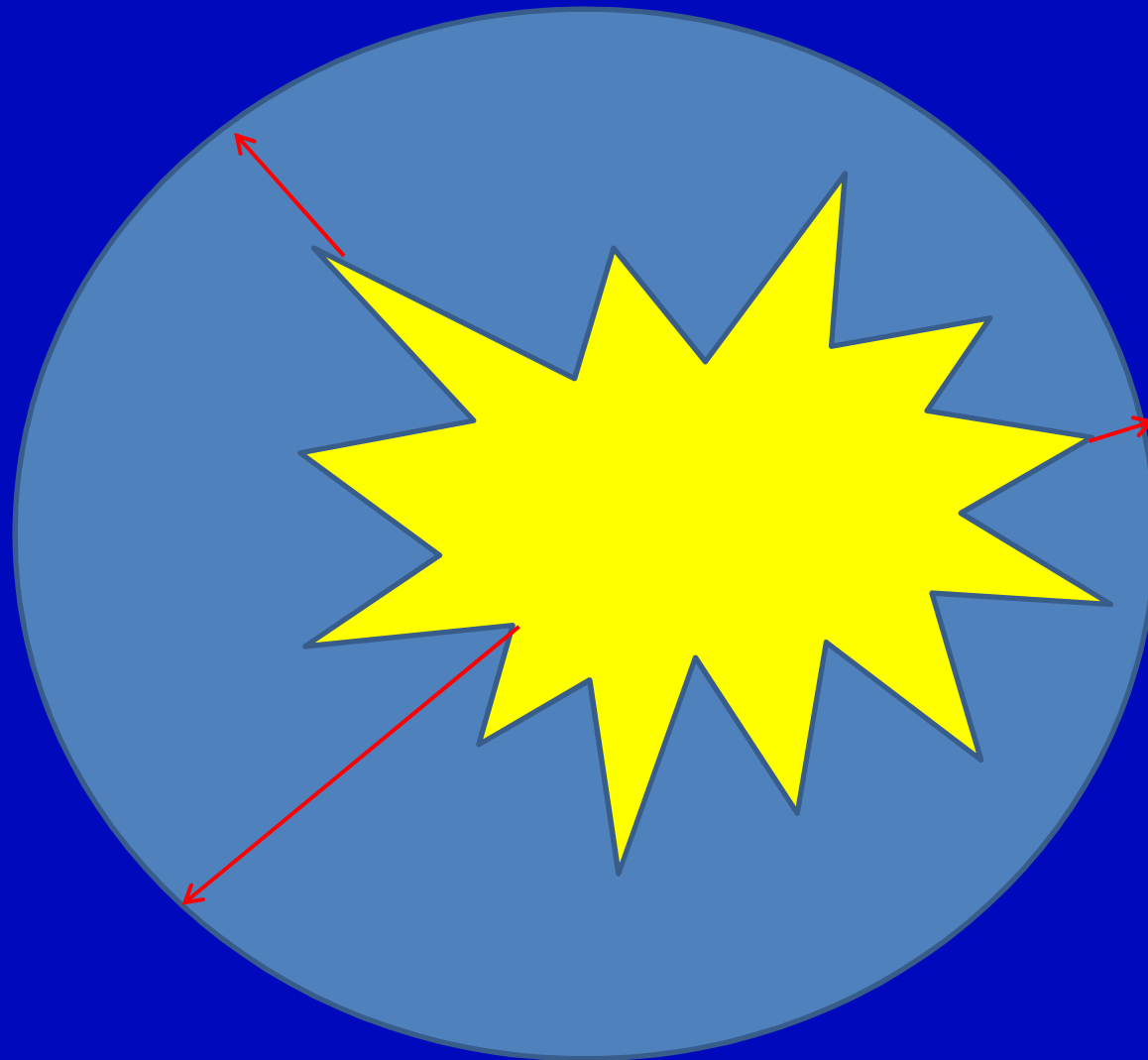


Az intraoperatív makromorfológiai vizsgálat szerepe az emlőtumor-műtétek reexcíziós arányának csökkentésében

dr. Bukovác R., dr. Csapó Zs., dr. Vass L.,
dr. Horváth I., dr. Román E., dr. Adame M.

