

Mammographic and sonographic features in different breast diseases compared to its pathological

Hany Mihamed Henedy

تم إجراء هذه الدراسة على مائة مريضة وذلك بعد أن أظهر الفحص الإكلينيكي لهم بأنهم يعانون من أمراض الثدي. تم الوصول للتشخيص النهائي عن طريق أخذ عينة وفحصها بايثولوجيا أما عن طريق سحب العينة بواسطة إبرة موجهة لموجات الصوتية وفحص الخلايا مجهرياً أو عن طريق الاستئصال الجراحي للورم وفحصه بايثولوجيا وأظهرت نتيجة الفحص الباثولوجي أن هناك 61 مريضة تعانى من أمراض حميدة بالثدي وأن هناك 39 مريضة تعانى من أمراض خبيثة بالثدي. تراوحت أعمار المرض من 16 إلى 80 سنة. وقد أظهرت أشعة الثدي العادية أن هناك ثلاثة أنواع من كثافة الثدي وهي النوع الكثيف ونصف الكثيف والناضج والنوع الدهني. تم تحديد العلاقة بين بعد العوامل التي قد تتسبب في حدوث سرطان الثدي ونسبة حدوثه ومن هذه العوامل البدء المبكر للدورة الشهرية وتأخير سن انقطاع الدورة الشهرية وجود حالات إصابة ثدي خبيثة في التاريخ المرض لأسر المرض بأورام الثدي الخبيثة وكذلك استئصال الثدي الآخر لنفس المريضة. اشتملت شكوى المرض على ورم بالثدي، إفرازات من الثدي، آلام بالثدي، تضخم بالغدة اللمفاوية بالابط وكذلك على مزيج من هذه الشكاوى. لقد أظهر الشكل النجمي في 84% من حالات الإصابة الخبيثة بينما ظهر بنسبة 1% في حالات الأمراض الحميدة. بينما ظهر السطح محدد المستوى في 83.6% من حالات الأمراض الحميدة. وكذلك أظهر أحد الرؤوس الخارجية العلوى من الثدي هو أكثر الأجزاء إصابة بالأمراض الخبيثة والحميدة. وقد ظهرت التكليسات الدقيقة بنسبة أكثر في أمراض الثدي الخبيثة وتمت دراسة أشكالها المختلفة. أظهرت الدراسة أن هناك العديد من المظاهر التشخيصية للفحص بالموجات الصوتية وذلك للتفريق بين أمراض الثدي الحميدة والأمراض الخبيثة. وكذلك أظهر فحص الموجات الصوتية أعلى دقة تشخيصية حيث بلغ 95% من حالات أمراض الثدي الحميدة و97.4% من حالات الأمراض الخبيثة بينما كانت الدقة التشخيصية في فحص الثدي بالأشعة العادية 68.8% بالنسبة للحالات الحميدة و84.6% بالنسبة للأمراض الخبيثة.