

Unidade de Diagnóstico Mamário HUCFF - UFRJ

Afrânio Coelho de Oliveira

Doutor em Medicina UFRJ

Presidente da Sociedade Brasileira de Mastologia - RJ



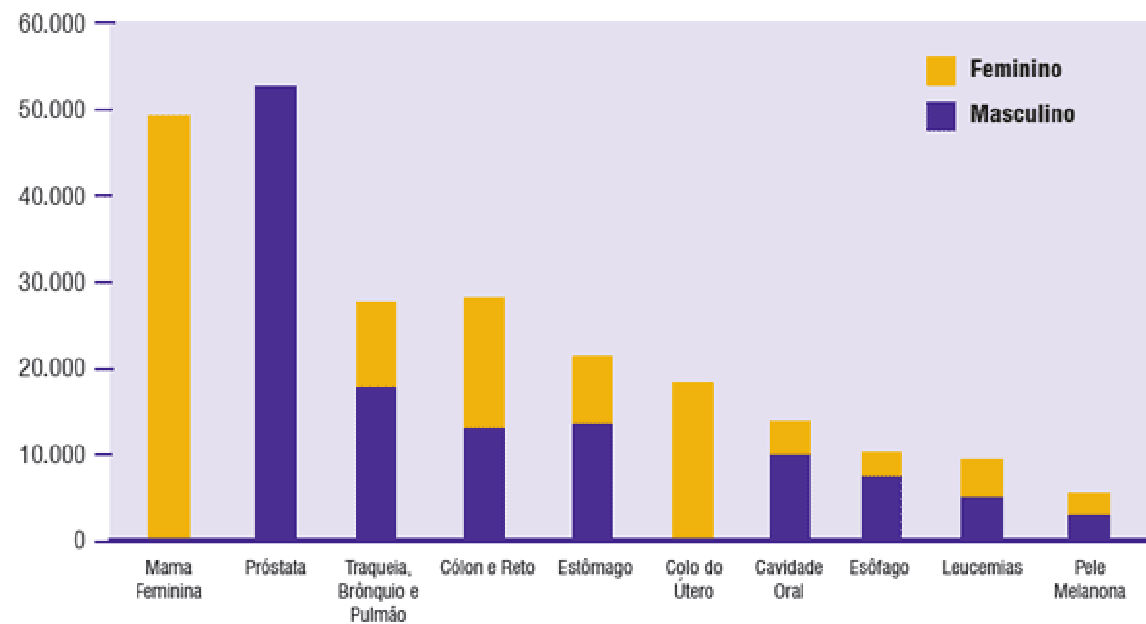
Câncer de mama

135 casos novos por dia

Figura 1

Tipos de câncer mais incidentes estimados para 2010, exceto pele não melanoma, na população brasileira