Sebészi rezekciós felszín



Lokális recidíva gyakorisága

- 2 mm alatt elérheti akár a 15-20%-ot is
- Pozitív rezekciós szél esetén > 50%

Következmény:

- a lokális kezelés kiterjesztésének szükségessége
- REEXCÍZIÓ

Reexcíziós arány

- Irodalmi adatok: 2-70%
- Átlag: 20-40%

Elégtelen rezekciós felszín

Legfontosabb ok:

- műtét közben a sebész számára nincs pontos információ

Legfontosabb rizikófaktor:

- a sebész!

A nem tapintható emlőtumorok lokalizálását segítő módszerek, vizsgálatok

- Preoperatív: UH, mammográfia, (MRI)
- Radiológia: ROLL, WGL, festék-jelölés, Specimen radiográfia, (IUS)
- Patológia: fagyasztásos szövettani vizsgálat (FSA), imprint cytológia
- Új, innovatív módszerek: pl.SurgicEye

Intraoperatív makromorfológiai vizsgálat

- Makroszkópos patológiai vizsgálat
- Specimen radiográfia, specimen UH

Preoperatív tumorjelölés



Műtét



PEST MEGYEI FLÓR FERENC KÓRHÁZ
2143 Szentmóna, Széchenyi út 1.
Tel.: 06-28-927-400 Fax: 06-28-907-548 E-mail: felfelf@pmk.hu www.korlatok.hu
Kérelmunkáltató neve: 1309 1 0201, PMFF Sebészeti osztály

Kórszövettani vizsgálatot kérő lap
Kérés sorszáma: 23122/2013

Mintavétel dátuma: 2013.05.07.
Napszám/órászám: 2013 12825

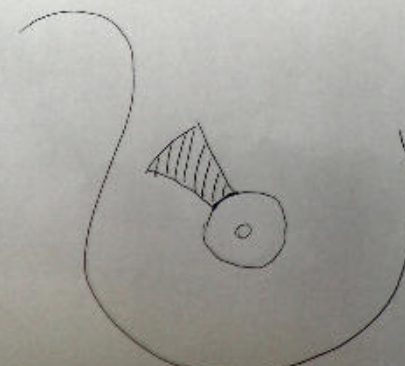
A beküldött minta megnevezése, lokalizációja:
Dg: Tu mammae l.d. jobb emlő k.f. kvadráns szektor, axillaris pólus hosszú, cranialis szobozó rövid fonatlat jelölve
Intracp. fagyaszítás? *Bejelölték kékkel jóvaltal jelölve*

Klinikai adatok:

