

ΕΚΠΑΛΥΣΗ ΓΑΛΑΚΟΦΟΡΩΝ ΠΟΡΩΝ ΜΑΣΤΟΥ
DUCTAL LAVAGE
ΚΛΙΝΙΚΗ ΣΗΜΑΣΙΑ

ΑΘΑΝΑΣΑΣ Γ.
Αναπληρωτής Καθηγητής Χειρουργικής
Δ' Πανεπιστημιακή Χειρουργική κλινική Αθηνών
Διευθυντής: Καθηγητής Σαφιολεάς Μ.
Π.Γ.Ν. ΑΤΤΙΚΟΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Εισαγωγή

- Ο καρκίνος του μαστού προέρχεται συνήθως από το επιθήλιο των πόρων
- Η έκπλυση των γαλακτοφόρων πόρων (Ductal Lavage) έχει την δυνατότητα συλλογής κυττάρων από τους πόρους
- Για κάθε πόρο αντιστοιχούν περίπου 13.000 κύτταρα, ενώ στη NAF 120 κύτταρα για κάθε μαστό

Ενδειξεις εφαρμογής Ductal Lavage

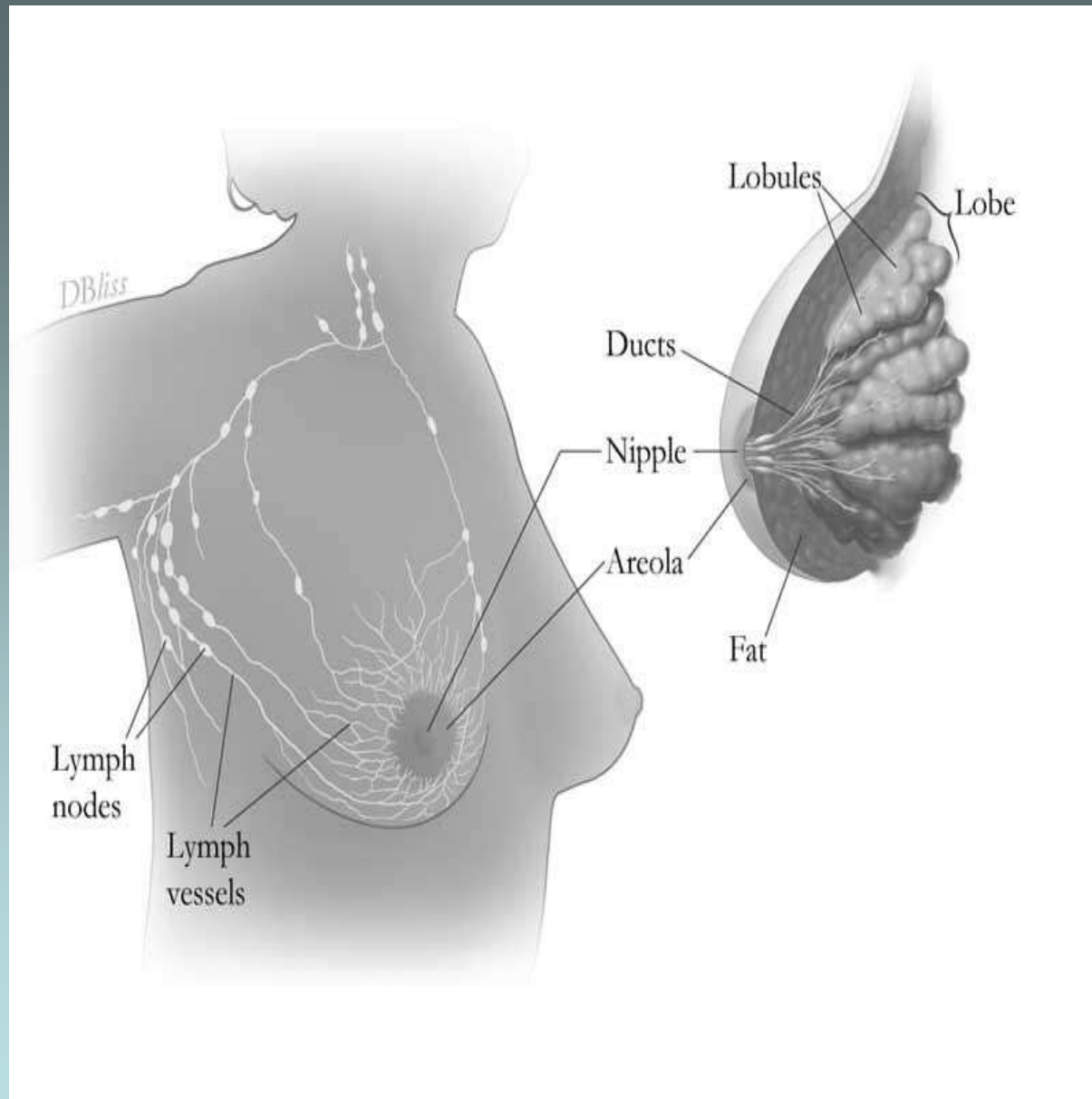
Γυναίκες υψηλού κινδύνου

