

MAMOGRAMŲ ATLIKIMO KOKYBĖS UŽTIKRINIMO REIKALAVIMAI IR MAMOGRAMŲ KOKYBĖS REIKALAVIMAI

1. Prieš atlikdamas mamogramas radiologijos technologas moters paklausia apie buvusias krūtų operacijas, traumas, seniau darytas mamogramas, čiuopiamus darinius ir kt., patikrina, ar krūtų srityje nėra odos darinių, randų, odos įbrėžimų, įtrūkimų, skausmingų vietų ir kt.

2. Moterims su krūtų implantais mamogramos atliekamos įsitikinus, kad nebuvo traumos ir nėra įtariamas implanto plyšimas. Krūtis suspaudžiama ir mamograma atliekama atstūmus implantą.

3. Mamografinio tyrimo eiga:

3.1. pasirenkamas krūties atraminio staliuko ir suspaudimo mentelės dydis;

3.2. nuvalomas rentgeno aparatas;

3.3. nusprendžiama, nuo kurios krypties vaizdo pradėti tyrimą ir atitinkamai nustatyti rentgeno aparatą;

3.4. pasirenkama kameros padėtis;

3.5. įsitikinama, kad moteris yra reikiamoje pozicijoje;

3.6. pozicionuojama krūtis;

3.7. įsitikinama, kad moteris jaučiasi patogiai;

3.8. pašalinami visi vaizdą uždengiantys artefaktai, pvz., akiniai, pečiai ar odos raukšlės;

3.9. lėtai ir atsargiai suspaudžiama krūtis, kad ji tvirtai laikytųsi;

3.10. įsitikinama, kad ekspozicijos parametrai (AEV, kolimacija) parinkti tinkamai;

3.11. atliekama ekspozicija;

3.12. nedelsiant atlaisvinamas krūtų suspaudimas;

3.13. atliekama kitos krypties mamograma.

4. Kad būtų atlikta kokybiška mamograma, būtina tinkamai suspausti krūtį. Tai užtikrina geresnį vaizdą ir mažesnę apšvitos dozę.

5. Pagal Krūties piktybinio naviko ankstyvosios diagnostikos programą atliekamos dviejų krypčių standartinės mamogramos:

5.1. Kranio-kaudalinis vaizdas (toliau – CC);

5.2. mediolaterinis įstrižas vaizdas (toliau – MLO).

6. Bendrieji mamogramų kokybės vertinimo kriterijai:

6.1. mamogramos atliktos patikrinus moters asmens duomenis (vardas, pavardė, gimimo data, tyrimo data, tyrimo vieta) ir įsitikinus, kad tyrimas atliekamas tai moteriai, kuriai reikia;

6.2. teisingai identifikuota mamogramos pozicija (dešinės pusės CC ir MLO (RCC ir RMLO), kairės pusės CC ir MLO (LCC ir LMLO));

6.3. parinkta tinkama automatinio ekspozicijos įtaiso padėtis;

6.4. tinkamas krūtų suspaudimas;

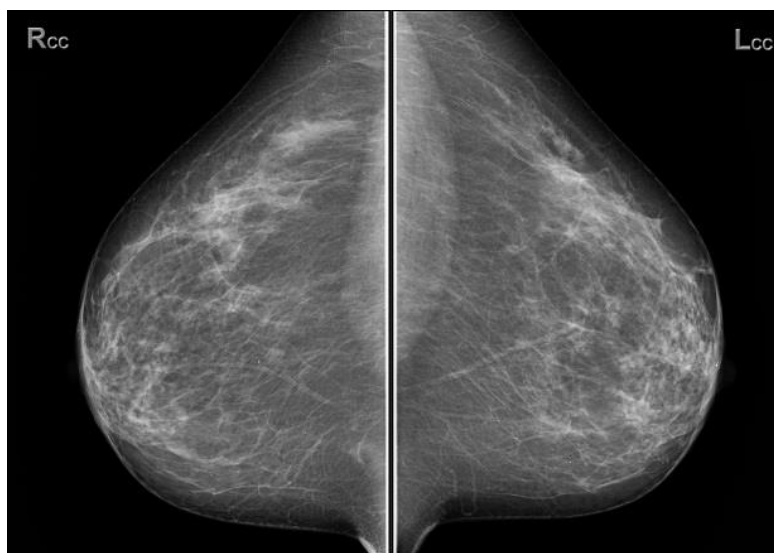
6.5. nėra vaizdą dengiančių odos klosčių judėjimo, artefaktų, artefaktų po apdorojimo;

6.6. atlikta tinkama ekspozicija;

6.7. abiejų krūtų vaizdai simetriški.

