

Роль визуализации в диагностике филлоидных опухолей

Ватанха Сузан Сабир, Ширинзаде Сахилия Нариман

Национальный онкологический центр, Баку, Азербайджан

Актуальность. Опухоли филлоидного типа (ОФТ), или цистосаркома филлоидес, – редкие фиброэпителиальные опухоли молочной железы, схожие с фиброаденомой. Обычно крупные, быстрорастущие, исходят из перидуктальной стромы. Классифицируются как доброкачественные, пограничные и злокачественные по гистологии, но все потенциально злокачественны. Точная диагностика важна для выбора хирургической тактики.

Цель исследования. Оценить радиологические и гистопатологические характеристики ОФТ у пациенток, обследованных в Национальном онкологическом центре.

Материалы и методы. Ретроспективный анализ случаев ОФТ за январь 2024 – апрель 2025 гг. Всем пациенткам проведены маммография и УЗИ. Данные получены из электронных медицинских карт.

Результаты и обсуждение. Выявлено 50 случаев: средний возраст – 28 лет для доброкачественных, 35 лет – для пограничных, 45 лет – злокачественных. Пограничные и злокачественные были крупнее (35-40 мм). В 38 % случаев образования ошибочно расценены как фиброаденомы, в 24 % – вариант ФО указан как возможный диагноз.

На маммографии большинство доброкачественных (65 %) и 35 % злокачественных имели высокую плотность; кальцинаты встречались редко (2 доброкачественных случая). На УЗИ четкие контуры отмечены у 80 % доброкачественных и лишь у 40 % злокачественных; нечеткие – у 60 % злокачественных. Кистозные полости – в 40 % злокачественных и 10 % доброкачественных. Гетерогенность структуры обнаружена у 78 % злокачественных. При этом часть злокачественных выглядела четко очерченной, что затрудняет диагностику.

Заключение. ОФТ чаще встречаются у женщин 28-45 лет; злокачественные и пограничные имеют большие размеры. Радиологическая дифференциация с фиброаденомой затруднена. Маммография выявляет высокую плотность у большинства доброкачественных и трети злокачественных случаев; кальцинаты редки. На УЗИ злокачественные варианты чаще неоднородны, с кистозными полостями и нечеткими контурами, но могут иметь и ровные очертания. Надежная диагностика возможна только на основе результатов биопсии.