



Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

E-mail: afausto@sirm.org

Diagnostica per Immagini
Ospedale San Giovanni di Dio Azienda per i Servizi Sanitari n.2 Isontina
Via Fatebenefratelli, 34
Gorizia (GO)

Num. abstract: 2197
Data inserimento: 11/12/2009
Tipo: Comunicazione orale
Settore scientifico: Senologia
Tecnica: Metodiche miste
Organo: Mammella

NUOVO APPROCCIO ISTOLOGICO ALLE LESIONI MAMMARIE VISIBILI ALLA SOLA RM: AGOBIOPSIA ECOGUIDATA CON NAVIGAZIONE DEL VOLUME RM (VNAV)

A. Fausto, G. Rizzato*

Diagnostica per Immagini Ospedale San Giovanni di Dio Azienda per i Servizi Sanitari n.2 Isontina, Gorizia, GO

** Diagnostica per Immagini Ospedale San Giovanni di Dio Azienda per i Servizi Sanitari n.2 Isontina, Gorizia, GO*

Scopo: Verificare l'accuratezza della biopsia ecoguidata con VNav.

Disegno dello studio: Prospettico, singolo-centro.

Materiali e metodi: Quindici pazienti consecutive (53±14 anni; intervallo 35-75) con lesioni mammarie (10±9 mm; BI-RADS 4 e 5) visibili alla sola RM prona (1.5T, Achieva, Philips Healthcare) sono state sottoposte a RM mammaria dinamica supina (1 mm, TR/TE=4.7/2.3 ms; flip angle=10°; FOV=420 mm; matrice=330×420 mm; risoluzione temporale 120", 1 sequenza pre e 4 postcontrasto) utilizzando una bobina SENSE body dopo il posizionamento di markers cutanei al fine di ottenere la coregistrazione del volume RM. Essa è stata ottenuta e mantenuta durante la procedura bioptica ecoguidata per mezzo di un trasmettitore magnetico posto vicino alla paziente e due piccoli ricevitori posizionati lateralmente alla sonda lineare (LOGIQ E, GE Healthcare). E' stato utilizzato agotraciante 14G (almeno 4 frustoli). Al termine della procedura è stata posizionata clip in ceramica di carbone (BiomarcC, Vigeo Healthcare Solutions). L'esame istologico definitivo che è stato lo standard di riferimento.

Risultati: Ventidue lesioni sono state sottoposte ad agobiopsia chirurgica previo centraggio. L'esame istologico è stato concorde nel 95% (21/22) dei casi. La distanza della clip dal margine della lesione è stato 7±4 mm. Il 73% delle lesioni (16/22) sono risultate maligne ed il 26% (6/22) benigne, tre ad alto rischio. In un caso è stato necessario ricorrere alla biopsia RM guidata per una discordanza diagnostica (DCIS di 9 mm).

Conclusioni: L'agobiopsia ecoguidata con VNav appare una procedura accurata per la diagnosi istologica delle lesioni mammarie visibili alla sola RM.