

Wprowadzenie:

Aktualizację zaleceń European Commission Initiative for Breast Cancer Screening and Diagnosis przygotowano pod nadzorem wyspecjalizowanej agencji badawczej Komisji Europejskiej, Joint Research Center (JRC) przy udziale 28 ekspertów (lekarzy, innych pracowników systemu ochrony zdrowia oraz pacjentów). Celem autorów było uwzględnienie nowych danych, które pochodzą z badań opublikowanych od chwili opracowania poprzedniej wersji zaleceń udostępnionej w 2006 roku.

Zalecenia opracowano korzystając z systemu Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (GRADE). W niniejszym opracowaniu podsumowano w skrócie European Breast Guidelines, przedstawiając ich najistotniejsze elementy.

Przedstawione niżej wskazówki dotyczą zorganizowanych mammograficznych badań przesiewowych wykonywanych u kobiet bez objawów nowotworu piersi, charakteryzujących się przeciętnym ryzykiem zachorowania na raka piersi.

Zalecenia szczegółowe:

W jakich grupach wiekowych u kobiet zaleca się prowadzenie skryningu?

1. 40.-44. rż. – sugeruje się, aby nie prowadzić przesiewowych badań mammograficznych.
2. 45.-49. rż. – sugeruje się, aby prowadzić przesiewowe badania mammograficzne.
3. 50.-69. rż. – sugeruje się, aby prowadzić przesiewowe badania mammograficzne (zalecenie mocne).
4. 70.-74. rż. – sugeruje się, aby prowadzić przesiewowe badania mammograficzne.

Interwał pomiędzy kolejnymi przesiewowymi mammografiami

1. W wieku 45-49 lat: dwu- lub trzyletni interwał pomiędzy badaniami.
2. W wieku 50-49 lat: nie zaleca się interwału rocznego, zwykle 2.
3. W wieku 50-49 lat: zaleca się interwał dwuletni, a nie zaleca się interwału trzyletniego.
4. W wieku 70-74 lat: nie zaleca się interwału rocznego, raczej 2 letni.
5. W wieku 70-74 lat: zaleca się interwał trzyletni, a nie zaleca się interwału dwuletniego.

Wskazane metody obrazowania stosowane w ramach skryningu

1. Zaleca się użycie mammografii cyfrowej zamiast cyfrowej tomosyntezy (digital breast tomosynthesis – DBT) (bardzo mała pewność dowodów naukowych; zalecenie warunkowe).
2. Powyższe odnosi się w szczególności do kobiet w wieku 50-69 lat, bowiem w przypadku tej grupy wiekowej siła zalecenia dotyczącego prowadzenia skryningu jest największa.
3. Sugeruje się stosowanie wyłącznie mammografii cyfrowej bez potrzeby uzupełniającego stosowania cyfrowej tomosyntezy jako stałego elementu badania przesiewowego (bardzo mała pewność dowodów naukowych; zalecenie warunkowe).

Metody obrazowania stosowane u kobiet z tzw. gęstą budową piersi bez objawów nowotworu piersi i prawidłowym wynikiem badania mammograficznego

1. Nie należy wykorzystywać kierowanego obrazem mammograficznym automatycznego badania ultrasonograficznego piersi (automated breast ultrasonography – ABUS) jako metody uzupełniającej wyłączną mammografię.
2. Nie należy wykorzystywać kierowanego obrazem mammograficznym manualnego badania ultrasonograficznego piersi jako metody uzupełniającej wyłączną mammografię, o ile takie postępowanie nie jest rutynową praktyką w danym ośrodku.
3. Nie wykorzystywać kierowanego obrazem mammograficznym obrazowania metodą rezonansu magnetycznego piersi jako metody uzupełniającej wyłączną mammografię.

Metody obrazowania w dalszej diagnostyce podejrzanej zmiany zidentyfikowanej w przesiewowej mammografii

1. Sugeruje się używanie cyfrowej tomosyntezy piersi zamiast klasycznych mammograficznych projekcji diagnostycznych.

Przygotowała:
lek. med. Magdalena Wojtkiewicz