

CONTRASTUL GAZOS ÎN DIAGNOSTICUL AFECȚIUNILOR GLANDEI MAMARE

dr. M. Micluța

Pentru ameliorarea randamentului și lărgirea posibilităților investigației radiologice în afecțiunile sîmului, s-a studiat la un lot de 40 de bolnave metodele care utilizează contrastul gazos.

Au fost întrebuințate trei procedee tehnice:

- aeromamograma (A) după tehnica Hicken;
- pneumoperitumorografia (P) care constă în introducerea a 1—10 cmc gaz strict peritumoral;
- pneumohistografia (C): punționarea formațiunii și înlocuirea conținutului lichidian prin aer sau substanță de contrast

Rezultate și discuții

A. *Pneumoperitumorografia*: se desprind următoarele constatări:

a) Cînd formațiunea patologică nu a putut fi identificată mamografic (M), P a fost hotărîtoare pentru diagnostic la 1/10 cazuri; a adus oarecare date la 3/10 și a creat imagini false la 2/10.

b) Cînd la M există semne insuficiente pentru diagnostic, P a creat imagini hotărîtoare la 2/9 cazuri, în timp ce la 7/9, furnizează mai puține semne ca M.

c) Cînd M aduce suficiente elemente pentru diagnostic, profitul înregistrat la P este minim, în timp ce au apărut false imagini la 2/7 bolnave.

Deci, în total P a adus date hotărîtoare pentru diagnostic în 15,3 %, avantaje minime în 27 %, față de 42,4 % rezultate egale sau inferioare la M, iar în 15,3 % au apărut imagini false.

B. *Pneumohistografia*: în ansamblu aportul său este mult mai valoros. Indiferent de situațiile puse în discuție, C a permis precizarea naturii formațiunii și a structurii interioare.

Din cele de mai sus rezultă că datele furnizate de P sînt destul de capricioase: cînd nu aduc nici un element în plus sau îngreunează chiar interpretarea, cînd rezultatele sînt surprinzătoare (dar destul de rar).

Calitativ avantajele P sînt: delimitarea mai bună a tumorii față de țesuturile înconjurătoare, aderențele și prelungirile peritumorale fiind mai bine și mai net vizibile.

Dificultatea principală constă în plasarea gazului strict peritumoral. Prin nerespectarea acestui deziderat apar imagini false.

În lumina cercetărilor personale, cît și ale lui *Rosner*, considerăm metoda lipsită de riscuri pentru bolnave. Indicația principală este reprezentată de cazurile liticioase, unde datele furnizate ar permite orientarea chirurgului asupra posibilităților la care se poate aștepta în timpul intervenției.

Nu am înregistrat nici un accident sau incident.