Nº de Casos



Fonte: Instituto Nacional de Câncer - INCA/ MS

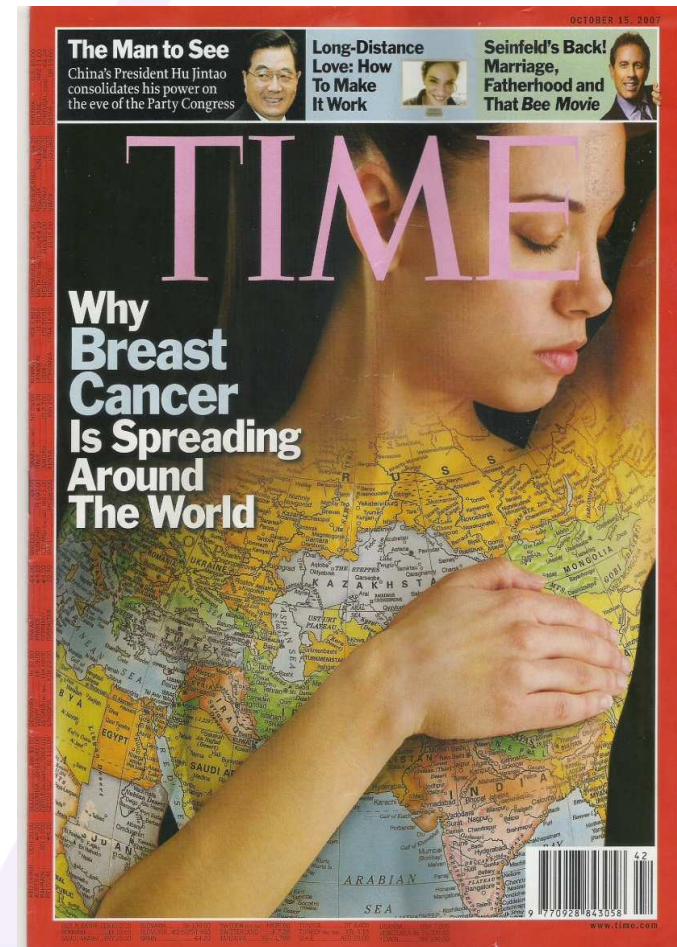
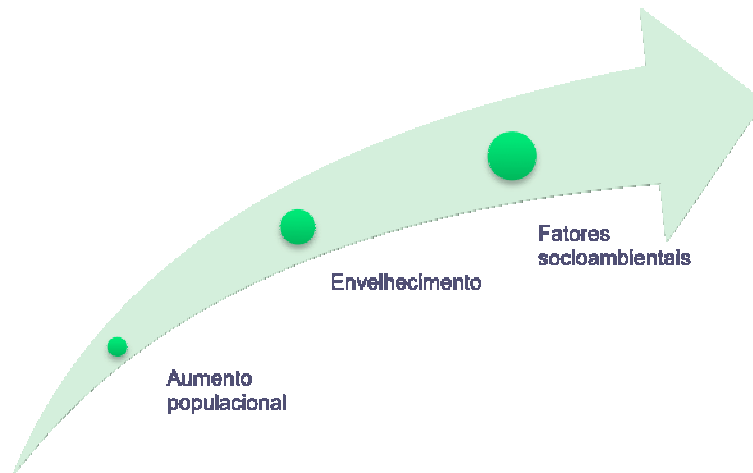
Realidade do Câncer de mama no Brasil

50 a 60% de doença localmente avançada





Câncer de mama





Linha de cuidado

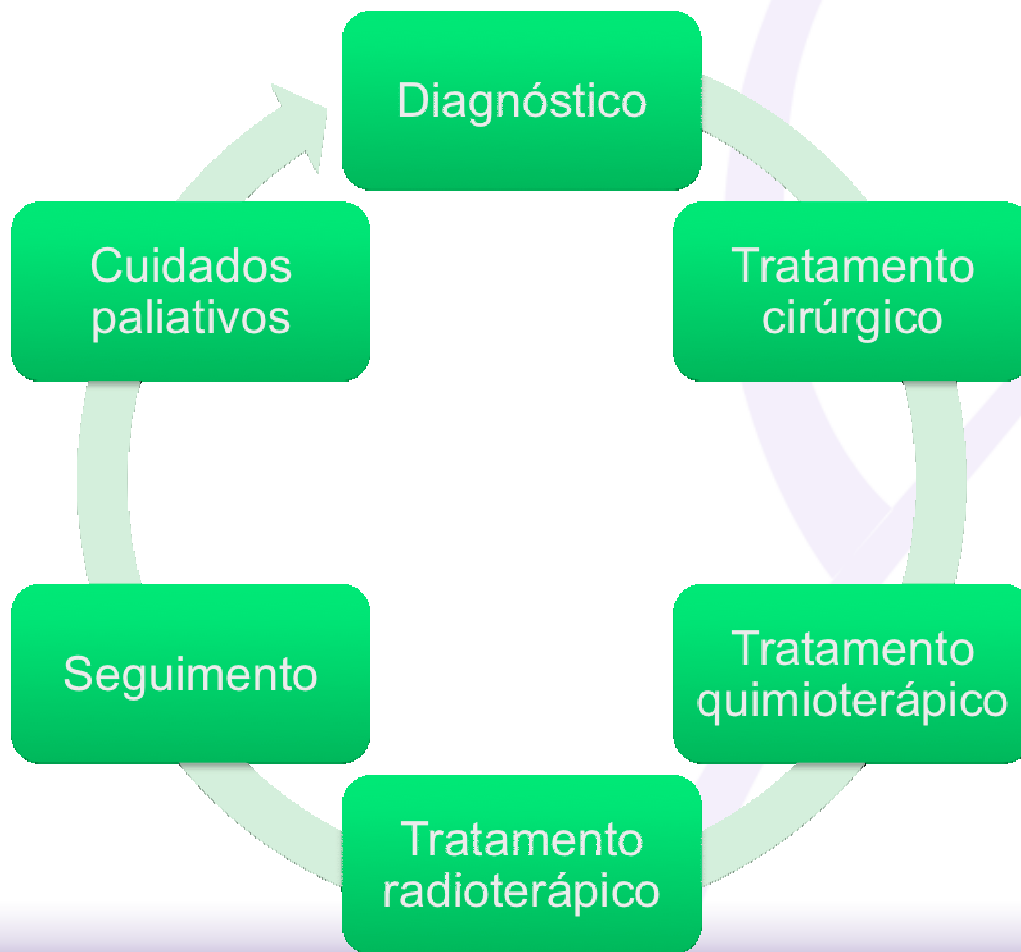
**Da atenção primária
à assistência terciária**



