

خلاصه فارسی

مقدمه: وضعیت لنف نود آگزیلاری یک فاکتور مهم پروگنوستیک در کانسر پستان می باشد. روش های تصویربرداری غیرتهاجمی جهت بررسی وضعیت لنف نود های نگهبان آگزیلاری قبل از جراحی استفاده می شود. با توجه به متفاوت بودن حساسیت و اختصاصیت این روش ها، از این رو هدف از این مطالعه تعیین ارزش تشخیصی سونوگرافی گری اسکل و الاستوگرافی را در افتراق لنف نودهای خوش خیم و بدخیم آگزیلاری می باشد.

مواد و روشها: مطالعه حاضر به صورت توصیفی تحلیلی می باشد. در این مطالعه بیمارانی که جهت سونوگرافی گری اسکل به بیمارستان امام رضای تبریز ارجاع داده شده بودند و در سونوگرافی گری اسکل لنف نود های مشکوک با نیاز به بررسی تکمیلی داشتند و متغیرهایی از جمله *Short-axis diameter*، *Long/short-axis ratio*، *Hilum* و *Cortical thickening* مورد بررسی قرار گرفته و در آن خوش خیم و بدخیم بودن لنف نود نیز مورد ارزیابی قرار گرفت. سپس الاستوگرافی نیز به عمل آمد. در الاستوگرافی سنجش پارامترهای الاستوگرافیک ضایعات با این دستگاه نیز مورد ارزیابی قرار گرفت و ضایعات به صورت *Soft* (خوش خیم) و *Hard* (بدخیم) در نظر گرفته شد. در ادامه بیماران بر اساس شرایط تحت بیوپسی سوزنی و یا دایسکسیون جراحی قرار گرفتند. در نهایت نتایج حاصل از یافته های سونوگرافی گری اسکل و الاستوگرافی و پاتولوژی وارد چک لیست ها گردیده و تمامی داده ها جهت آنالیز و تحلیل داده ها از نرم افزارهای آماری *SPSS v19* استفاده شد.

نتایج: این مطالعه بر روی ۵۰ بیمار با توده پستان و بررسی از نظر لنفادنوپاتی آگزایلاری انجام شد که میانگین سنی بیماران $10/58 \pm 4/58$ سال بود. ۵۲ درصد توده پستان در سمت راست بود و شایع ترین پاتولوژی کانسر پستان کارسینوم اینتراداکتال (IDC) در ۹۲ درصد بود. ۶۰ درصد لنف نود های مورد بررسی نیز بدخیم گزارش شدند. ۴۴ درصد بیماران یافته های سونوگرافی گری اسکال غیرطبیعی داشتند. در ۶۰/۷۱ درصد حذف چربی نافی در لنف نود و در ۴۲/۸۵ درصد افزایش ضخامت کورتیکال لنف نود با میانگین افزایش ضخامت در کورتکس لنف نود $6/67$ میلی متر بود. همچنین مشاهده شد که نسبت کمترین قطر به بیشترین قطر لنف نود ها در موارد پاتولوژی خوش خیم $40/68$ درصد و در موارد بدخیم $72/43$ درصد گزارش شد ($P=0.000$). در یافته های الاستوگرافی نیز ۵۲ درصد به صورت Hard و در ۴۸ درصد به صورت Soft گزارش شد. حساسیت و اختصاصیت مدالایته های تشخیص و نیز یافته های سونوگرافی گری اسکال مشاهده شد که در این مطالعه به ترتیب حساسیت و اختصاصیت در سونوگرافی گری اسکال $86/66$ و 90 درصد، در الاستوگرافی 70 و 75 درصد، و ترکیب سونوگرافی گری اسکال و الاستوگرافی نیز $86/66$ درصد و 65 درصد بود.

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که سونوگرافی گری اسکال و الاستوگرافی حساسیت و اختصاصیت بالایی برای تشخیص لنف نود های متاستاتیک دارند که این یافته در اکثریت مطالعات نیز تاکید گردید.

کلمات کلیدی: سونوگرافی گری اسکال، الاستوگرافی، لنف نود، توده پستان.