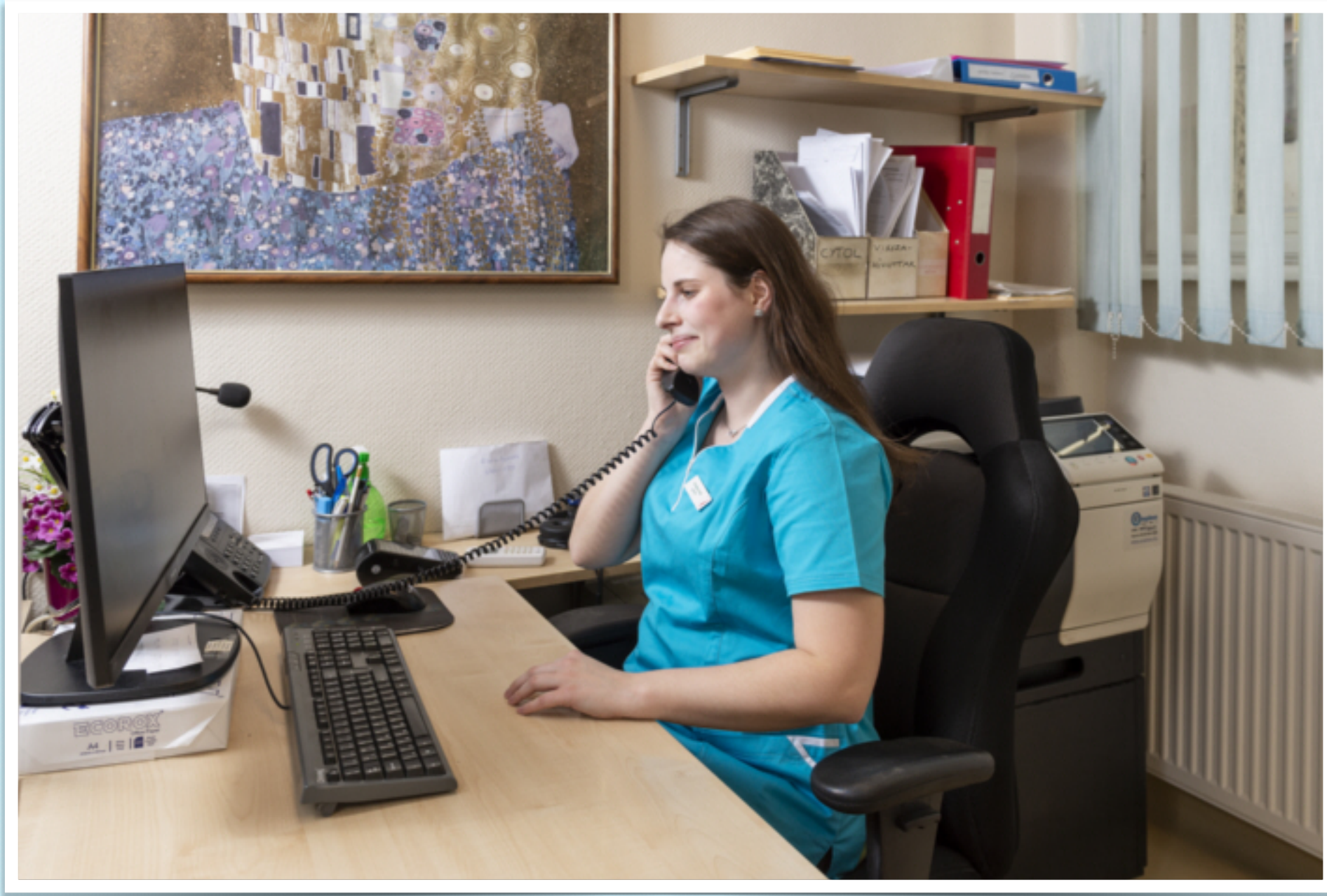


Mammográfiás szűrés



1.

A mammográfiás szűrés előtt az operátor felveszi a páciens adatait, előzményeit és esetleges családi érintettségét kérdezi ki.