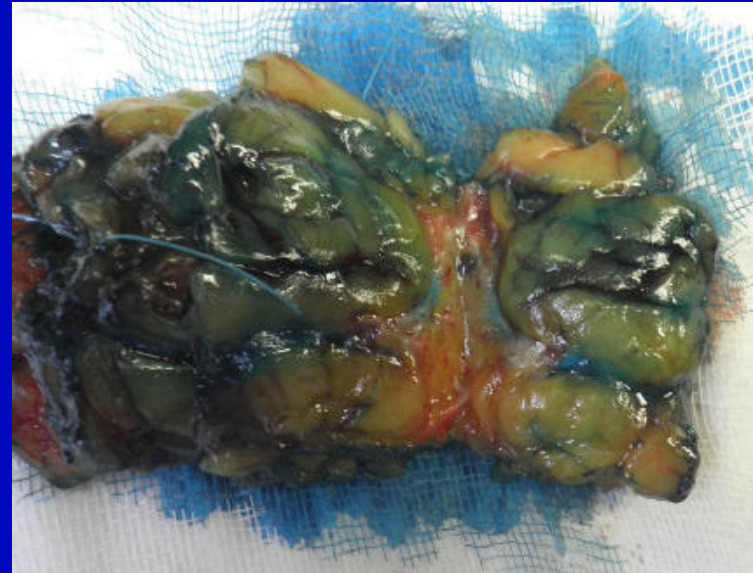
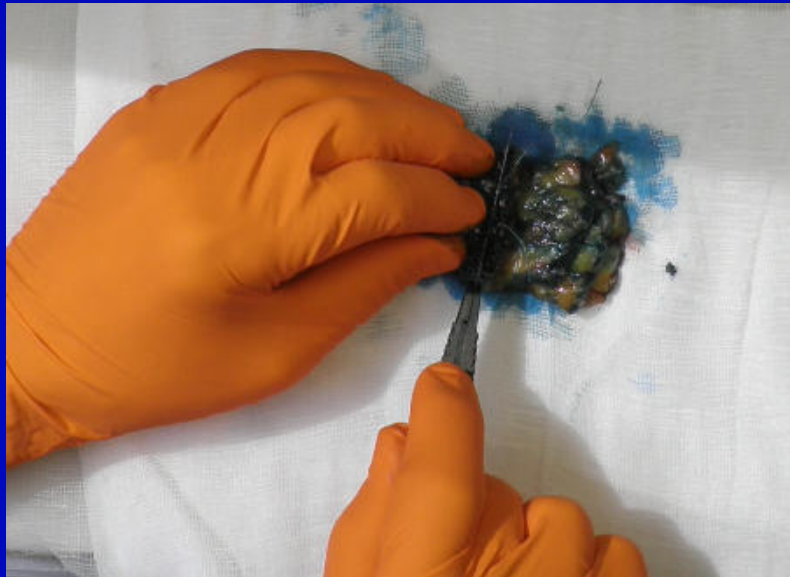
Iránydiagnózis: D4890 Emelő hiperplastia és ismeretlen viselkedésű daganat