- Αν Gail risk 5ετίας >1,7%
- Γυναίκες με θετικό BRCA 1 ή BRCA2
- Ιστορικό υπερπλασίας με ατυπία ή χωρίς ατυπία
- Ιστορικό DCIS ή LCIS
- Ιστορικό διηθητικού καρκίνου στον έναν μαστό
- Θετικό οικογενειακό ιστορικό(πρώτου βαθμού συγγένεις
- Ιστορικό Ca ωοθηκών σε πρώτου και δεύτερου βαθμό συγγένεις
- Ιστορικό λήψης ορμονών υποκατάστασης όπως οιστρογόνα και προγεστερόνη για χρονικό διάστημα>5 χρόνια

Gail Model

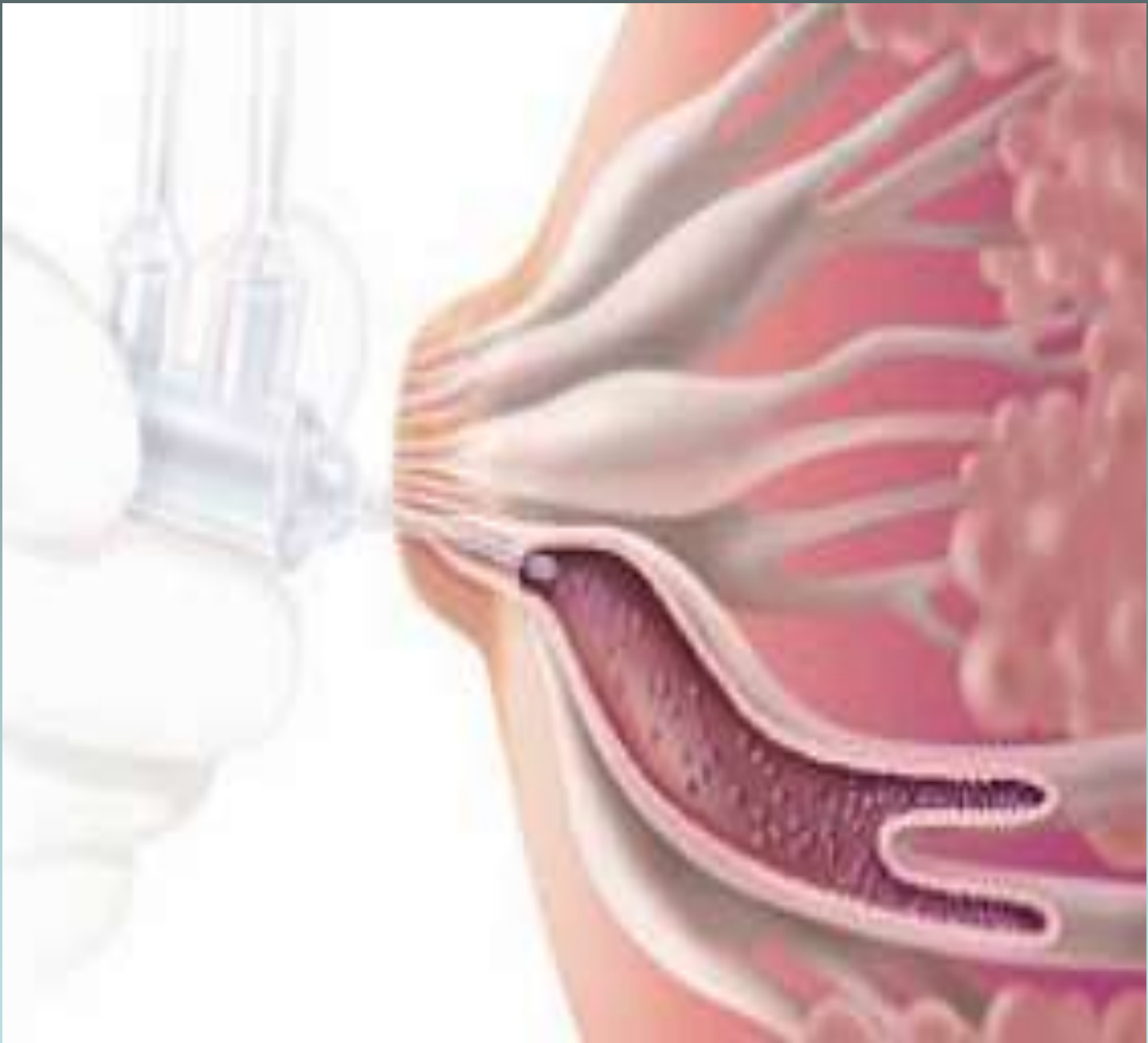
- Ηλικια εναρξης εμμηνου ρυσεως
- Ηλικια πρωτης εγκυμοσυνης
- Αριθμος βιοψιων μαστου με ή χωρις ατυπια
- Αριθμος 1^{ου} βαθμου συγγενων με Ca μαστου
- Αν Gail risk 5 ετιας $>1,7\%$ τοτε υψηλου κινδυνου