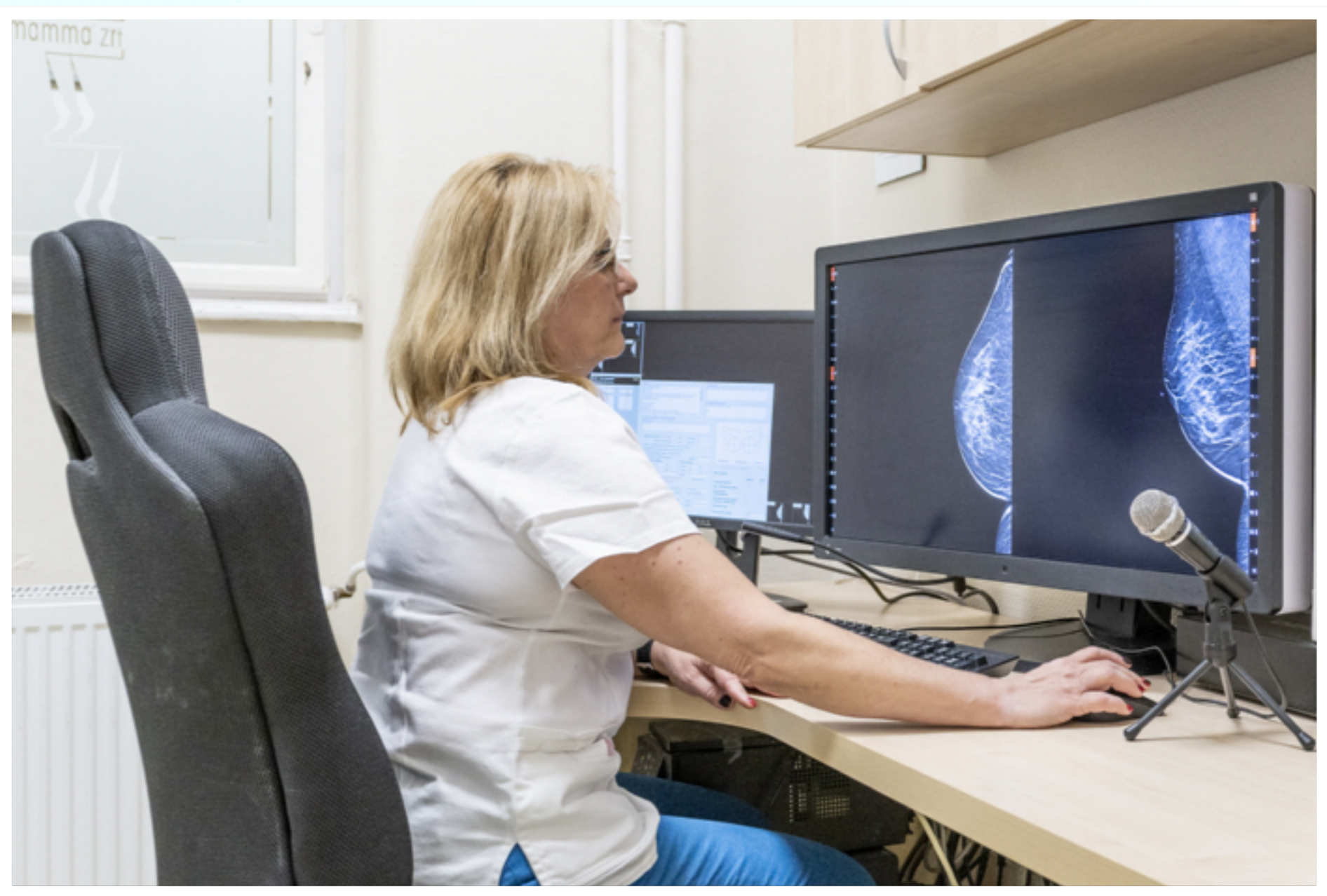
2.

Ezt követően a szűrővizsgálat teljes folyamatát szakképzett röntgenasszisztensek végzik. Először tapintásos vizsgálattal ellenőrzik az emlőt, ezután következnek az emlőszövet átvilágításai. Mivel még a legújabb, háromdimenziós készülékek is csak abban az esetben készítenek értékelhető felvételt, ha megfelelően érintkezik a mammográf az emlővel, az asszisztensek feladata, hogy segítsenek a hölgyeknek a megfelelő testtartást felvenni, hogy a mell és a hónalj terület minél nagyobb részben legyen látható a felvételeken.



3.

A mammográffal a daganaton kívül más elváltozás is kimutatható. A mellben található elváltozások – a zsírdaganat, vagy lipoma kivételével – elnyelik a röntgensugarakat, csak más-más mértékben, ezért egymástól jól megkülönböztethető képet alkotnak. A szűrővizsgálat során egyebek mellett fény derül a cisztákra, a gyulladásokra és a sérülések esetleges következményeire is.



4.

A mammográfiás szűrés során elkészült felvételeket két, komplex emlődiagnosztikai licenc vizsgálattal rendelkező szakorvos egymástól függetlenül értékeli. Ha egyikük sem talál kóros eltérést, akkor további vizsgálatra nincs szükség. Ezt a tényt két héten belül egy negatív leletben rögzítjük, mely feltöltésre kerül az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térbe (EESZT).