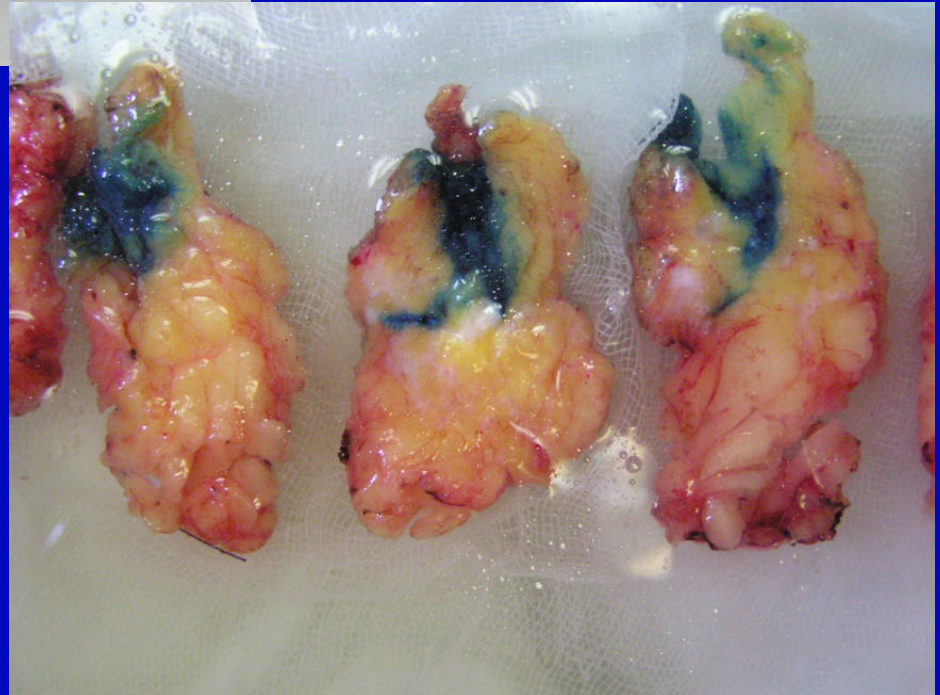
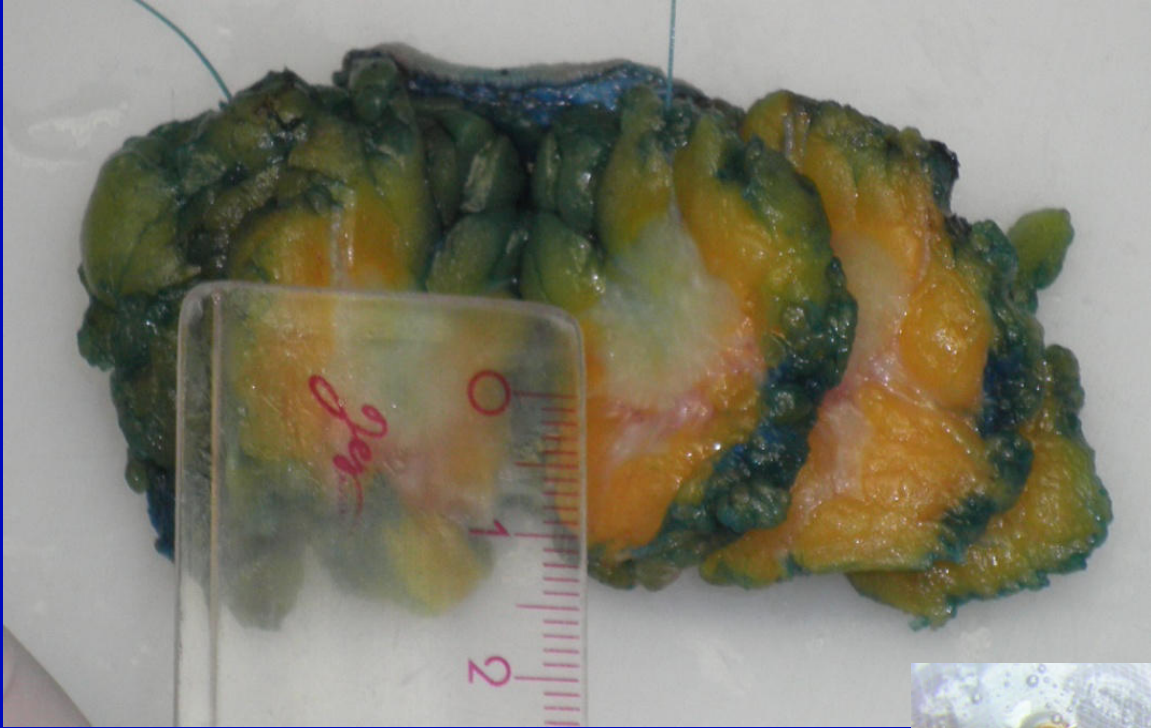
Beutaló dátuma: 2013.05.07.

