
Abstract 10:11-4

Onsdag den 4:e september 15.45-17.15 Park Inn

ABVS – erfarenheter från SÖS

Roxanna Hellgren, SÖS Mammo
roxanna.hellgren@sodersjukhuset.se

Under perioden april-maj 2012 utfördes en pilotstudie på Södersjukhusets mammografiavdelning för att jämföra ABVS med handhållen ultraljudsundersökning av bröstet. Vår huvudfråga rörde ABVS' sensitivitet och specificitet i jämförelse med handhållen ultraljud och om ABVS skulle kunna ersätta den traditionella metoden.

För detta ändamål fick vi möjligheten att låna en ACUSON S2000 Automated Breast Volume Scanner av företaget Siemens som också bistod med utbildning av en av mammografiavdelningens ordinarie sjuksköterskor. Samtliga kvinnor återkallade från mammografiscreening inkluderades i studien, men en del exkluderades vid undersökningstillfället pga brist på ABVS-sjuksköterska eller läkare. Således skedde exklusionen slumpmässigt. Totalt inkluderades 125 kvinnor i studien.

Enligt våra beräkningar har ABVS en sensitivitet som är jämförbar med handhållen ultraljud och den har en acceptabel specificitet.

Många asymtomatiska kvinnor remitteras årligen till mammografiavdelningen för kontroll med mammografi och kompletterande ultraljudsundersökning. Numera har ABVS ersatt den tidigare handhållna ultraljudsundersökningen för många av dessa kvinnor. Metoden kräver inte en omedelbar närvaro av läkare och samtliga bilder kan granskas från en arbetsstation vid senare tillfälle. Denna förbättring av arbetsflödet har skapat ett mer effektivt arbetssätt och därmed frigjort läkartid. Nackdelen för patienten är risken att återkallas för handhållen ultraljudsundersökning pga svårvärderad ABVS eller suspekt ABVS fynd.

Eftersom ABVS utförs på ett standardiserat sätt kan storleksändring av en lesion mätas på ett, jämfört med handhållen ultraljud, mer tillförlitligt sätt. Därför görs ABVS som baselineundersökning inför neoadjuvant kemoterapi samt vid senare kontroll av terapi effekt vid bröstcancer.

ABVS är en mycket bra komplement till mammografi hos symptomatiska kvinnor eller screeningpatienter med suspekt mammografifynd. Den ger värdefull information innan man möter patienten för handhållen ultraljudsundersökning. Den skulle kunna användas för "screening" av kontralaterala bröstet och således bidra till en ännu mer fokuserad handhållen ultraljudsundersökning. En sådan organisation kräver dock en personaltäthet som inte överensstämmer med vår avdelnings resurser.