Integralidade



Fragmentação da assistência



Proposta de Modelo Atenção Primária

ENCAMINHA
ANOMALIAS
CLÍNICAS E/OU
RADIOLÓGICAS

FAZ EXAME
CLÍNICO DAS
MAMAS

SOLICITA
MAMOGRAFIA

FAZ RASTREIO
OPORTUNÍSTICO



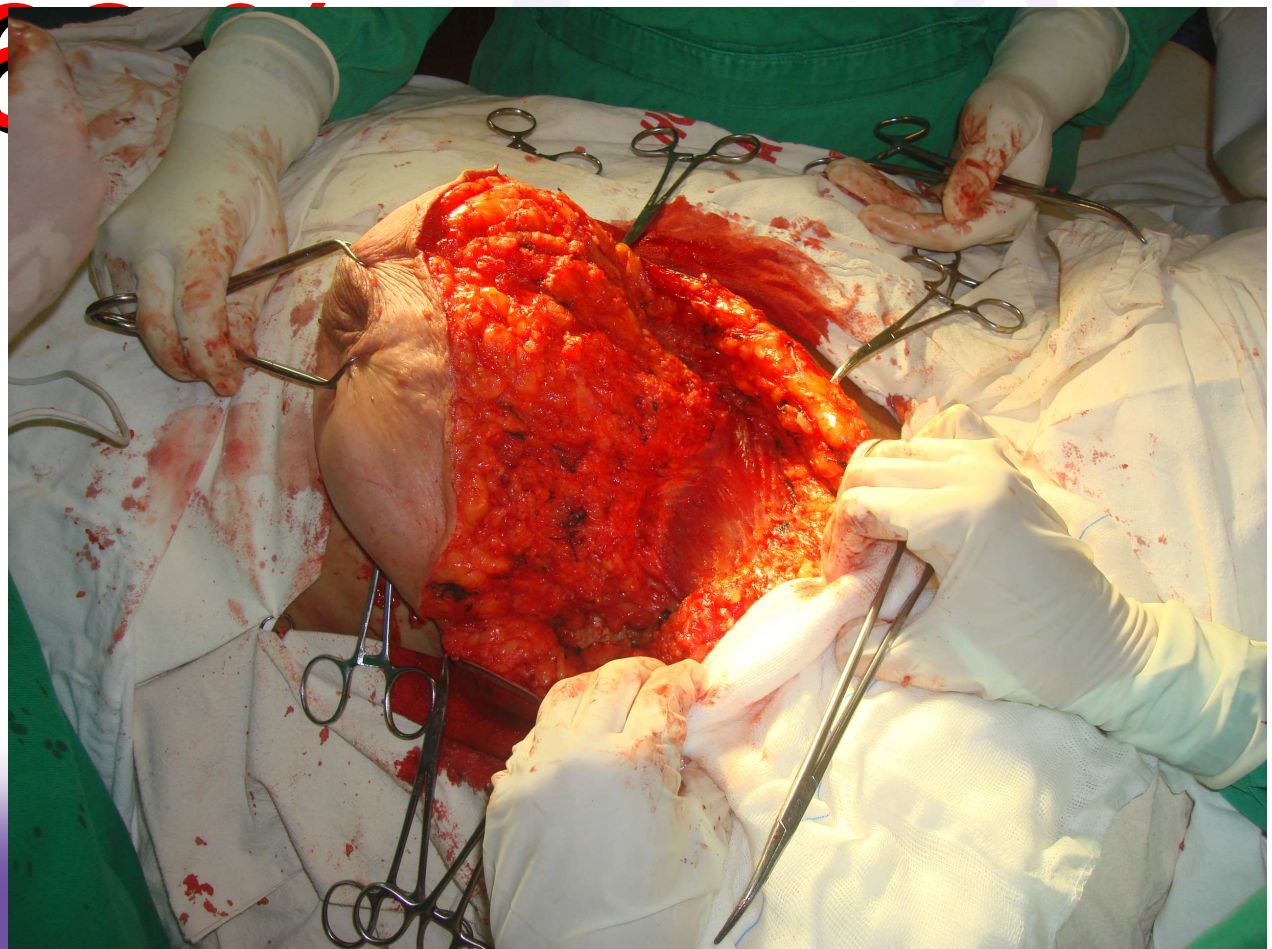
Novos Horizontes

UNIDADE DE DIAGNÓSTICO MAMÁRIO



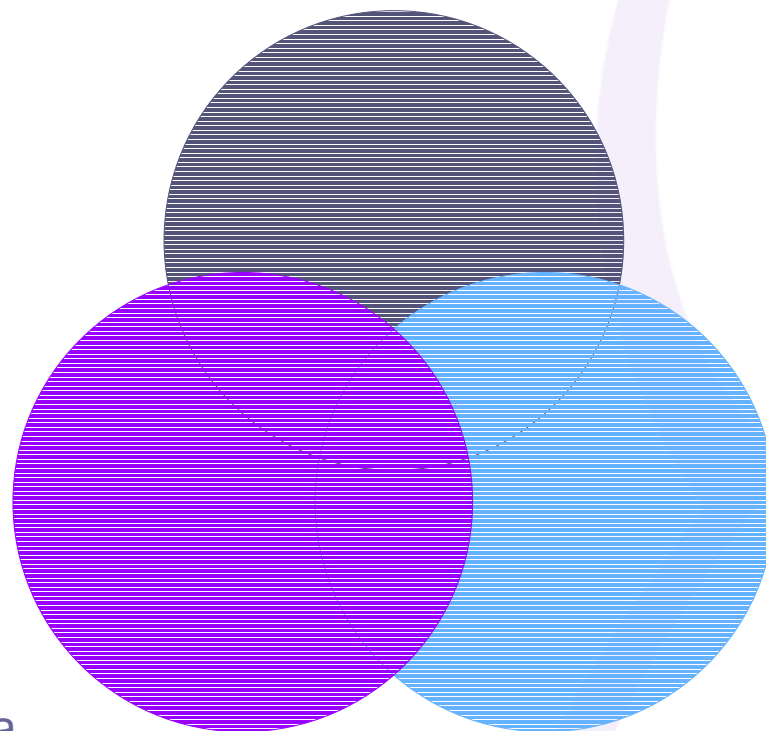
Câncer de mama

Diagnóstico tardio



Câncer de mama Diagnóstico

Exame clínico



Mamografia e
Ultra-sonografia

Cito-Histologia



Rastreamento

Redução da mortalidade USPTF



RESULTADOS

UDM UFRJ

- Redução de fila de espera de mamografia e de biópsia de lesões suspeitas
- Downstaging BIRADS 4
- Workup da imagem MMG E USG