[Signature]
Buzovics Róbert dr., 52381

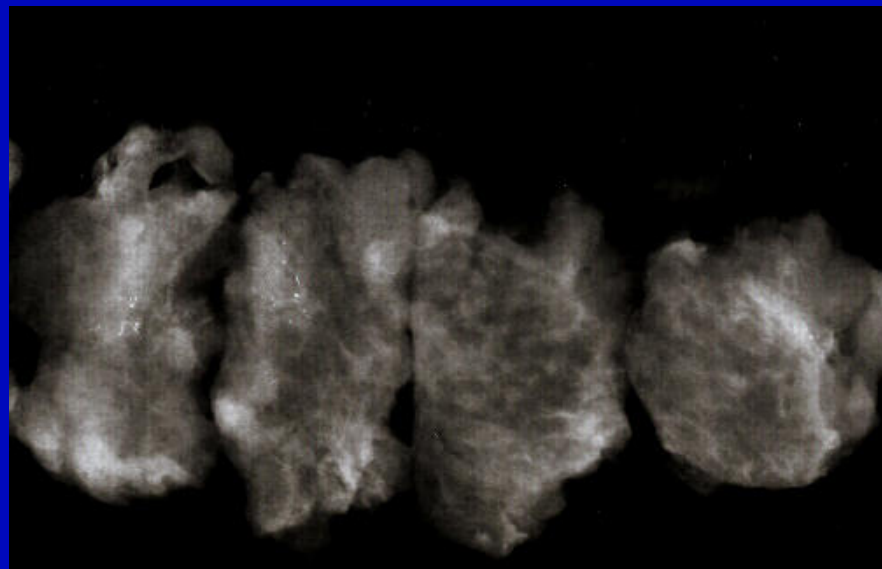
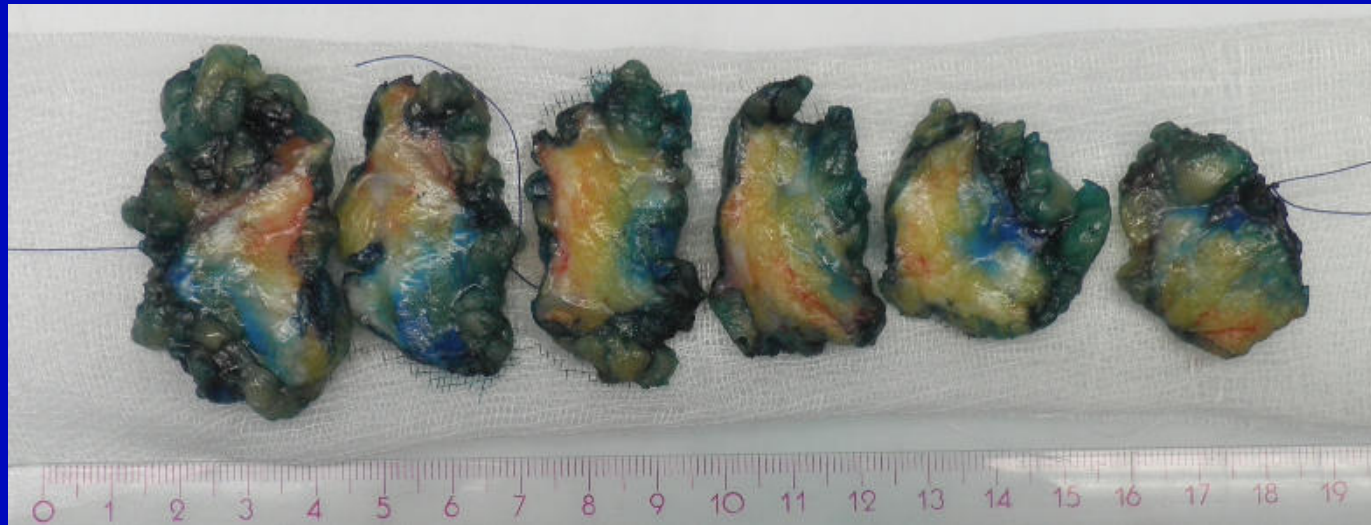


