

# دور الرنين المغناطيسي بالصبغة في تشخيص آفات الثدي

مقدمة من

**منى فراج عبد الباقي**

بكالوريوس الطب و الجراحة  
ماجستير الاشعة التشخيصية

تحت إشراف

**أ.د/ محمد عبد اللطيف محمود**

أستاذ الأشعة التشخيصية  
كلية الطب - جامعة الفيوم

**د/ سحر محمود منصور**

استاذ مساعد الأشعة التشخيصية  
كلية الطب - جامعة القاهرة

**د/ انجي شوقي الكيال**

مدرس الأشعة التشخيصية  
كلية الطب - جامعة الفيوم

٢٠١٨

# دور الرنين المغناطيسي بالصبغة في تشخيص آفات الثدي

مقدمة من

منى فراج عبد الباقي

رسالة مقدمة توطئة للحصول على درجة الدكتوراه في  
الأسعة التشخيصية

قسم الأشعة التشخيصية

كلية الطب

جامعة الفيوم

٢٠١٨

## الملخص العربي

يعتبر سرطان الثدي هو أكثر أنواع السرطان التي تهدد الحياة في جميع أنحاء العالم يقدر في مصر سرطان الثدي بسرطان الإناث الأكثر شيوعا. معدلات الإصابة في مصر تعد مثل غيرها من البلدان وتظهر زيادة مطردة بعد سن ال ٣٠ عاما، لتصل إلى ذروة حادة في الفئة العمرية من ٦٠-٦٤ عاما.

أصبح النهج العام لتقييم سرطان الثدي هو تقييم ثلاثي: الفحص السريري والتصوير (عادة الماموجرام، الموجات فوق الصوتية، أو كليهما)، وفحص نسيج الجسد. أعراض الألم أو عدم الراحة ليست عادة من أعراض سرطان الثدي.

يتم اكتشاف سرطان الثدي في كثير من الأحيان أولا بوجود شئ غير طبيعي بالماموجرام. الماموجرام هو طريقة قائمه على جرعة منخفضة من الأشعة السينية. يعتبر الماموجرام اليوم هو أفضل طريقة متاحة للكشف عن سرطان الثدي في مرحلة مبكرة. يكتشف الماموجرام في كثير من الأحيان المرض قبل أن يتضح من خلال فحص الثدي السريري، وفي المتوسط سنة الى سنتين قبل ملاحظته بواسطة الفحص الذاتي للثدي.

ومع ذلك ليس كل أنواع السرطان يمكن اكتشافها بواسطة الماموجرام والتمايز التشخيصي باستخدام هذه الطريقة ليس موثوق به بما فيه الكفاية. حساسية وخصوصية التصوير الشعاعي للثدي للكشف عن سرطان الثدي هي ٨٨,٥ ٪ و ٥٧,٩ ٪ على التوالي. يعتبر الماموجرام في المقام الأول وضع للاكتشاف بدلا من وضع للتشخيص بسبب خصوصيته المنخفضة وهذا يتطلب استخدام بعض الطرق التكميلية.

أصبحت الموجات فوق الصوتية مساعدا مفيدا على نطاق واسع في تصوير الثدي ويعمل عموما لمساعدة الكشف عن وتمييز الآفة المشبوهة بالماموجرام أو بالفحص السريري. ومن الثابت الآن أن الموجات فوق الصوتية توفر معلومات قيمة عن طبيعة الكتل الصلبة وأفات الثدي الأخرى، ويمكن في كثير من الأحيان توفير معلومات مفيدة عن انتشار الورم للغدد تحت ابطيه.

حساسية وخصوصية الموجات فوق الصوتية للكشف عن سرطان الثدي هي ٩٥,٩٪، ٦٦,٧٪ على التوالي.

وفي محاولة للتغلب على القيود المفروضة في الماموجرام والموجات فوق الصوتية، قد تم اكتشاف الرنين المغناطيسي بالصبغة كطريقة للكشف عن سرطان الثدي لدى النساء في خطر كبير والنساء الأصغر عمرا. الرنين المغناطيسي لديه حساسية استثنائية للكشف عن سرطان الثدي، مما يسمح للكشف عن الورم الخبيث الذي هو غامض على الفحص البدني، والماموجرام والموجات فوق الصوتية.

