



## Biopsja mammotomiczna piersi ( mammotomia )



Cały system składa się urządzenia wytwarzającego próżnię, sterowanego komputerowo (**mammotom**) oraz 3mm igły zawierającej mechanizm rotacyjny. Igła mammotomiczna wspomagana systemem próżniowym, umożliwia seryjne pobieranie materiału tkankowego z pojedynczego wklucia. Zabieg wykonywany jest w znieczuleniu miejscowym. Z nacięcia skóry dł. 3 -5 mm można usunąć i ocenić histologicznie zmiany wielkości od 1mm do kilku centymetrów, stwierdzone w badaniu USG lub mammografii. Chirurg kontroluje postęp i zakres zabiegu na ekranie ultrasonografu. Po wykonanej biopsji

mammotomicznej uzyskuje się doskonały efekt kosmetyczny w postaci małej blizny, zabieg nie powoduje deformacji piersi. Na ranę nie zakłada się szwów chirurgicznych. Zabieg łączy w sobie zalety biopsji cienkoigłowej - minimalną inwazyjność - z podstawową zaletą otwartej biopsji chirurgicznej czyli uzyskaniem wiarygodnego materiału do badania histopatologicznego. Jest to doskonała metoda dla pacjentek po wcześniejszych operacjach guzków piersi, a ze względu na możliwość równoczesnego wycięcia kilku zmian z jednego wklucia igły mammotomicznej, także w zwyrodnieniu wielotorbielowym. Cała procedura trwa ok. 20 min. Zabieg nie wymaga kilkudniowego pobytu pacjentki w szpitalu. Pacjentka bardzo szybko wraca do aktywności zawodowej i rodzinnej.

Mammotomiczna Biopsja Piersi jest jedną z **najnowocześniejszych metod** pobierania wycinków z piersi.



### Kilka pytań i odpowiedzi na temat biopsji mammotomicznej :

#### *Czy poddanie się mammotomicznej biopsji oznacza, że będę miała raka ?*

Nie. Celem biopsji jest jasne i pewne określenie, czy zmiana zauważona w samobadaniu piersi lub w mammografii jest łagodna czy złośliwa. Ok. 80% wszystkich biopsji okazuje się zmianami łagodnymi, niewymagającymi żadnego leczenia.

#### *Jakie mam rodzaje biopsji do wyboru ?*

Pacjentka ma kilka opcji pobierania tkanki do badania. Jedną z nich jest biopsja chirurgiczna, która przeprowadzana jest w warunkach operacyjnych (znieczulenie, sala operacyjna, pobyt w szpitalu).

Mammotomiczna biopsja piersi jest zupełnie nową opcją - jest biopsja przezskórna, sterowana przez system cyfrowy nie wymagający hospitalizacji.

#### *Czy biopsja mammotomiczna jest dokładna ?*

Dzięki urządzeniu stereotaktycznemu ( mammograf cyfrowy ) lub aparatowi USG o wysokiej rozdzielczości lokalizacja zmiany do pobrania jest niemal bezbłędna (dokładność do 1 mm). Ponadto rotacyjny system próżniowy urządzenia pozwala pobrać wystarczającą ilość tkanki do badania przy jednym wkluciu igły biopsyjnej i zachowuje pobrany materiał w formie doskonale nadającej się do oceny patologicznej.

#### *Czy mammotomiczna biopsja wymaga dużego nacięcia ?*

Wklucie mammotomicznej igły biopsyjnej ma średnicę około 3 mm. W porównaniu biopsja chirurgiczna wymaga ok. 3 cm nacięcia skóry.

#### *Czy będę mieć bliznę po biopsji mammotomicznej ?*

Blizna jest bardzo minimalna - ok. 3 mm.

#### *Czy będę uśpiona podczas pobierania biopsji ?*

Ten rodzaj biopsji wymaga niewielkiego znieczulenia miejscowego i pobranie trwa stosunkowo szybko, więc z reguły pacjentki nie oczekują uśpionia podczas pobierania tkanki tą metodą.

#### *Czy będę musiała pozostać w szpitalu po poddaniu się mammotomicznej biopsji piersi ?*

Nie. Tego rodzaju biopsja nie wymaga żadnej hospitalizacji. Po jej zakończeniu pacjentka może natychmiast udać się do domu.

***Czy młoda kobieta może się poddać mammotomicznej biopsji piersi ?***

Nie ma żadnych przeciwwskazań wiekowych względem mammotomicznej biopsji piersi. Ze względu na swój minimalnie inwazyjny charakter i niewielką bliznę po zabiegu ta biopsja jest szczególnie wybierana przez młode kobiety.

***Czy biopsja cienkoigłowa jest wiarygodnym badaniem ?***

Biopsja cienkoigłowa jest badaniem mało uciążliwym dla pacjentki, ale w czasie procedury pobierana jest zawiesina komórkowa niejednokrotnie w ilości niewystarczającej do jednoznacznej oceny zmiany. Ponadto histopatolog na podstawie analizy materiału z biopsji cienkoigłowej nie potrafi precyzyjnie określić rodzaju nowotworu: czy jest on inwazyjny czy przedinwazyjny.

***Czy biopsja mammotomiczna może być wykonywana u kobiet po przebytej operacji wycięcia łagodnego guzka piersi ?***

Tak.

***Czy biopsja mammotomiczna może być stosowana u kobiet po leczeniu oszczędzającym raka piersi?***

Biopsja mammotomiczna jest metodą mało inwazyjną, stąd zastosowanie jej w sytuacji zniekształcenia pooperacyjnego piersi zamiast biopsji otwartej jest naturalnym rozwiązaniem.

***Czy można się poddać biopsji mammotomicznej drugiej piersi po amputacji z powodu raka?***

Pacjentka po operacji raka piersi jest w grupie ryzyka w aspekcie rozwoju nowotworu w drugiej piersi. Biopsja mammotomiczna pozwala na precyzyjną diagnostykę wszelkich zmian niejednoznacznych w drugiej piersi.

***Jakie są przeciwwskazania do wykonania mammotomicznej biopsji piersi?***

Jest ich niewiele:

- zaburzenia krzepnięcia krwi
- infekcje skóry w miejscu planowanej biopsji
- niewydolność układu odpornościowego
- ciąża (biopsja stereotaktyczna- przeciwwskazanie względne)
- brak współpracy z pacjentką

***Czy będę musiała pozostać w szpitalu po podaniu się mammotomicznej biopsji piersi?***

Nie. Tego rodzaju biopsja nie wymaga hospitalizacji. Po jej zakończeniu pacjentka może natychmiast udać się do domu. W niektórych przypadkach, gdy pacjentka nie może uzyskać kwalifikowanej pomocy medycznej w miejscu zamieszkania wskazane jest wykonanie procedury w ramach chirurgii jednego dnia.