

Ultralydsscanning og klinisk undersøgelse af brysterne

Du vil på klinikken få foretaget en udvidet klinisk undersøgelse, hvor formålet er at klarlægge, om der er mistanke om brystkræft. Den kliniske undersøgelse består blandt andet af en føleundersøgelse (palpation) samt ultralydsscanning af brystet.

Der er ingen risiko ved ultralydsscanning, og der gives ikke røntgenstråler. Undersøgelsen kan derfor gentages uden begrænsning om nødvendigt. Ultralydsscanningen er ikke ubehagelig, og brystet bliver ikke klemt. Den udvidede kliniske undersøgelse tager ca. 20 minutter, hvoraf ultralydsscanningen tager 6-10 minutter.

Ultralydsscanning er velegnet til at afsløre brystkræft. Resultaterne fra de første 3030 ultralydsscanninger med klinisk vurdering af brysterne er publiceret i et internationalt tidsskrift i 2011[1]. Resultaterne viser, at denne form for klinisk undersøgelse afslører 89% af de brystkræfttilfælde, der vil blive registreret et år frem. 44% af kræfttilfældene kunne ikke ses på mammografi. Halvdelen kunne ikke føles gennem brystvævet. Det er den første dokumenterede undersøgelse i verden, hvor ultralyd er den primære metode. Undersøgelsens resultater kan læses på min hjemmeside[2].

Der gøres opmærksomhed på, at ikke alle knuder er palpable eller kan ses med ultralydsscanning, således er der på nuværende tidspunkt ingen metode der med 100% sikkerhed kan afsløre brystkræft.

Kvinder, hvor der er begrundet mistanke om brystkræft, skal henvises til regionens brystcenter i henhold til DBCG's retningslinjer[3] og Sundhedsstyrelsens Pakkeforløb for Brystkræft [4]. De skal have udført en triplettest, som omfatter en klinisk brystundersøgelse, mammografi af brystet og nålebiopsi (finnåls- og/eller grov nålsbiopsi). Disse undersøgelser laver jeg som altovervejende hovedregel ikke på min klinik.

Kvinder over 35 år skal have foretaget mammografi suppleret med ultralydsscanning af brysterne og armhule. Ultralydsscanning af brysterne kan ikke stå alene, såfremt der er mistanke om brystkræft.

Der er begrundet mistanke om brystkræft, hvis der er mærket en suspekt knude i brystet, hvis der er indtrækning af brystvorten eller af huden på brystet, hvis der er eksem eller sår på brystvorten og/eller hvis der er forstørrede lymfeknuder i armhulen.

Kvinder i alderen 50-69 år bør indgå i det landsdækkende tilbud om brystkræftscreening og få foretaget mammografi hvert 2. år. Ultralydsundersøgelse af brysterne erstatter ikke mammografi. Sundhedsstyrelsen anbefaler mammografi som screeningsmetode til kvinder med en forøget livsrisiko for brystkræft på mere end 20 %. Kvinder i moderat- og højrisikofamilier anbefales klinisk mammografi fra hhv. 40-års og 30-års alderen, indtil de fylder 50 år, hvorefter de kan følge mammografiscreeningsprogrammet med en screeningsmammografi hver 2. år indtil de fylder 70 år. Kvinder i familier med påvist risikogivende RCA genmutationer anbefales årlig klinisk mammografi fra 30 år - 70 år, herefter screeningsmammografi hvert andet år.

Betaling for ultralydsscanning af brystet er ikke omfattet af Sundhedskortet og du skal derfor selv betale for den udvidede kliniske undersøgelse.

Suzan Lenz, speciallæge i gynækologi og obstetrik, dr.med.
Lygten 2C, 2400 København NV, tlf. 53 55 56 36/33257000

Dato:

CPRnr.:

Underskrift:

[1] S Lenz: Breast ultrasound in office gynecology – ten years of experience. *European J Ultrasound* 32(2011)3-7

[2] www.suzanlenz.dk

[3] Danish Breast Cancer Cooperative Group (DBCG). www.dbcg.dk

[4] <http://www.sst.dk/Udgivelser/2012/Pakkeforloeb%20for%20brystkraeft.aspx> - Udgave: Version: 3.0;

Versionsdato: 27. juni 2012