وتشمل المؤشرات الحالية لعمل الرنين المغناطيسي للثدي: تدرج سرطان الثدي ، رصد الاستجابة للعلاج الكيميائي ، تقييم المرضى الذين يعانون من الغدد الليمفاوية الإبطية مع غير معرفه الورم الرئيسي ، فحص الكشف المبكر عن سرطان الثدي في النساء المعرضات لخطر عال ، حل للنتائج الغير الحاسمة في نتائج الماموجرام والموجات فوق الصوتية ، والكشف عن سرطان الثدي المرتجع واشتباه السرطان متعدد البؤر أو الثنائي.

لا يجب للرنين المغناطيسي للثدي ان يحل محل الماموجرام أو الموجات فوق الصوتية للثدي في تشخيص سرطان الثدي لأن الرنين المغناطيسي للثدي سوف يعجز عن تشخيص بعض السرطانات التي سيتم الكشف عنها بالتصوير الشعاعي للثدي، لذلك فإنه لا ينبغي أن يستخدم كبديل للفحص بالماموجرام وكذلك التصوير بالرنين المغناطيسي لا ينبغي أن يستخدم بدلا من فحص نسيج الجسد في الامراض المشتبه فيها بواسطة الموجات فوق الصوتية او الماموجرام.

بذلت محاولات عديدة لوصف الإدارة المثلى لآفات الثدي المكتشفه بواسطة الرنين المغناطيسي للثدي. وتعد العوامل الأساسية المساعدة في تحديد الإدارة بشكل عام: حجم الآفة، الميزات الشكلية، والطريقه التي تم بها اكتساب الصبغه. الخصائص المعينة لكثافة الإشارة الديناميكية (التعزيز بالصبغه السريع والمكثف، تليها مرحلة من الاخفاق) التي تم الحصول عليها في الدراسات الديناميكية هي مؤشر قوي لخبيثية المرض. كما تم تحديد معايير شكلية كأدوات تشخيص قيمة.

يتم الجمع بين الخصائص الديناميكية والشكلية المختلفة لتصل حساسية التشخيص بواسطة الرنين المغناطيسي للثدي إلى ٩٧٪ والخصوصية إلى ٧٦,٥٪. حساسية التصوير بالرنين المغناطيسي

في الكشف عن سرطان الثدي عالية جدا مع اورام الثدي التي هي أكبر من ٢ سم نتيجة لوجود المظهر النموذجي (شكل غير محددة، والحدود النجمية، وتعزيز الصبغه الخارجى).

الغرض من هذه الدراسة هو تقييم آفات الثدي التي يتم اكتشافها بواسطة الرنين المغناطيسى بالصبغه للثدى والنظر في كيفية تشخيص هذه الآفات وفقا لنتائج التصوير بالرنين المغناطيسى.

شملت هذه الدراسة ٥٠ مريضا تراوحت أعمارهم بين ١٨ - ٧٠ سنة. اشتمل فحص التصوير بالرنين المغناطيسى على متواليات تقليدية وسلسلة ديناميكية. تم تسجيل الخصائص الشكلية والمعلومات الديناميكية مع تصنيف النتائج وفقا لنظام تصوير الثدي الشعاعى (BI-RADS) وقورنت نتائج كل طريقة مع نتائج الفحص النسيجي.

تم اعتبار BIRADS ٢ و ٣ آفات حميدة و BIRADS 4 و ٥ اعتبرت خبيثة. كان هناك ١٧ آفة حميدة (٣٤ %) و ٣٣ آفة خبيثة (٦٦ %).

أثبت الرنين المغناطيسى بالصبغه على الثدى أن لديه حساسية ١٠٠ % ، خصوصية ٧٠,٦ % ودقة ٩٠ % فى تشخيص أورام الثدي الخبيثة.

تشير نتائج دراستنا إلى أن الرنين المغناطيسى بالصبغه على الثدي لديه حساسية عالية و خصوصية معتدلة في التمييز بين آفات الثدي الحميدة والخبيثة.