

الملخص العربي

يعتبر إستئصال الغدد الليمفاوية الإبطية من الدعائم الأساسية في علاج سرطان الثدي، حيث يمكن من خلالها تحديد مرحلة وانتشار السرطان بالأبسط ومنع حدوث نكرار الورم بعد إستئصاله جراحياً.

وحتى يومنا هذا لا يوجد شئ يغني عن إستئصال الغدد الليمفاوية الإبطية في سرطان الثدي بالرغم من أنها من العمليات الكبيرة وتحتاج إلى مخدر عام والتى قد تؤدي إلى بعض المضاعفات التي يصعب علاجها.

وفي الآونة الأخيرة ظهر نوع جديد من العمليات وهو إستئصال الغدد الليمفاوية الحارسة في علاج سرطان الثدي.

ويمكن تحديد الغدد الليمفاوية الحارسة بعدة طرق منها استخدام العناصر المشعة والصبغات الزرقاء.

ونحن في هذا العمل سوف نحاول دراسة دقة عينات الغدد الليمفاوية الحارسة في سرطان الثدي الغزوى المتعدد البؤر والمراكز والذي يعتبر من الأورام التي يمنع عندها - إلى حد ما - إستئصال الغدد الليمفاوية الحارسة.

ولقد قمنا في هذا العمل

بتقسيم المرضى إلى ثلاثة مجموعات

المجموعة الأولى: وقد تم تعين الغدد الليمفاوية الحارثة بالصبغة الزرقاء (المتيثيلين الأزرق وأدى

إلى أن دقة اكتشاف الغدد الليمفاوية بهذه الطريقة إلى أنه 80%)

المجموعة الثانية: وقد تم استخدام المادة المشعة واستخدام جهاز كشف أشعة جاما لاستخراج الغدد

الليمفاوية الحارثة ومنه وجد أن دقة اكتشاف الغدد الحارثة 85%

المجموعة الثالثة: وتم فيها استخدام الصبغة الزرقاء والمادة المشعة معاً وبها وجد أنها أعلى دقة

لاستخراج الغدد الليمفاوية الحارثة وقد وجد أنها 90%