- Possibilitar acesso a cirurgia conservadora no câncer de mama



INTENSIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA COM MÉTODOS DE IMAGEM

	RISCO NORMAL	ALTO RISCO
MAMOGRAFIA	Sim	Sim
INÍCIO	40 - 50a	25-35a
INTERVALO	1-2a	6m a 1a
MORTALIDADE	Redução até 35%	?
US	?Mamas densas	Considerar
RM		

Humphrey et al. Breast cancer screening: a summary of the evidence for the U.S. Preventive Services Task Force. Ann Intern Med 2002.

Smith et al. American Cancer Society Guidelines for Breast Cancer Screening: Update 2003 CA Cancer J Clin 2003

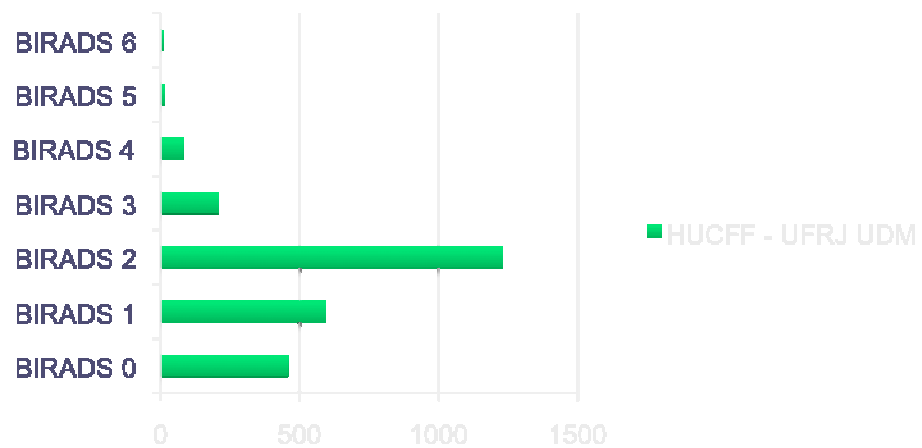
Saslow et al. American Cancer Society Guidelines for Breast Screening with MRI as an Adjunct to Mammography. CA Cancer J Clin 2007

