TUMORI JAJNIKA

Тумори аднекса (јајника) представљају сложен проблем. Рак јајника (Caov) је други најчешћи гинеколошки карцином у Сједињеним Државама са највећом стопом морталитета од свих гинеколошких карцинома и са општом стопом преживљавања од 50%.Дакле, изостанак dijagnoze Caov приликом извођења било које врсте теста (лажно негативан) имаће озбиљне последице. Такође i сумња на њега када није присутан (лажно позитиван) може имати скоро једнако лоше последице по пацијента због непотребног лечења.

Сврха овог поста није да се разматра диференцијална дијагноза тумора јајника нити да се расправља о хемијским маркерима као што је ЦА125 или сигналу специфичном за рак који се налази на ДНК без ћелија (цфДНК), већ да се концентрише на ултразвук. Неки тумори се релативно лако препознају као жуто тело са класичним „ватреним прстеном“ или ендометриом са садржајем брушеног стакла. Насупрот томе, велика, мултилокуларна лезија са чврстим компонентама и обилним унутрашњим доплер протоком крви не оставља никакву сумњу у њену малигну природу .

Веома важна ствар је да се стручњак са искуством , када анализира ултразвучне слике јајничке масе, има осетљивост од 92–98% и специфичност од 89%. Питање је како помоћи нестручњаку да одлучи да ли може да настави бригу о пацијенткињи или треба да је упути специјалисти.

             Године 2020., Амерички колеџ радиологије сазвао је међународну мултидисциплинарну комисију која је развила модел ултразвука заснован на моделу који се користи у мамографији (БИ-РАДС атлас), О-РАДС моделу да олакша диференцијацију између бенигних и малигних тумора јајника.