5.

Amennyiben az értékelt felvételek alapján orvosaink valamilyen tisztázandó eltérést találnak, akkor további felvételekre, illetve kiegészítő vizsgálatokra (pl. emlő ultrahang, aspirációs cytológia, core biopszia, sztereotaxiás vákuum asszisztált biopszia) lehet szükség. Erről az érintett páciens telefonon értesítjük és új időpont egyeztetésre kerül sor.

Fontos tudnivalók a mammográfiás szűréssel kapcsolatban

1.

A mammográfiás szűrővizsgálaton részt vett hölgyek 3-5 százaléka kerül visszahívásra, mert olyan elváltozás látható a felvételen, amelyet szükséges tovább vizsgálni. Azonban a tisztázó vizsgálatok után a betegeknek csak 0,5-1 százalékánál van szükség műtéti beavatkozásra.

2.

Nagyon fontos, hogy a korábbi vizsgálatok alkalmával készült mammográfiás felvételeit megőrizze, és a következő vizsgálatra magával hozza.

3.

Mammográfiás szűrővizsgálat terhesség és szoptatás idején nem végezhető.

4.

35 éves kor alatt elegendő a tapintásos és szükség esetén az ultrahangos vizsgálat.

5.

Az emlők a hagyományos képalkotó módszerekkel a plasztikai beavatkozás után is vizsgálhatók. Az implantátummal rendelkező hölgyeket speciális beállítási technikával vizsgáljuk. Az implantátumot sem a mammográfiás vizsgálat során alkalmazott kismérvű nyomás, sem az ionizáló röntgensugárzás nem károsítja.

6.

Az emlőtáji balesetek után mammográfiás szakorvosi vizsgálatra van szükség, azonban nem bizonyított az a hiedelem, hogy a mellet ért ütés rosszindulatú daganatkeltő hatású.

A sugárterhelésről

A mammográfiás vizsgálat a szakmai protokoll szerint az elsődleges mellrák-szűrőmódszer. A berendezés röntgensugárral működik. A legkisebb sugárterheléssel elérhető legjobb képminőség érdekében az emlő kompressziójára van szükség. Ez a páciensek csekély hányadánál némi kellemetlenséggel járhat, de a kompresszió nem okoz emlőrákot!

A mammográfia sugaras veszélye a mai modern technika esetén – ami nálunk is rendelkezésre áll – gyakorlatilag nem számottevő. A tudományos becslések szerint 10 millió vizsgálat csupán 4 esetben okozhat emlőrákot, ugyanakkor ennyi vizsgálat 70 ezer daganatot fedez fel korai stádiumban, amikor még egyszerűbben és sikeresen gyógyítható.