7. Reikalavimai CC vaizdo mamogramoms:

7.1. CC projekcijų mamogramos pavyzdžiai pateikti 1 pav.



1 pav. CC projekcijų mamogramos, dešinė ir kairė

7.2. CC mamogramos vertinimo kriterijai:

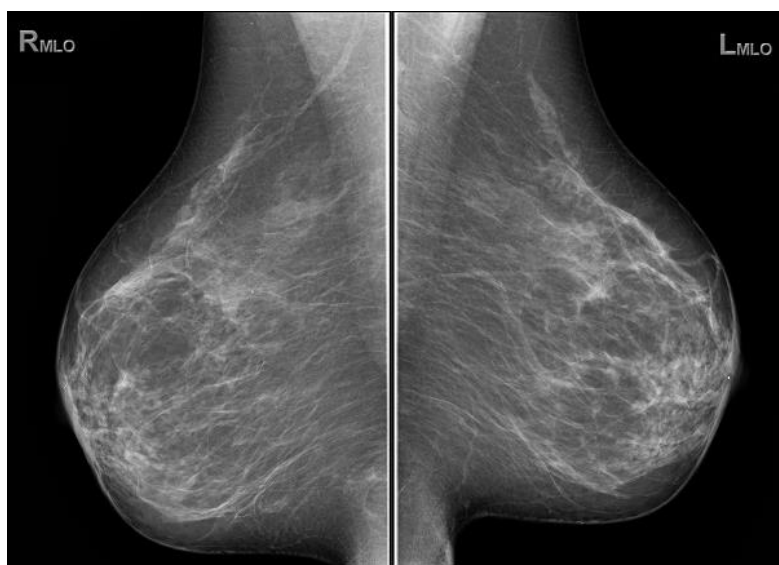
- 7.2.1. matomas vidinis krūties kraštas;
- 7.2.2. kiek įmanoma daugiau parodyta išorinė krūties dalis;
- 7.2.3. jei įmanoma, matomas krūtinės raumenų šešėlis;
- 7.2.4. spenelis yra profilyje;
- 7.2.5. simetriški abiejų krūčių CC projekcijų vaizdai;
- 7.2.6. vizualizuojama kuo didesnė krūties audinio dalis;
- 7.2.7. krūtis centrinėje padėtyje.

8. Dažniausios klaidos, lemiančios nekokybiškus vaizdus:

- 8.1. per žema krūčių atraminio staliuko padėtis;
- 8.2. netinkamas suspaudimas, dėl kurio atsiranda blyškūs vaizdai ir neryškūs judesys;
- 8.3. odos klostės išorinėje krūties dalyje;
- 8.4. krūties audinys nėra pakankamai ištrauktas į priekį;
- 8.5. spenelis nėra krūties vaizdo profilyje;
- 8.6. neoptimaliai parinkti naudojamos įrangos ekspozicijos parametrai.

9. Reikalavimai MLO mamogramoms:

- 9.1. MLO projekcijų mamogramos pavyzdžiai pateikti 2 pav.



2 pav. MLO projekcijų mamogramos, dešinė ir kairė

9.2. MLO mamogramos vertinimo kriterijai:

- 9.2.1. aiškiai matomas visas krūties audinys;
 - 9.2.2. krūtinės raumenys matomi iki spenelio lygio;
 - 9.2.3. simetriški abiejų krūtų MLO projekcijų vaizdai;
 - 9.2.4. spenelis yra krūties vaizdo profilyje;
 - 9.2.5. aiškiai matomas apatinis krūties (inframamarinis) kampas be dengiančių audinių;
 - 9.2.6. krūties raumenų šešėlis matomas krūties apačioje tinkamu kampu.
 - 10. Dažniausios klaidos, lemiančios nekokybiškus vaizdus:
 - 10.1. krūties atraminio staliuko padėtis per aukšta arba per žema;
 - 10.2. krūties atraminis staliukas nėra tinkamai pakreiptas, kad būtų išlaikytos moters krūtinės raumenų linijos;
 - 10.3. nėra aiškiai matomas apatinis krūties (inframamarinis) kampas;
 - 10.4. nepakankamas krūties pakėlimas ir nepakankamas suspaudimas, dėl ko krūtis būna nusvirusi.
 - 11. Techniškai nekokybiškai atliktos mamogramos požymiai:
 - 11.1. neapimtas pakankamas audinių kiekis (iki krūtinės raumens) abiejose projekcijose;
 - 11.2. netinkamai suspausti audiniai (negalima įvertinti visų būtinų anatominių struktūrų);
 - 11.3. artefaktai vaizde, turintys įtakos kokybiškam vertinimui (neleidžiantys kokybiškai įvertinti mamogramos).
 - 12. Atlikus techniškai nekokybišką mamogramą, mamografijos tyrimas turi būti kartojamas, išskyrus atvejus, kai mamografijos tyrimo kokybiškiau atlikti neįmanoma dėl anatominių moters ypatumų ar priverstinės padėties.
-