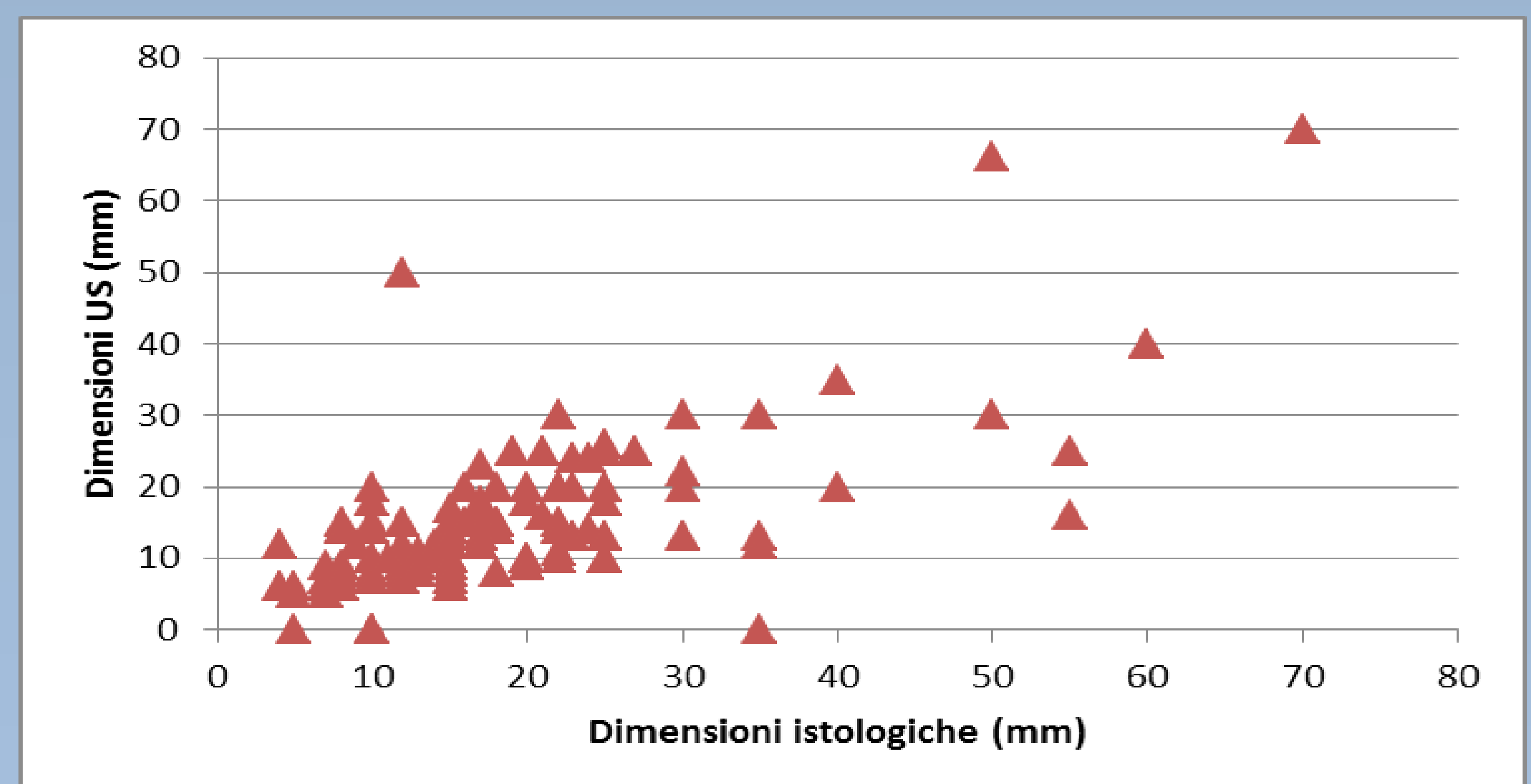
MATERIALI & METODI

Sono stati analizzati i dati di 150 pazienti, di età compresa tra 45 e 74 aa, seguite dal febbraio 2007 al dicembre 2013, con diagnosi citologica o istologica di Ca mammario. Le pazienti sono state sottoposte a mammografia (mammografo GE, senographe DS Acquisition Sistem), ecografia (ecografo GE, Logic 7), RM mammaria (apparecchiatura PHILIPS, New Intera, versione 10, Philips Medical Systems) e successivamente a intervento chirurgico.

Correlazione tra le dimensioni misurate con RM e l'esame istologico definitivo



Correlazione tra le dimensioni misurate con US e l'esame istologico definitivo



RISULTATI

Abbiamo ottenuto una correlazione significativa ($P < 0,0001$) tra la misurazione delle lesioni effettuata mediante US rispetto alle dimensioni dell'esame istologico. Nel 60,7% dei casi i risultati sono concordanti; nei restanti casi la dimensione risulta sottostimata dall'ecografia. Analogamente con la RM vs esame istologico, abbiamo ottenuto una correlazione positiva ($P < 0,0001$). Nella maggior parte dei casi (69,3%) i risultati sono concordanti, raggiungendo il 71,7% nei tumori < ai 2 cm. Nei restanti casi la dimensione del tumore risulta o sottostimata (12%) o sovrastimata (18,7%) alla RM.

CONCLUSIONI

I risultati dello studio hanno confermato che la RM è una metodica di elevata sensibilità nella determinazione della sede e dell'estensione tumorale, condizione necessaria per un corretto planning terapeutico, soprattutto in caso di discordanza tra reperti mammografici ed ecografici. Inoltre fornisce un'accurata stima delle dimensioni tumorali, specialmente nei tumori di diametro < a 2 cm e permette l'identificazione di neoplasie multifocali, multicentriche e bilaterali.

