TUMORI JAJNIKA

Ultrazvučna dijagnostika (UZ) organa male karlice je nezamenjiva i tačnija u odnosu na druge Radiološke invazivnemetode (skener-CT,NMR). Poseban problem je u razlikovanju benignih od malignih tumora adneksa-ovaria (jajnika).

Tumori jajnika su složen problem. Maligni (karcinomi-ca) tumori ovarija (Ovca) su drugi ginekološki kancer po broju javljanja, a 7 u odnosu na sve kancere. Ako uzmemo u obzir postojanje lažno negativnih i lažno pozitivnih dijagnoza suočavamo se sa velikim brojem nepotrebnih intervencija.

Bez obzira na tumorske markere kao CA 125, i specifičan signal koji ukazuje na kancer dobijen od „ cell-free (cfDNA), UZ dijagnostika je glavna u razlikovanju benignih od malignih tumora jajnika .

Postojeći UZ marker jajnika (veličina, volumen, izgled, kolor-Doppler-CD itd) tj. njihova procena zavise od doktora i kvaliteta ultrazvučne opreme.

Treba priznati, kada je urađen pregled vaginalnom sondom jajnika od EKSPERTA, onda je senzitivnost 92-98%, a specifičnost 89%. Taj procenat je znatno manji kod doktora sa manjim iskustvom. Broj eksperata u svetu nije dovoljan, te postoje brojni modeli „scoring systems-IOTA,SR, ADNEX, O-RADS“ bazirani na ultrazvučnim kriterijumima koji treba da pomognu u smanjenju pogrešne dijagnoze.

Pouzdan pregled nije moguć ako se nekoriiste premium ukltrazvučne mašine. Kvalitet 2D slike, 3D i naročito procena krvnih sudova (neovaskularizacije) tumora KOLOR-DOPPLEROM, je od presudnog značaja. Netačne vrednosti (Rezistentnih -RI i PI indeksa) za neovaskularizaciju kod neadekvatnih aparata su jedan od razloga nepotrebnih intervencija. Preklapanje ovih CD indeksa izmedju benignih I malignih tumora su veliki problem za tačnu dijagnostiku tumora jajnika.

Ekspertom se nepostaje radom na nekvalitetnim aparatima. Smatra se da je potrebno preko 15-20 godina rada, na kvalitetnoj opremi, da bi kvalitet pregleda bio EKSPERTAN. Zbog nepostojanja tačnih pregleda ultrazvukom organa male karlice (nedostatka eksperata u celom svetu!) prisutan je veliki broj invazivnih CT- skenera male karlice. Takođe, davnje ultrazvučnog kontrasta u toku pregleda je zato što pregled nije radjen od strane experta na Premium mašini.

Zaključak: Ultrazvučni pregled oragna male karlice ( jajnika i materice) se savetuje jednom godišnje. U menopauzi pregled treba raditi svakih 6 neseci pogotovu kod pacijentkinja sa većim rizikom. Pre primene Hormonske substitucije u menopauzi, osim UZ dojki, treba uraditi i ekspertni pregled male karlice na Premium ultrazvučnom aparatu od strane EKSPERTA.