

Tietoa rintojen tutkimuksista

Mammografia

Mammografiakuvaus on rintojen ensisijainen kuvantamistutkimus. Kuvauksessa rinnoista otetaan tavallisimmin kuvat kahdesta eri suunnasta, jolloin viistosuunnan kuvauksessa näkyy myös kainalon alue.

Mammografiassa arvioidaan, onko rinnassa tuntuvan kyhmyyn kohdalla kenties kasvain, vai viittaako löydös pikemminkin kystaan eli nesterakkulaan. Mammografiassa näkyvät hyvin mikrokalkit, jotka saattavat olla ns. esiasteen rintasyövän ilmentymä. Oireisesta rinnasta otetaan myös sivusuunnan kuvaus. Tarvittaessa otetaan myös mammografialisäkuvia.

Nuorille naisille (alle 30 v) ensisijainen tutkimus on rintojen ultraäänitutkimus.

Rintojen ultraäänitutkimus

Jos mammografiassa rintarauhaskudos on tiivistä, pienet kasvaimet voivat jäädä näkymättä. Tästä syystä rintojen ultraäänitutkimus on tiiviissä rinnassa suositeltava lisätutkimus.

Mammografiassa näkyvät muutokset varmennetaan usein ultraäänitutkimuksella. Tavallisimmat hyvänlaatuiset muutokset voidaan tunnistaa, jolloin jatkotutkimuksia ei tarvita.

Kystat ja kasvaimet jotka näkyvät mammografiassa tiivistyminä, voidaan myös ultraäänitutkimuksessa erottaa luotettavasti toisistaan. Kysta on rintarauhasessa oleva paikallinen hyvänlaatuinen nestekertymä, joka ei vaadi hoitoa oireettomana.

Kyhmy rinnassa

Kyhmy rinnassa vaatii aina huolellisen, kliinisen ja radiologisen tutkimisen. Mammografia on oireisen rinnan perustutkimus, mutta siihen tulee liittää aina myös ultraäänitutkimus mammografian tuloksesta riippumatta. Samalla röntgenlääkäri arvioi neulanäytteen tarpeellisuuden.

Näytteenotto (biopsia)

Mammografiassa ja ultraäänitutkimuksessa todetuista kasvaimista voidaan ottaa ns. paksuneulanäyte. Muutoksesta otetaan puudutuksen jälkeen ultraääniohjauksen avulla leikkaavalla neulalla näytepala, josta diagnoosi voidaan varmentaa. Paksuneulanäytteellä varmistettuja hyvänlaatuisia kasvaimia ei tarvitse poistaa.

Mikrokalkkimuutokset ja vain mammografiassa todetut mahdolliset kasvaimet biobsoidaan mammografialaitteeseen liitettävän stereotaktisen laitteen avulla. Stereotaktinen näyte otetaan sairaalassa, jonne röntgenlääkäri tekee tarvittaessa lähetteen.

Erittävä rinta

Galaktografia (erittävän tiehyen varjoainekuvaus) tehdään, jos erityis on veristä, kellertävän kirkasta tai kirkasta spontaania ja erityis yleensä vain yhdestä tiehyestä. Tarvittaessa röntgenlääkäri tekee potilaasta lähetteen sairaalaan ko. tutkimukseen.

Lisää asiasta:

Monimuotoinen rintasyöpä
Röntgenlääkäri Marja Berg