Makroszkópos vizsgálat

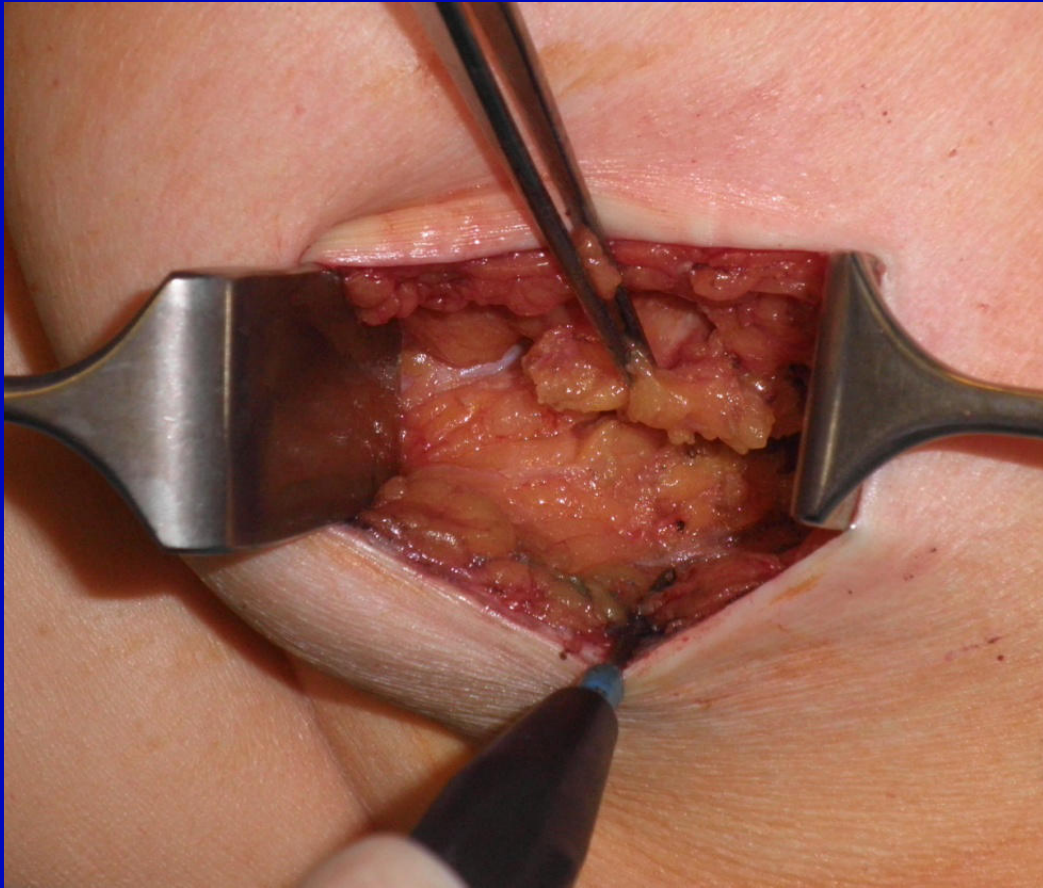




A makroszkópos és röntgenkép egybevetése



Azonnali „reexcízió”

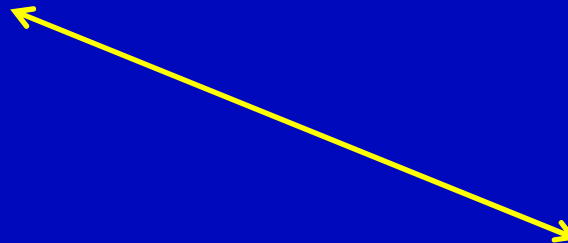


Titok: szervezés

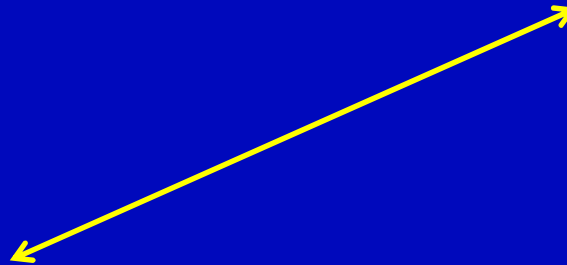
Radiológus



Sebész



Patológus



Eredményeink:

2011-2012 (2 év) 185 emlőmegtartó műtét

- 0-2 mm: 7 (3.7%)
- 2-5 mm: 45 (24%)
- 5-10 mm: 26 (14%)

74 (42%)



azonnali „reexcízió”

Valódi reoperáció

15 (8,1%)



multifokalitás

Következtetés

Az intraoperatív makromorfológiai vizsgálat az emlőmegtartó műtétek során a reexcíziós arány jelentős csökkenését eredményezi

Köszönöm a figyelmet