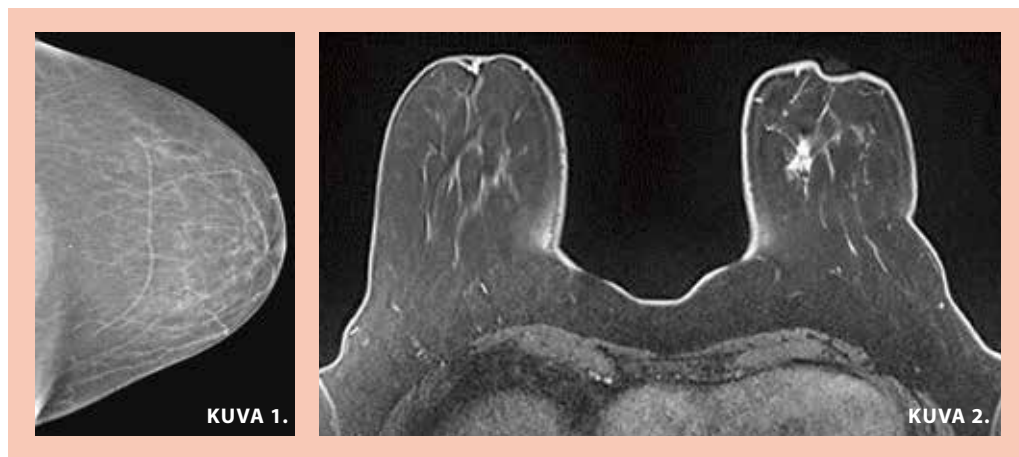




Syöpä ei aina näy mammografiassa



Rintasyövän valtakunnallisen diagnostiikka- ja hoitosuosituksen mukaan rintamuutosten diagnostiikassa noudatetaan kolmoisdiagnostiikan periaatteita (1). Niihin kuuluvat inspektio ja palpaatio, kuvantamistutkimukset sekä neulanäytteiden histopatologiset tutkimukset. Mikäli yksikin osa-alue viittaa pahanlaatuisuuteen tai jää epävarmaksi, muutos poistetaan kirurgisesti. Jos kaikki kolmoisdiagnostiikan osat viittaavat hyvänlaatuiseen muutokseen, voidaan jäädä seurantalinjalle.

Potilaallamme todettiin seulontamammografiassa rasvainvoluutiorinnat, eikä poikkeavia löydöksiä havaittu (KUVA 1, vasen rinta). Palpoituvan kyhmyn vuoksi potilas kutsuttiin seulon-

nan varmistustutkimuksiin. Kaikukuvauksessa löytyi vasemmasta rinnasta kyhmyn kohdalta noin 18 mm:n kokoinen niukkakaikuinen kasvainpesäke. Magneettikuvauksessa vasemman rinnan mediaaliosassa havaittiin patologisesti tehostuva juostemainen rakenne, jonka läpimita oli 2,5 cm (KUVA 2, gadoliniumtehosteinen T1-sekvenssi). Paksuneulanäytteissä todettiin invasiivinen duktaalinen karsinooma. ■

KATRI HAST, LL, radiologian erikoislääkäri
OYS Kuvantaminen (Diagnostiikka)

KIRJALLISUUTTA

1. Rintasyövän valtakunnallinen diagnostiikka- ja hoitosuositus. Suomen Rintasyöpäryhmä ry 2013.



KUUKAUDEN KUVA -palstalla julkaistaan lukijoiden lähettämiä kuvia. Kuvaehdotuksia voi lähettää osoitteeseen lauri.saarela@duodecim.fi. Kuvan yhteyteen tulee liittää lyhyt teksti (max 100 merkkiä).