

Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas



**STUDENTŲ
MOKSLINĖS VEIKLOS
LXXII
KONFERENCIJA**

Vilnius, 2020 m. gegužės 18–22 d.
PRANEŠIMŲ TEZĖS

*Leidinį sudarė VU MF Mokslo specialistė
dr. Simona KILDIENĖ*



VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA

2020

Mokslo komitetas:

Prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė
Dr. Jurgita Stasiūnienė
Dr. Justinas Besusparis
Prof. dr. Nomedą Rima Valevičienė
Dr. Eglė Preikšaitienė
Dr. Diana Bužinskienė
Prof. dr. (HP) Saulius Vosylius
Dr. Saulius Galgauskas
Prof. dr. Eugenijus Lesinskas
Dr. Valdemaras Jotautas
Prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas

Prof. dr. Marius Miglinas
Arnas Bakavičius
Dr. Kęstutis Trainavičius
Dr. Daiva Radžišauskienė
Dr. Rūta Gancevičienė
Dr. Violeta Kvedarienė
Prof. dr. (HP) Edvardas Danila
Dr. Kristina Ryliškienė
Dr. Gunaras Terbetas
Dr. Alvydas Navickas
Dr. Rima Viliūnienė
Prof. dr. Sigita Lesinskienė

Dr. Sigitas Ryliškis
Dr. Vytautas Tutkus
Dr. Sigita Burokienė
Dr. Agnė Abraitienė
Dr. Živilė Gudlevičienė
Dr. Viktorija Andrejevaitė
Dr. Arminas Skrebūnas
Prof. dr. Pranas Šerpytis
Dr. Robertas Samalavičius
Prof. dr. Vytautė Pečiulienė
Teresė Palšytė

Organizacinis komitetas:

Sofija Ekkert
Martiną Baltuonis
Agnė Macaitė
Eimantas Dumskis
Eglė Griškevičiūtė
Monika Blaževičiūtė
Ieva Kvietinskaitė
Eglė Balsienė
Nerijus Stukas
Ugnė Imbrasaitė
Vidas Petrauskas
Karolina Bagdonavičiūtė

Aurelija Liulytė
Joana Ščerbinkinaitė
Indrė Šemetaitė
Justė Petkevičiūtė
Gabija Rudzikaitė-Fergizė
Vaida Sudmantaitė
Mantas Jokubaitis
Martynas Račkauskas
Augusta Valentukevičiūtė
Jorigė Songailaitė
Greta Stonkutė
Rokas Bobina

Gratas Šepetyš
Justina Jankauskaitė
Greta Labul
Vilmantė Vaitekėnaitė
Milda Burneikaitė
Kipras Jauniškis
Paulina Zikaitė
Beatričė Raščiūtė
Milda Vitosytė
Rūta Malinauskaitė
Tomas Petras Vileikis

ISBN 978-609-07-0410-3 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2020

© Vilniaus universitetas, 2020

TRIGUBAI NEIGIAMŲ KRŪTIES KARCINOMŲ BAZALINIŲ IR NORMALIŲ POTIPIŲ RADIOLOGINIŲ POŽYMIŲ PALYGINIMAS: LITERATŪROS APŽVALGA

Darbo autorė: Rugilė MIKALČIUTĖ-RAMANAUSKIENĖ (V kursas).

Darbo vadovė. Dr. Simona Rūta LETAUTIENĖ (VU MF, Nacionalinis Vėžio institutas).

Apžvalgos tikslas. Diferencinei diagnostikai išskirti trigubai neigiamo krūties vėžio normalaus ir bazalinio subtipų svarbiausius radiologinius požymius.

Apžvalgos metodika. Mokslinių tiriamųjų publikacijų paieška duomenų bazėse: MEDLINE (Pubmed), AccessMedicine, ClinicalKey (ScienceDirect) ir kt. Atrinktos ir išanalizuotos 3 didelės apimties publikacijos bei daugiau nei 30 nišinių pranešimų, trigubai neigiamo krūties vėžio normalaus ir bazalinio subtipų radiologinių požymių diferenciacijos tema.

Apžvalgos rezultatai. Trigubai neigiamas krūties vėžys (angl. TNBC) sudaro 10–20% visų krūties vėžio atvejų. Tai viena agresyviausių krūties karcinomų, skirstoma į du potipius: bazalinį ir normalų. Lyginant šiuos du tipus, pabrėžiama, kad jie yra skirtingos prognozės ir reikalauja skirtingo gydymo. Bazalinis subtipas yra blogesnės prognozės, todėl akcentuojama kuo greičiau pradėti gydymą, nuo to priklauso gydymo sėkmė. Subtipų identifikacijai naudojama imunohistochemija. Kol laukiama histologinio tyrimo atsakymo, naudojant radiologinius tyrimus, galima greičiau identifikuoti vėžio subtipą ir taip sutaupoma laiko gydymo plano sudarymui, galima greičiau pradėti gydymą. Todėl šio darbo tikslas – išskirti radiologinius požymius, būdingus normaliam ir bazaliniam subtipams. Analizėje naudojami dviejų autorių retrospektyvinės analizės tyrimai: Zengo ir Li. Didžiausi skirtumai pastebėti tiriant masės kraštus: bazalinio tipo karcinomų atveju matomi spikuliniai, o normalaus tipo – mikrolobuliniai kraštai. Didesnės masės nustatomos bazalinio tipo atveju tiriant tiek mamogramas, tiek ir UG. Dydis susijęs su bazalinio tipo didesniu invaziškumu ir piktybiškumu. Kalcinatai buvo stebėti tik UG metu, normalaus tipo atveju jie stebimi daugiau nei 50%, o bazalinio tipo atveju kalcinatai randami tik apie 1%. Taip yra dėl to, kad bazalinio tipo karcinomos ląstelės greitai dauginasi ir neturi priešvėžinės stadijos. Lateralinis akustinis šešėliavimas stebimas UG metu 75% normalaus subtipo atveju ir tik 55% bazalinio subtipo atveju. 85% normalaus subtipo ir 93% bazalinio subtipo histologinis tipas – invazyvi karcinoma. Diagnozės metu daugiau nei pusei nustatoma blogai diferencijuota karcinoma, bazalinio tipo atveju šis požymis dažnesnis nei normalaus.

Išvados. Bazalinio tipo požymiai: didesnė masė, kampuoti ar spikuliniai kraštai, nėra kalcinatų. Normalaus tipo požymiai: mažesnė masė, mikrolobuliniai kraštai, stebimas lateralinis šešėlis. Naudojant mamogramas ir ultragarso tyrimų koreliaciją sustiprinamas diagnostinis efektyvumas. Rasti radiologiniai požymiai galėtų padėti greičiau identifikuoti TNBC subtipą ir atsirastų laiko rezervas sudaryti efektyvaus gydymo planą.

Raktažodžiai. Mamograma; ultragarsas; trigubai neigiamas krūties vėžys.