HISTÓRIA NATURAL DO CÂNCER DE MAMA

- **LESÃO PRÉ-MALIGNA**
- **LESÃO MALIGNA RESTRITA**
- **DOENÇA LOCORREGIONAL**
- **DOENÇA DISSEMINADA**



HUCFF - UFRJ UDM



Câncer de mama

A era pré-mamográfica.

- Doença localmente avançada
- Cirurgia mutiladora
- Prognóstico ruim



Câncer de mama

A era mamográfica

- Diagnóstico inicial
- Pouca especificidade
- 75% de biópsia desnecessárias
- Falsos-negativos de 10-15%
- Bom prognóstico
- Cirurgia conservadora na mama e axila



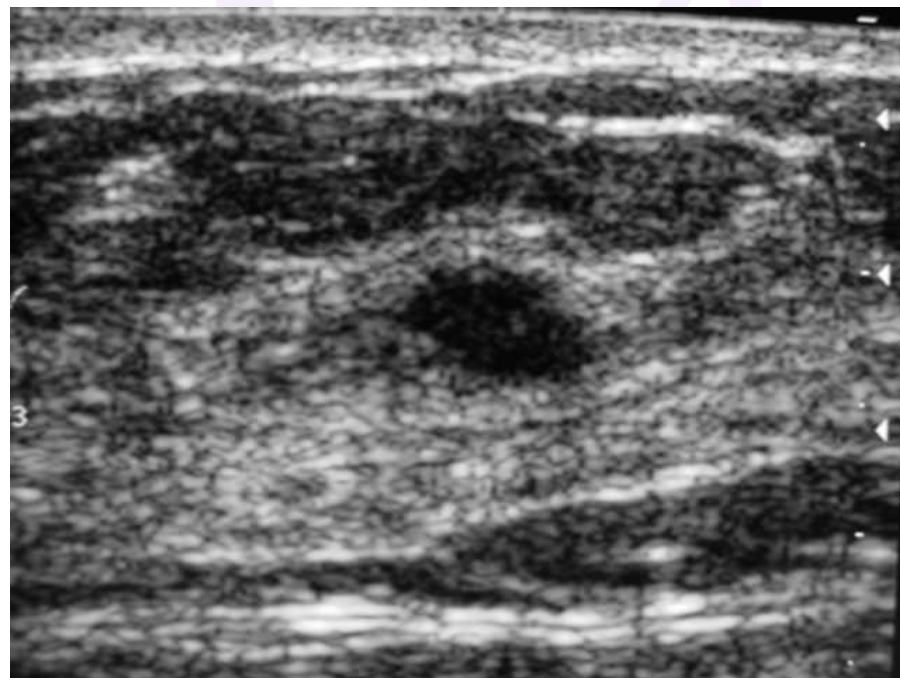
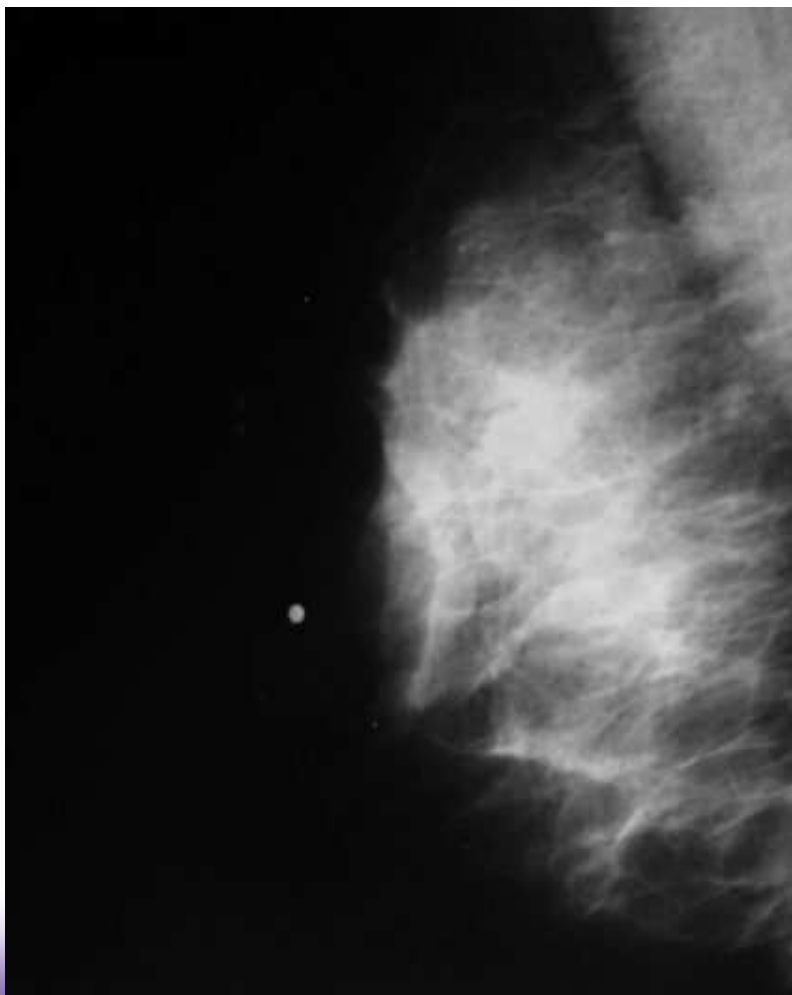
Rastreamento por mamografia



