

Interpretarea rezultatelor screeningului mamografic

Raportarea rezultatelor mamografiei se face utilizând **lexiconul BI-RADS** (Breast Imaging Reporting and Data System) propus de Colegiul American de Radiologie.

Există 7 categorii BI-Rads numerotate de la 0 la 6 (55,56).

Ele au următoarea semnificație:

BI-RADS 0 - *Evaluare incompletă* - sunt necesare investigații suplimentare (incidențe mamografice suplimentare, Eco, RMN, compararea cu filme anterioare). Este o situație temporară, care trebuie elucidată întotdeauna la momentul diagnosticului și reconvertită într-o.

BI-RADS 1 - Nimic de comentat, **mamografie normală**

BI-RADS 2 - Mamografie "normală" dar cu **leziuni tipic benigne** (calcificări secretorii, macrocalcificări, calcificări vasculare, cicatrici postoperatorii, ganglioni intramamari)

BI-RADS 3 - *aspect probabil benign*, Risc de malignitate $\leq 2\%$. Opacități circumscrise necalcificate, microcalcificări rotunde, punctiforme, asimetria de densitate. Interval scurt de urmărire (6 luni) cu reconvertire în altă categorie (2, 4, 5) în 2 ani de urmărire

BI-RADS 4 - *Anomalie suspectă – diagnostic histologic obligatoriu*. Probabilitate de malignitate de 2-95% Subîmpărțită în 3 categorii :A,B,C

- **4 A** - suspiciune redusă (leziuni palpabile bine delimitate, cu caractere ecografice de fibroadenom, chiste palpabile, papiloame intraductale)

- **4B** - suspiciune intermediară (opacități cu contururi nete, dar parțial indistincte)

- **4C** - suspiciune ridicată - semne de malignitate dar nu cele tipice (opacități prost definite, focare de microcalcificări nou apărute)

Categoriile **4B**, **4C** – necesită întotdeauna corelație imagistică -rezultat histopatologic (în cazul unei puncții negative se impune biopsia chirurgicală)

BI-RADS 5 - *semne tipice de malignitate*. Pot fi adresate chirurgiei fără confirmare histologică cu o probabilitate de malignitate mai mare de 95%.

BI-RADS 6 - *leziune confirmată histologic*, mamografie de control

Managementul rezultatelor anormale

În cazul unui rezultat mamografic de screening nesatisfacător/suspect (categorii BI-RADS :0 și/sau ≥ 3) este necesară consiliere și trimitere pentru clarificarea diagnosticului (49,56)

Un rezultat suspect la o mamografie de screening necesită inițierea unui proces de evaluare clinică, cu investigații suplimentare pentru a confirma prezența și a elucida natura benignă, malignă sau fiziologică a problemei depistate (pentru toate rezultatele BI-RADS ≥ 3). În pasul următor trebuie asigurată tuturor femeilor *tripla evaluare* : examen clinic de specialitate (senolog), examen imagistic (mamografie și/sau ecografie/alte explorări) și biopsie.

În situația prezentării unei paciente simptomatice examenul clinic este obligatoriu atât la nivelul asistenței primare cât și al asistenței de specialitate.

Asemeni celorlalte patologii, procesul de screening se încheie cu confirmarea sau infirmarea diagnosticului de cancer mamar. În situația infirmării diagnosticului pacienta reîntră în circuitul screeningului populațional de rutină. Femeile la care se depistează leziuni neoplazice sau cu potențial neoplazic ridicat vor face obiectul