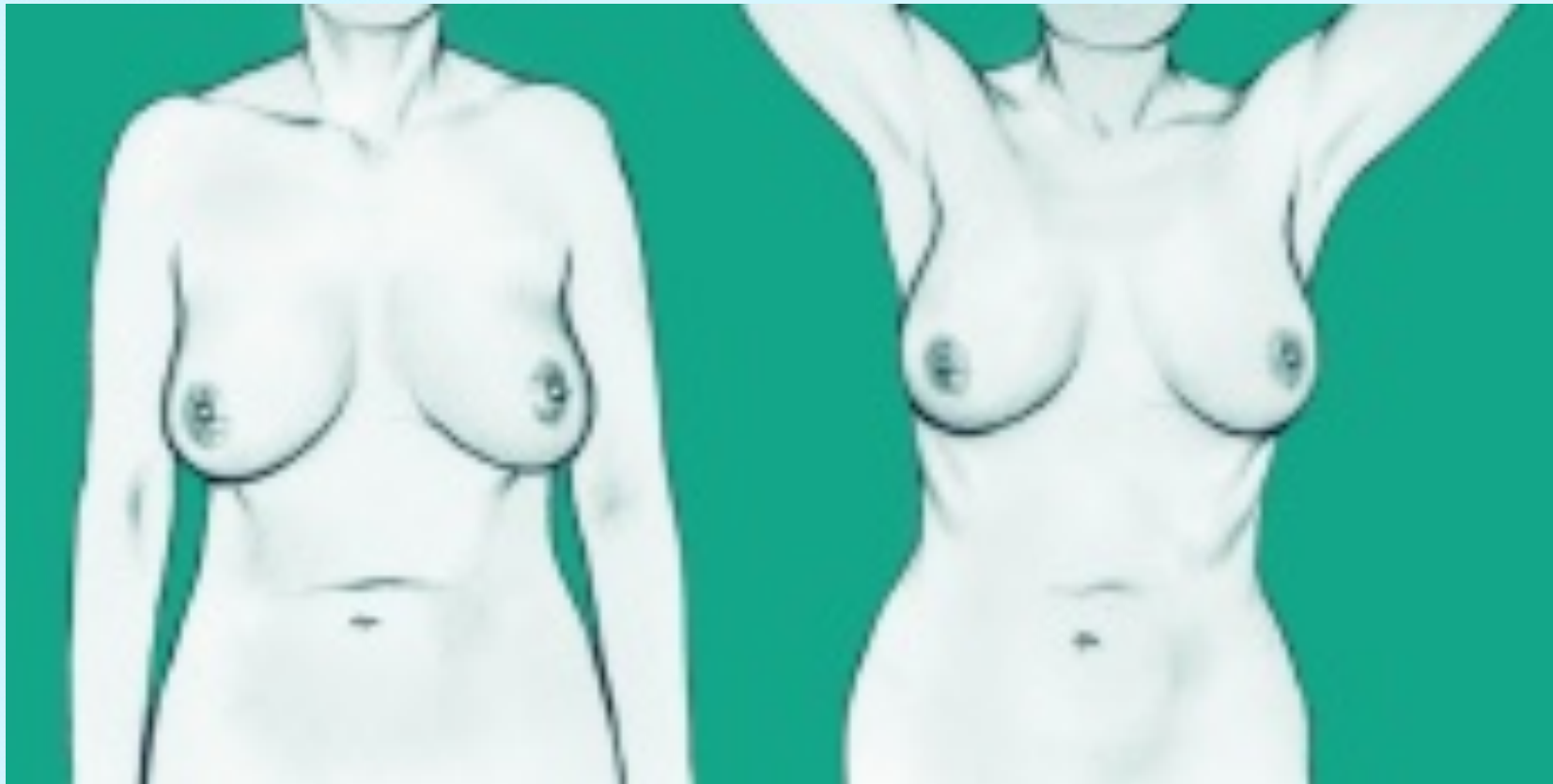
Ennek köszönhető a vizsgálat elterjedése a világban (az EU államok túlnyomó többségében folyik mammográfiás szűrővizsgálat), melynek során az emlőrák halálozása a szűrésen rendszeresen résztvevők körében közel felére csökkent.



Sugárdózis vizsgálatonként. (millisievert / mSv)

Önvizsgálat

Azt tanácsoljuk Önnek, hogy melleit havonta egyszer, menstruáció után (vagy ha már nem menstruál, akkor minden hónap azonos napján) vizsgálja meg, mert egy új daganatos elváltozás – ritkán ugyan – a szűrővizsgálatok közti időben is kialakulhat.



1.

Álljon a tükör elé felemelt karokkal és vállakkal. Nézze meg a melleit, van-e rajtuk bőrelváltozás (bőrbehúzóds, megvastagodás, elszíneződés, nem gyógyuló bimbósebesedés, stb.). Ismételje meg ugyanezt úgy, hogy karjait felfelé emeli.



2.

Feküdjön le kényelmesen egyik kezét a feje alá téve és egy párnát a vállai alá helyezve. A másik kezével tapintsa át az ellenoldali emlőjét körkörösén, majd az azonos oldali hónalját is. Ezután tegye a karját a teste mellé és így ismételje meg. Ugyanezt a vizsgálatot végezze el a másik emlőjén is.

Érzékenyebben tud tapintani, ha előzőleg melleit bekeni krémmel, napolajjal, esetleg vizes szappannal. A tapintás során ügyeljen a változásokra: van-e valamilyen új tömörülés, körülírt csomó melleiben vagy hónaljában.



3.

A mellvizsgálatot álló helyzetben, pl. zuhanyozás közben is ajánlott elvégezni. Ilyenkor a hónaljok általában könnyebben áttapinthatók.

4.

Végül enyhén nyomja meg mindkét mellbimbóját. Ha valamelyik bimbójáratból véres, szalmasárga, víztiszta savós váladék préselődne ki, további vizsgálatra jelentkezzen!

Ha a felsoroltak közül bármelyik tünetet észleli magán (vagy akár csak bizonytalan is abban), ne késlekedjen házi orvosán vagy nőgyógyászán keresztül Emlődiagnosztikai Centrumunkhoz fordulni. Mint minden szűrővizsgálat, a mammográfiás emlőszűrés is akkor eredményes, ha rendszeresen megismétlésre kerül, a leletben javasoltak szerint.