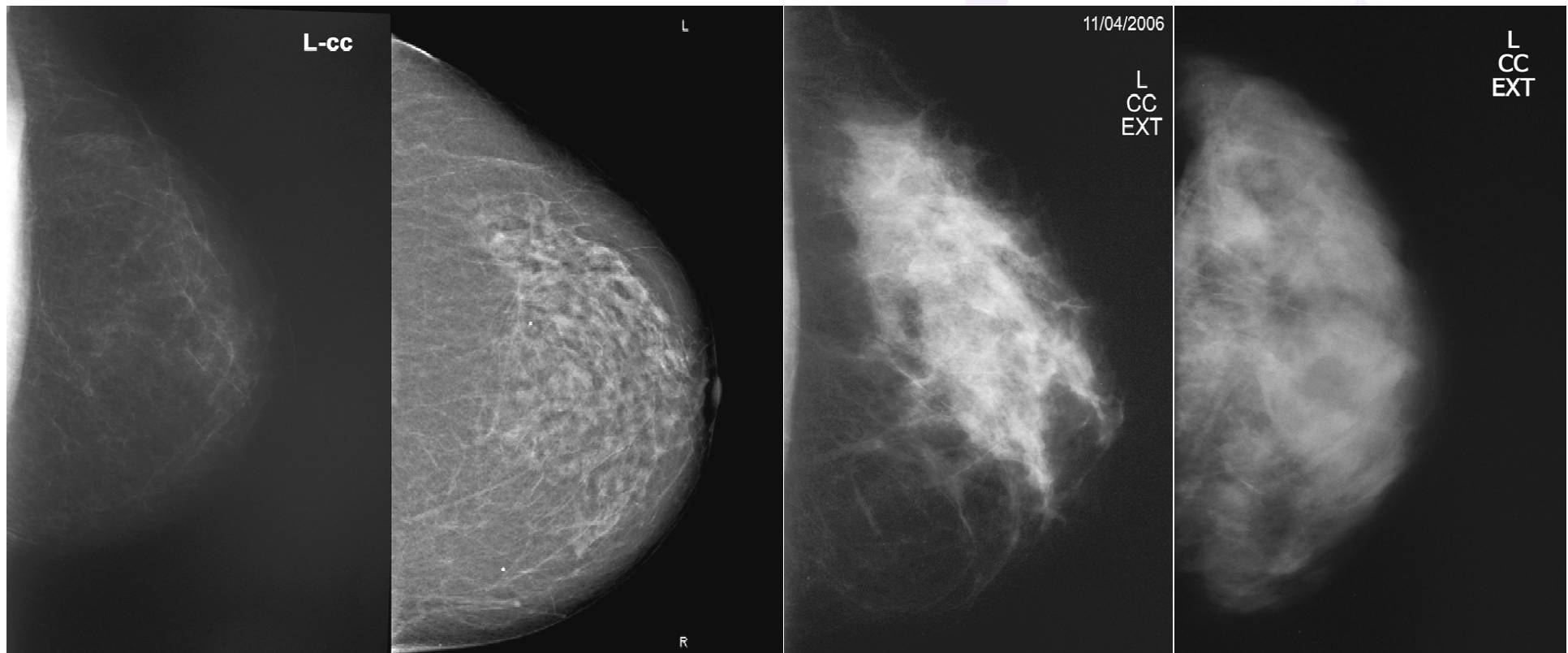
**Após dez anos há um risco
acumulado de falso positivo
de 49,1%.**



