

اسکن MRI پستان می تواند نیاز رادیوتراپی را تعیین کند

طبق بررسی ارائه شده در جلسه سالیانه انجمن آمریکایی رادیوتراپی و آنکولوژی، که اخیراً در Boston برگزار گردید، MRI برای خانمهایی که سرطان پستان به لنف نودهایشان گسترش یافته است، می تواند جایگزین جراحی پژوهشی به عنوان روشی برای تعیین اینکه آیا این خانمها به رادیوتراپی برای درمان بیماریشان نیاز دارند یا خیر باشد.

پزشکان پژوهشگر در مرکز سرطان Seattle و دانشگاه پزشکی Washington در بررسی های قبلی از ۱۶۷ بیماری که بعد از مرحله جراحی تومورشان رادیوتراپی را برای سرطان تهاجمی پستان انجام دادند، دریافتند که اطلاعات فیزیولوژیکی نمایش داده شده ی این تومورها بر روی اسکنهای MRI پستان در تعیین اینکه آیا خانمهایی که در برنامه جراحی هستند بعداً نیاز به رادیوتراپی دارند یا خیر و به چه میزان، می تواند کمک کننده باشد.

بر اساس نوشته های M.D. Christopher Losielle، عضو دپارتمان ریدپشن آنکولوژی در مرکز پزشکی واشنگتن: «یافته ها چشمگیر بودند زیرا استاندارد مراقبت خانمها با سرطان پستان در طول ۵ سال گذشته رشد کرده است. در گذشته، تصمیمات در ارتباط با رادیوتراپی بعد از جراحی و قبل از شیمی درمانی گرفته می شد. امروزه تعداد زیادی از خانمها ممکن است با شیمی درمانی قبل از جراحی درمان شوند.»

Losielle می گوید: «زمانی که شما در ابتدا شیمی درمانی انجام می دهید، و سپس جراحی را برای برداشتن سرطان و نمونه برداری لنف نودها انجام می دهید، توانایی شناخت اینکه سرطان در لنف نودهای آگزیلاری بوده است را قبل از اینکه بیمار با شیمی درمانی درمان شود را کاهش می دهد. حالا این سوال پیش می آید که: آیا راه دیگری برای درجه بندی این لنف نودها وجود دارد؟ بررسی های ما نشان می دهد که خصوصیات توموری که در اسکن MRI دیده شده است جواب این سوال است.»

مزیت نهایی این است که بعضی از خانمها به خصوص افرادی با تومورهای کوچکتر یا تومورهایی که به لنف نود پخش نشده اند می توانند رادیوتراپی را انجام دهند.

یک کنتراست رنگی معمولاً در اسکنهای MRI استفاده می شود که نه تنها سایز و موقعیت تومور را نشان می دهد بلکه جزئیات عروق خونی تغذیه کننده تومور را نشان می دهد. سینتیک یا فعالیت کنتراست رنگی در تومور بعضی از پارامترهای کلیدی مقایسه MRI را با جراحی عادی تهیه می کند.

Losielle می گوید: «MRI به عنوان یک ابزار سریع تشخیصی برای سرطان پستان به ویژه در میان خانمها با خطر بالای این بیماری راه گشا است. زیرا نه تنها به ما اطلاعات آناتومیکی عادی تومور را می دهد بلکه اطلاعاتی در مورد بیولوژی تومور هم به دست می دهد.»

او افزود: «بررسی های آینده برای تعیین ارزش MRI در درجه بندی تومورها برای رادیوتراپی مورد نیاز است.»