Szakmai protokoll

Emlőbetegségek diagnosztikájára specializált hazai radiológus és nukleáris medicina szakorvosok összeállították az emlőrák képalkotó vizsgálataival, szűrésével kapcsolatos állásfoglalásukat. Nemzetközi evidenciákon alapuló ajánlást tettek arra, hogy az emlőrák diagnosztikája és ellátásának radiológiai és nukleáris medicinai vonatkozásai ezen irányelvek szerint történjenek. A IV. Emlőrák Konszenzus Konferencia 2020. augusztusában az anyagot megvitatta és elfogadta, melyet ezt követően a Szakmai Kollégium Radiológiai tagozata is jóváhagyott. A MaMMA Zrt. munkája során ezt a protokollt követi, ettől a páciens egyedi igényei, elvárásai miatt nem tér el, mivel az az orvosszakmai követelmények megsértéséhez vezetne. Sok esetben az interneten fellelhető információk ill. a beutaló orvos tájékoztatása szakmailag megkérdőjelezhető, ezért fontosnak tartjuk kiemelni az említett szakmai protokoll főbb pontjait.

KIVONAT A SZAKMAI PROTOKOLLBÓL/ÁLLÁSFOGLALÁSBÓL:

Az emlő vizsgálómódszerei

A mammográfia az egyetlen, tudományosan igazolt eljárás az átlagos rizikójú nők szűrésére, az emlőrákos halálozás csökkentésére. Emlő ultrahang vizsgálata: 30 éves kor alatt önmagában is alkalmazható. 30–35 éves kor felett a mammográfiát szükség esetén kiegészítő eljárás.

Vizsgálati algoritmusok

Népegészségügyi (szervezett) szűrés: panaszmentes, 45–65 éves, átlagos rizikójú nők országosan szervezett behívásos szűrővizsgálata 2 évente. (Az egészségügyi ellátórendszer, mint szolgáltató által központilag kezdeményezett, közpénzből finanszírozott vagy veszélyeztetettnek minősülő lakosságcsoportokra kiterjedő, szakmailag indokolt gyakorisággal végrehajtott népegészségügyi program.) Egyéni (opportunist) szűrés: tumorra gyanús tünet nélküli, emlőtumoros anamnézissel nem rendelkező, átlagos rizikójú, betöltött 40 év feletti nők alkalmoszerű képalkotó vizsgálata, emlőrák kizárására.

Vizsgáló módszerek

- fizikális vizsgálat + mammográfia (szakasszisztens végzi),
- mammográfia értékelése: kettős orvosi leolvasás (radiológus),
- pozitív vagy kétes esetben a beteg visszahívása komplex diagnosztikai emlővizsgálatra (kiegészítő vizsgálatokra), ami, az adott probléma tisztázásához szükséges: célzott-, nagyított stb. felvételek, ultrahang vizsgálat, vezérelt mintavétel, stb.

Kozmetikai műtéten átesett emlők szűrése, diagnosztikája, követése

Kozmetikai okok miatt végzett emlőplasztika után: a korosztálynak megfelelő szűrő/diagnosztikus vizsgálatok megegyeznek a normális populációéval: mammográfia (implantátum esetén módosított technikával: Eklund-felvételek).

Szakszemélyzet

- Az emlők képalkotó vizsgálatát és képi vezérelt emlőintervenciókat a Magyar Radiológusok Társasága Emlődiagnosztikai Szekciójának szakmai ajánlása szerint kizárólag a „Komplex Radiológiai Emlődiagnosztika” licencvizsgálattal rendelkező radiológus szakorvos végezheti, az elvárt technikai minimumfeltételekkel.
- Mammográfiát szakspecifikus képzettségű röntgenasszisztens végezhet.

MaMMa Egészségügyi Zrt.

A MaMMa Egészségügyi Zrt. 1992-ben alakult azzal a céllal, hogy az akkor már világszerte elfogadott emlő-diagnosztikai módszert meghonosítsuk Magyarországon.

1995-ben nyitottuk meg első szűrő-centrumunkat Budapesten, a Kapás utcában, melyet aztán követett a szekszárdi, a szolnoki, a kecskeméti és a csepeli telephelyek kialakítása, valamint egy mobil szűrőállomás üzembe állítása.

Célunk az elmúlt 30 évben nem változott: az egészséges páciensek mammográfiás szűrő-vizsgálatával, a szakmában élenjáró orvosok irányításával, a legmodernebb digitális eszközökkel időben felismerni az elváltozásokat, a korai diagnosztikának és a magasan képzett szakmai team munkájának köszönhetően pedig csökkenteni a daganatos megbetegedések kockázatát.

28

év tapasztalat

1,5 M+

elvégzett vizsgálat

22

szakképzett orvos

31

segítőkész szakember