

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 201

201.Mamografi sonucunun "BIRADS 0" olarak raporlanması aşağıdakilerden hangisini ifade eder?

- A) Negatif, yıllık tarama önerilir.
- B) Benign bulgular, yıllık tarama önerilir.
- C) Muhtemelen benign bulgular, sık aralıklarla takip önerilir.
- D) Yetersiz değerlendirme, ek görüntüleme ile inceleme gereklidir.
- E) Biyopsi ile malign tanısı konulan hasta, tedavi planlanmalıdır.

Doğru Cevap:D

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

Klinik Bilimler 201. soru
Tusdata Genel Cerrahi Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 073

BREAST IMAGING REPORTING AND DATA SYSTEM (BI-RADS)

0. İnkomplet değerlendirme
1. Negatif (rutin mamografi)
2. Benign bulgular (rutin mamografi)
3. Muhtemelen benign: Kısa aralıklarla izlem
4. Malignite yönünden lezyon şüpheli, biyopsi gerekir
5. Lezyon büyük olasılıkla malign
6. Patolojik olarak kanıtlanmış malignite

MAGNETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME (MRI)

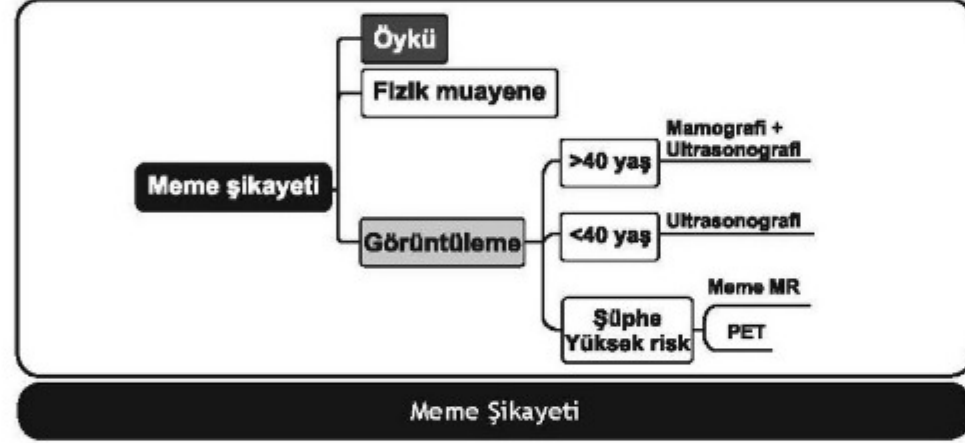
MRI Endikasyonları

Hayat boyu meme kanseri riski yüksek kadınlarda önerilir (≥ %20-25)

- Aile hikayesi
- BRCA 1 BRCA 2 mutasyon taşıyıcılığı
- 1. derece akrabasında BRCA 1 BRCA 2 mutasyonu olup kendisinde bilmeyenler
- 10-30 yaş arası göğüse radyoterapi almış olanlar
- Kendisinde / 1. derece akrabasında Li Fraumeni, Cowden, Bannayan Riley Ruvacaba sendromu olanlar

Hayat boyu meme kanseri riski orta derecede artmış kadınlarda önerilir (≥ %15-20)

- Özgeçmişinde meme kanseri, DCIS, LCIS, atipik duktal / lobüler hiperplazi
- Mamografide görüntülenmeyi güçleştiren aşırı yoğun meme paterni



MEME BİYOPSİLERİ

- Kalın iğne (kor biyopsi, Tru Cut) biyopsisi

NONPALPABL LEZYONLAR

- Görüntüleme eşliğinde biyopsi alınır.
- Ultrasonografide kitle varsa → USG eşliğinde Tru Cut biyopsi yapılır.
- Ultrasonografide kitle yoksa → Görüntüleme (mamografi) altında **telle işaretleme** + eksizyonel biyopsi, **ROLL** (radyonükleid ile işaretleme + eksizyonel biyopsi), **Mamografi eşliğinde kalın iğne biyopsisi**

İLGİLİ NOTLAR