Αντενδείξεις εφαρμογής Ductal Lavage

- Προηγούμενη βιοψία πέρι την θηλή του μαστού
- Χημειοθεραπεία
- Λήψη Tamoxifen ή Raloxifen
- Ενεργός φλεγμονή του μαστού
- Εγκυμοσύνη ή θηλασμός

Σκοπος Ductal Lavage

Η ανεύρεση ατυπίας κυττάρων στο έκπλυμα των πόρων

Τελικός Στόχος

Η τυχόν ανεύρεση ατυπίας κυττάρων σε γυναίκες υψηλού κινδύνου, να αποτελέσει εργαλείο για την εφαρμογή τρόπων πρόληψης Ca μαστού

Μέθοδοι πρόληψης Ca Μαστου

- Εντατική παρακολούθηση
- Χημειοπροφύλαξη (Tamoxifen-Raloxifen)
- Προληπτική χειρουργική :
 - α)προφυλακτική μαστεκτομή
 - β)προφυλακτική ωοθηκεκτομή

Κλινική εφαρμογή αποτελεσμάτων Ductal Lavage

- Ανεπαρκές υλικό για διάγνωση-----ICMD
(Επανάληψη-φυσιολογικό τότε επανάληψη σε 1
εως 3 χρόνια)
- Καλοήθη κύτταρα (επανάληψη σε 1 έως 3
χρόνια)
- Ατυπία κυττάρων
Χρήση Tamoxifen?
Επανάληψη σε 6-12 μήνες

Κλινική εφαρμογή αποτελεσμάτων Ductal Lavage

- Έντονη ατυπία---Άμεση επανάληψη
Αν θετικό = πλήρης απεικονιστικός έλεγχος
Υποπτη αλλοίωση - βιοψία
Αν δεν βρεθεί αλλοίωση - Tamoxifen και παρακολούθηση
- Κακοήθη κύτταρα----άμεση επανάληψη,πλήρης απεικονιστικός έλεγχος
Αρνητικός(Tamoxifen και παρακολούθηση-επανάληψη σε 3 μήνες)

Πλεονεκτήματα της μεθόδου

- Έυκολη τεχνικά μέθοδος
- Πολύ καλά ανεκτή από τις γυναίκες
- Γρήγορη απάντηση (1ο 24ωρο)
- Αξιόπιστη λήψη κυτταρολογικού υλικού(13000 κύτταρα ανά πόρο)

Μειονεκτήματα της Μεθόδου

- Αδυναμία εντοπίσεως του ακριβούς σημείου βλάβης στον μαστό
- Αδυναμία εξέτασης όλου του συστήματος των πόρων
- Χαμηλή ευαισθησία

Αποτελέσματα Ductal Lavage

Ιανουάριος 2006-Ιούνιος 2009

- Εξετάστηκαν
- 95 γυναίκες με ιστορικό ετερόπλευρης κακοήθειας
- 23 γυναίκες με ιστορικό αμφοτερόπλευρης ινοκυστικής μαστοπάθειας
- και 72 γυναίκες με ινοαδενώματα, έκκριμα θηλής, μαστίτιδα και πορεκτασία

Παρασκευάσθηκαν 155 επιχρίσματα εκ των οποίων

- 100 αρνητικά για κακοήθεια
- 23 ανεπαρκές υλικό
- 14 υπερπλασία χωρίς ατυπία
- 4 υπερπλασία με ατυπία
- 7 κυτταρολογική εικόνα συμβατή με ενδοπορικό θήλωμα
- 2 θετικά για κακοήθεια.(Κυτταρολογική εικόνα συμβατή με αδενoCa)

Συμπεράσματα

- Η μέθοδος Ductal Lavage δεν είναι διαγνωστικό εργαλείο για την διάγνωση καρκίνου του μαστού
- Δεν αντικαθιστά τις κλασσικές απεικονιστικές μεθόδους
- Το αρνητικό αποτέλεσμα δεν μειώνει τον ήδη αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου του μαστού στις γυναίκες υψηλού κινδύνου
- Αποτελεί ένα χρήσιμο εργαλείο εκτίμησης κινδύνων σε γυναίκες αυξημένου κινδύνου για εφαρμογή τρόπων πρόληψης καρκίνου μαστού όπως εντατική παρακολούθησή ,χημειοπροφύλαξη ,προληπτική χειρουργική