

Применение
классификации **BI-RADS**
при ультразвуковом
скрининге рака
молочной железы.

Принципы классификации BI-RADS

- В конце 90-х г.г. Американским обществом радиологов (American College of Radiology - ACR) в сотрудничестве с Национальным институтом рака (National Cancer Institute), Американской медицинской ассоциации (American Medical Association),

- Американским обществом хирургов (American College of surgeons) была разработана и предложена классификация, или шкала, **BI-RADS** (Breast Imaging Reporting and Data System) для стандартизации оценки результатов рентгеновской маммографии (РМ) по степени риска наличия злокачественного образования .

- Основной задачей классификации BI-RADS является *стандартизация интерпретации результатов обследования молочных желез* лучевыми методами визуализации, такими как рентгеновская маммография, ультразвуковое исследование и магнитно-резонансная томография (МРТ) молочной железы.

- Шкала BI-RADS важна именно тем, что указывает **конкретный план дальнейших медицинских действий**, направленных на постановку окончательного диагноза, выработку тактики дальнейшего ведения пациенток с образованиями молочных желез.

- В Московском НИОИ им. П.А. Герцена МЗ РФ в феврале 2013 г. прошло заседание Круглого стола, где обсуждались вопросы стандартизации диагностики заболеваний молочной железы с использованием системы BI-RADS. В ходе обсуждения была убедительно показана необходимость перехода в России к оценке визуальных изображений молочной железы при проведении различных инструментальных исследований по шкале BI-RADS.

Классификация US BI-RADS

- Предложенная система оценки изображений молочной железы имеет 6+1 категорий по шкале BI-RADS .
- **Категория 0 (неполное исследование).**
- Категория 0 подразумевает, что проведенное исследование является неполным и требуется дополнительное обследование:
 - применение других лучевых методов, сравнение с предыдущими данными инструментальных методов исследования.
 - Эта категория применяется преимущественно при скрининге.

Категория 0 (неполное исследование)

- Категория 0 должна быть применена в случаях проведения УЗИ женщин в пред- и постменопаузальных периодах при неполном или полном замещении железы жировой тканью без предварительного проведения рентгеновской маммографии

Категория 1 (отрицательная).

- Объемные образования не выявлены.
- Нет факторов, указывающих на злокачественный процесс.
- К 1 категории стандартно относят вариант возрастной нормы, когда структура молочных желез соответствует возрасту, физиологическому состоянию и конституции пациентки.

Тактика ведения пациенток при категории 1

- плановое обследование согласно возрасту.

Категория 2 (доброкачественные структуры)

- *При обследовании выявлены доброкачественные структуры или образования без признаков увеличения линейного размера за период наблюдения не менее 6 месяцев:*
- простые кисты;
- типичные фиброаденомы;
- липомы ;
- внутримаммарные лимфатические узлы, рубцы.
- состояния с неосложненным течением после эндопротезирования молочной железы

Тактика ведения пациенток при категории 2

До 50 лет-исследования через 2 года;

Старше 50 лет-каждый год на предмет
выявления рака молочной железы.

Категория 3 (вероятно, доброкачественные структуры)

- *Категория 3 включает в себя доброкачественные изменения с вероятностью наличия рака не более 2%:*
- впервые выявленные фиброаденомы
- ранее выявленные фиброаденомы без возможности сравнения полученных результатов с предыдущими исследованиями;
- атипичные или сложные кисты;
- кисты с признаками воспаления.

Тактика ведения пациенток при категории 3.

- Контрольное обследование после курса консервативного лечения или через 3 месяца после первого обследования (при отсутствии необходимости назначения терапии).
- Данные считаются стабильными, если изменений не происходит при обследовании пациента через 6 месяцев.
- При **положительной динамике** случай расценивают как **2 категорию**.
- Если при динамическом исследовании или после курса терапии отмечается **отрицательная динамика**, случай следует расценивать как **4 категорию** по шкале BI-RADS.

Категория 4 (подозрение на злокачественное образование, рекомендовано выполнение биопсии).

- *Выявленные изменения в молочных железах подозрительны на злокачественный процесс с вероятностью от 2 до 95%.*
- В категории 4 разделяют субкатегории по степени вероятности рака:
 - **4А** - низкая (минимальная);
 - **4Б** - средняя (умеренная) ;
 - **4В** - высокая.
- *Субкатегории помогают оценить срочность выполнения биопсии.*

Категория 4А.

- *В эту категорию можно отнести:*
- образования, не имеющие характерных признаков фиброаденом;
- атипичные кисты;
- Абсцессы;
- гамартомы ;
- гелиомы, симулирующие кистозное образование или фиброаденому .

Категория 4Б (средняя вероятность злокачественности).

- *К этой категории можно отнести :*
- фиброаденомы с неровными контурами, нечеткой визуализацией заднего контура или наличием кальцинатов, гипervasкулярные, размером > 3 см;
- фиброаденомы любого размера с увеличением линейного размера более чем на 5 мм в процессе динамического наблюдения за 6 месяцев;
- хронические абсцессы;

Категория 4Б (средняя вероятность злокачественности).

- атипичные сложные кисты с наличием внутрикистозных солидных образований;
- внутрипротоковые папилломы;
- узловое образование без четкой эхографической картины;
- отечно-инфильтративные и другие формы мастита без положительной динамики после проведенного противовоспалительного и антибактериального лечения;
- гипоэхогенные отграниченные участки ткани железы с локальным усилением сосудистого рисунка ткани в этой области.

Категория 4B (высокая вероятность злокачественности).

- Не классические признаки злокачественной опухоли - солидные образования с неровными, нечеткими контурами.
- Ожидается, что по морфологическим результатам образование окажется злокачественным. При получении сомнительных или доброкачественных результатов биопсии необходим пересмотр гистологического материала.

Тактика ведения пациенток при категории 4.

- После получения гистологического заключения о доброкачественном характере образования назначаются **повторные исследования через 6 месяцев.**
- Для верификации жидкостного компонента атипичных кист и внутрипротоковых опухолей допускается выполнение тонкоигольной аспирационной биопсии.

Категория 5 (крайне высокая вероятность злокачественности)

- *Высокая вероятность рака - более 95%.*
- *К категории 5 относят образования, имеющие типичные признаки рака молочной железы:*
- вертикальная пространственная ориентация,
- нечеткие, неровные, звездчатые (лучистые) контуры,
- гиперэхогенная зона десквамации,
- широкая акустическая тень за образованием

Тактика ведения пациенток при категории 5:

- Показана морфологическая верификация диагноза для определения гистологических и иммуногистологических особенностей опухоли.
- Категория включает образования, для которых оперативное лечение может быть назначено без предварительной биопсии.
- При получении доброкачественных или сомнительных результатов биопсии, образование относят к категории 4.

Категория 6(гистологически подтвержденное злокачественное образование)

- К этой категории относят образования, злокачественная природа которых уже подтверждена гистологически.
- Эту категорию устанавливают перед началом проведения специального лечения, включающего химиотерапию, лучевую терапию, хирургическое лечение.

- Введение в России данной системы интерпритации результатов визуализации молочных желез по шкале BI-RADS, позволит систематизировать диагностический процесс, тактику динамического обследования и ведения пациенток с новообразованиями молочных желез.