



Datum: 20.02.2012

Medij: Politika

Rubrika: Dodatak

Autori: M.Nikić

Teme: Zdravstvene ustanove

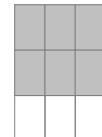
Naslov: Biopsija na ekranu

Napomena:

Površina: 300

Tiraž: 120357

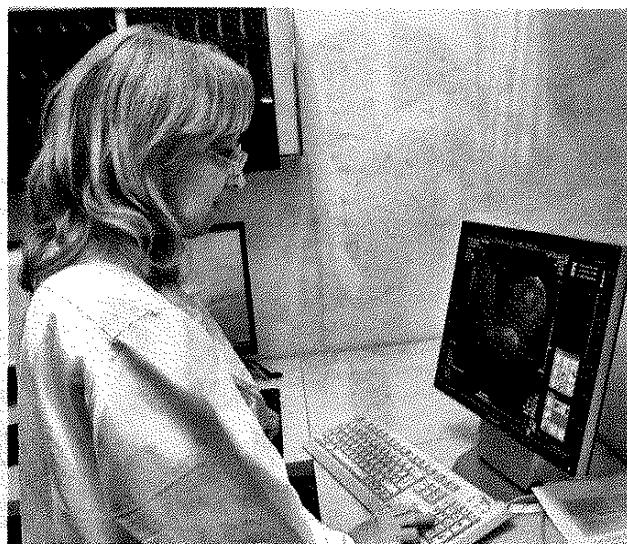
Strana: 7



**Y**Институт за онкологију и радиологију Србије, као „Здравље“ сазнаје, донацијом Фонда принцезе Катарине Караборђевић стиже нови ултразвучни апарат. У процени потреба Института, начелник и професор др Зоран Ракочевић навео је како је карцином дојке најприсутнији малигнитет код жена у Србији, тако да ће се савремени апарат примењивати за рано откривање сумњивих промена у ткиву дојке биопсијама, а под контролом ултразвука.

Позвали смо начелницу Одсека за дијагностику др Биљану Јаковљевић, нашег признатог стручњака за рано откривање малигних промена, која је објаснила да то значи да ће се сумњиве промене које по саставу и величини нису обичне, бенинг-не цисте (до два центиметра и обичног садржаја), испитивати узимањем узорка специјалним иглама, уз истовремено праћење слике поступка на ултразвуку. Донацију прати и пакет ових специјалних игли које су већ стигле у Институт.

„Поступак ће се, наравно, примињивати у локалној анестезији, а три до пет малих узорака сумњивог ткива сладимо на патохистолошку анализу. Уколико се промена покаже безопасном, пациент се овим лаким методом дубљег испитивања промене, брзо враћа у нормалан животни ток. Наравно, у случају да је промена малигна, следи одговарајући хируршки захват.“



## НОВИНА У ИНСТИТУТУ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ

# Биопсија на екрану

**Нови ултразвучни апарат омогућиће прецизније посматрање сумњиве промене током биопсије дојке специјалним шприцем**

Гледајући на екрану УЗ слику промене, појашњава, лекар ће прецизно, пиштољем за биопсију узимати потребан узорак. На тај начин се за хирургију „ретрутуј“ само пациенти код којих се јасно уоче промене високог ризика. Тиме се избегавају непотребни инвазивни захвати, или поред пацијената штеде се

и операционе сале, материјал и време наших стручњака.

Јер, како обашњава начелница дијагностике, испитује се материјал узет као узорак са великим сигурношћу коју ултразвук нове генерације обезбеђује. „Нови ултразвук Института унапредиће рано откривање промена које могу да буду опасне или већ

јесу за живот жене у Србији, а лечење ће се рационализовати смањењем броја лажно позитивних налаза. Такође, убрзаће откривање карцинома биопсијом, а тиме и његово лечење“, каже др Јаковљевић.

Наравно, она подсећа да ултразвучна биопсија није једини начин да жене рано открију опаку болест или да је спрече. Много важнијом, свакако, сматра превентиву у откривању и сузбијању ове савремене напредујуће појаве. Србија је, као и остale земље у транзицији, на средини европске листе у обољевању од рака дојке, а познати су подаци по којима свака 12. жена у Србији оболи од ове болести, као и да малигнитет расте у целом свету, изузимајући САД. Наиме, каже др Јаковљевић, у Америци обашњавају да су то постигли захваљујући томе што је укинута хормонска супституцијална терапија код жене које су због поодmakлих година у менопаузи.

Што се превентиве тиче, др Биљана Јаковљевић подсећа да млађе жене треба редовно да обављају преглед. Код нас је то стални самопреглед или ручни преглед онколога, а од тридесет пете и годишњи ултразвучни преглед (уколико није потребно да се обави мамографски или преглед магнетном резонанцом), док се већ од 45. године женама у Србији саветује углавном двогодишњи мамографски преглед, на који ће жене са применом Националног скрининга бити позиване.

**М. Никић**