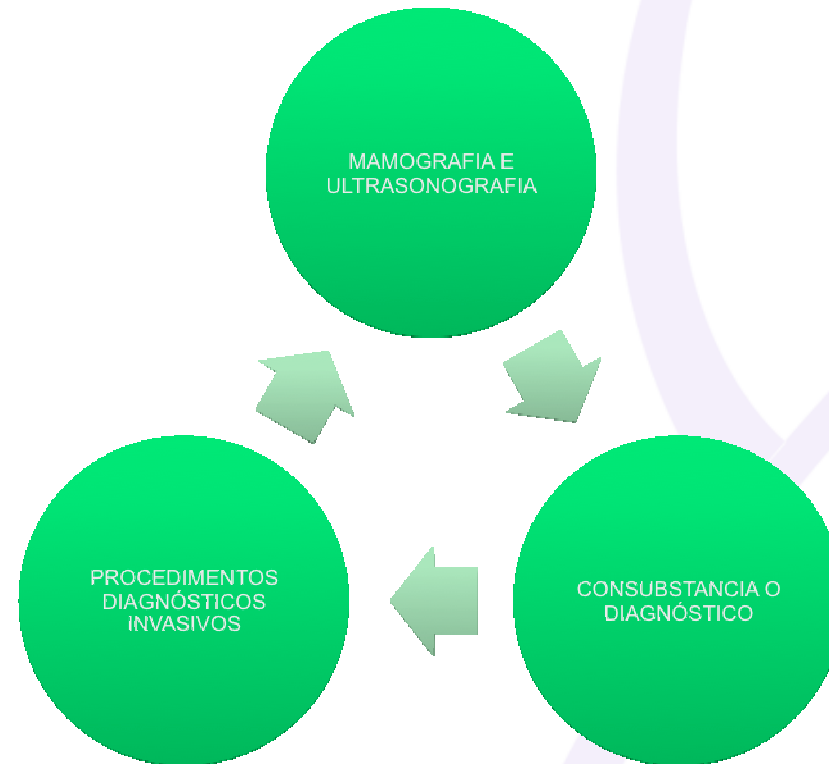
DENSIDADE MAMOGRÁFICA



PADRÕES DE DENSIDADE MAMOGRÁFICA



Unidade de Diagnóstico Mamário



Câncer de mama



RESULTADOS ESPERADOS

Redução de fila de espera de mamografia e de biópsia de lesões suspeitas

Possibilitar acesso a cirurgia conservadora no câncer de mama



Mamografia

Programa de Qualidade

- Mamógrafo de alta resolução
- Filme, acessórios de revelação
- Compressão adequada
- Posicionamento correto
- Condições para o diagnóstico correto



MAMMOGRAFIA

Dificuldades

- Especialistas (treinamento contínuo)
- Experiência
 - n° de mamografias
 - n° de casos histologicamente comprovados
 - estatística
- Análise dupla+ tripla- casos discordantes*
- Padronização do laudo mamográfico (BI-RADS)



Mamografia

Dificuldades

- Especialistas em imagenologia mamária
- Profissionais treinados em intervenção mamária
- Controle de qualidade na realização dos exames



Projeto piloto CAP 5.2

Resultados

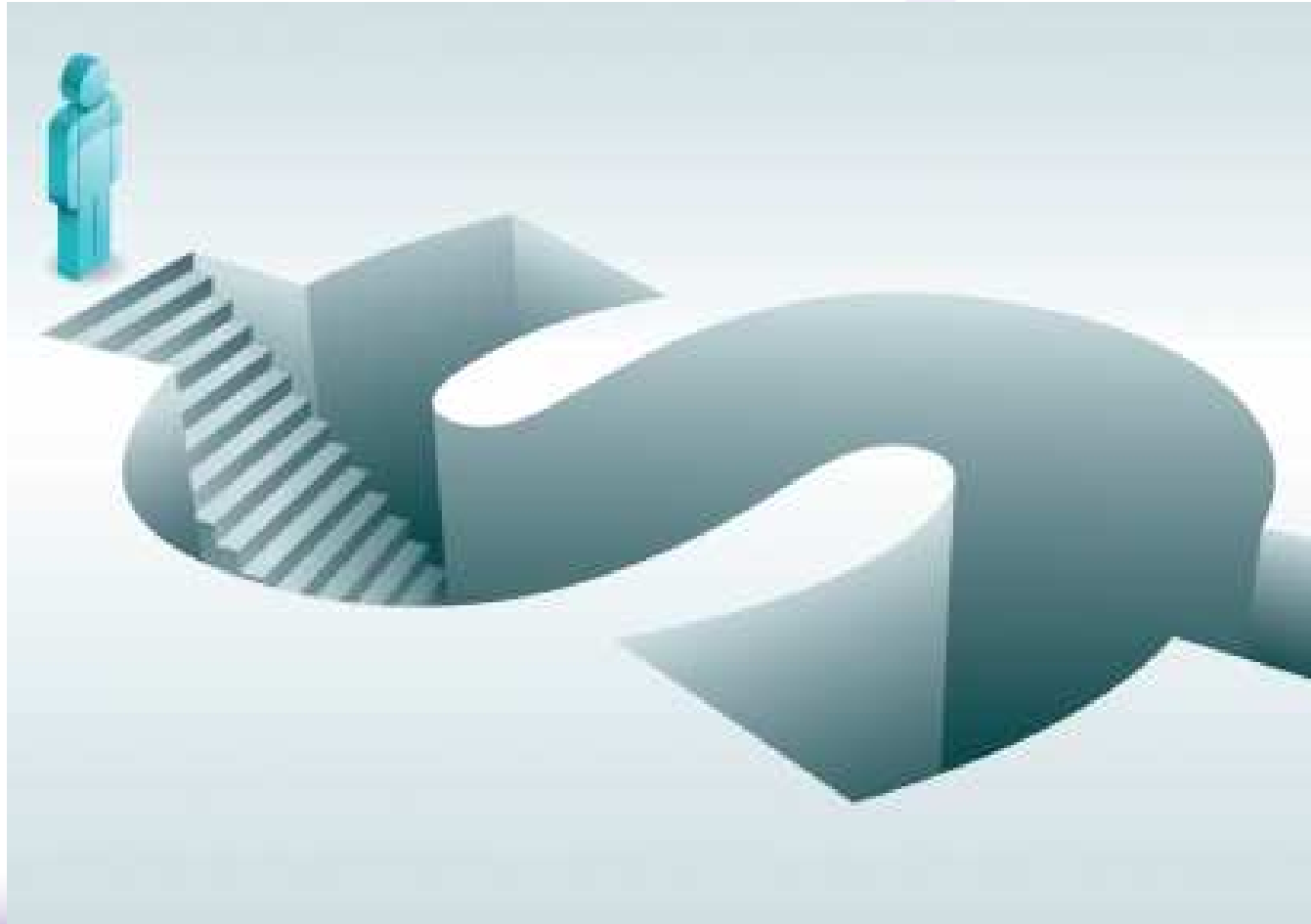
ANO: 2004

MÊS: FEVEREIRO A JUNHO

	<i>Total</i>	<i>%</i>
Mulheres Investigadas	2599	
Alterações Clínicas	415	15,97
Alterações Mamográficas*		
Bi-Rads 0	192	7,39
Bi-Rads 1	236	9,08
Bi-Rads 2	130	5
Bi-Rads 3	34	1,31
Bi-Rads 4	4	0,15
Bi-Rads 5	1	3,84
Procedimentos Diagnósticos	59	2,27
Diagnóstico de Lesão Benigna	75	2,89
Diagnóstico de Lesão Maligna	20	0,77



Tipos de biópsia



Tipos de biópsia

	Accuracy (%)	No diagnostic rate	
FNAB	90–96	2–50	\$
14-G core	94–99	1–10	\$\$
VAC biopsy	99	1	\$\$\$\$
Surgical biopsy, office*	>99	<1	\$\$
Operating room	>99	<1	\$\$\$\$\$

*Hernan I. Vargas, MD, and Shahla Masood, MD
The Breast Journal, Volume 9, Suppl. 2, 2003 S81–S85*



Biópsia cirúrgica

Biópsia Incisional

Biópsia Excisional



17 E 18 DE JUNHO DE 2011
WWW.INTEREVENT.COM.BR



Simpósio Internacional de Mastologia

Nome

Título da Apresentação

