

**РАДИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ
ИМПЛАНТАТ-АССОЦИИРОВАННОЙ АНАПЛАСТИЧЕСКОЙ
КРУПНОКЛЕТОНОЙ ЛИМФОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

Щукина Елизавета Артуровна

Лечебный факультет, 5 курс

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России

Научный руководитель: к.м.н., Васильева Юлия Николаевна

**RADIOLOGICAL ASPECTS OF THE MODERN DIAGNOSTICS OF THE IMPLANT-
ASSOCIATED ANAPLASTIC BREAST BREAST LYMPHOMA**
Schukina E.A.

Radiological aspects of modern diagnostics of breast implant - associated anaplastic large cell lymphoma. One of the complications of augmentation mammoplasty is breast implant-associated anaplastic large cell lymphoma (BIA-ALCL). A radiologist may suggest the presence of a BIA-ALCL when a fluid around the implant is detected. The most sensitive methods of radiation diagnosis for the detection of fluid around the implant are ultrasound and MRI. PET-CT is convenient to use for visualization of the affected lymph nodes after removing implants. BIA-ALCL is a rare form of a tumor that requires further study and the search for its causes.

Актуальность. В современном мире аугментационная маммопластика занимает первое место по числу проводимых пластических операций. Ежегодно статистика демонстрирует неуклонный рост данного вида оперативного вмешательства, в связи с чем, увеличивается количество различных послеоперационных осложнений. В редких случаях последствием увеличивающейся маммопластики становится имплантат-ассоциированная анапластическая крупноклеточная лимфома молочной железы (BIA-ALCL). На 20 сентября 2018 FDA сообщает о 457 случаях данной формы лимфомы, включая 9 смертельных. В среднем, спустя 10 лет после проведения эндопротезирования молочных желез с помощью имплантатов, пациенты могут предъявлять жалобы на боль в грудной области, отек и асимметрию молочных желез. Данные клинические симптомы, а также выявление скопления периимплантационной жидкости с помощью методов лучевой диагностики не исключают у пациента BIA-ALCL и являются поводом для гистологического обследования. В настоящее время ведущей причиной развития BIA-ALCL считается специфическая реакция окружающих тканей на поверхность имплантата. Все выявленные случаи BIA-ALCL были обнаружены у пациенток с текстурированными грудными имплантатами и ни одного случая с гладкой поверхностью имплантатов. Другой причиной

появления ВІА-ALCL считается возникновение биопленки, образованной в результате хронической бактериальной инфекции.

Ключевые слова: радиология, лимфома, молочная железа, аугментационная маммопластика.

Цели и задачи. Проведение анализа научной литературы о возможных факторах риска развития ВІА-ALCL и поиск наиболее эффективных методов лучевой диагностики данного вида опухоли.

Материалы и методы. Анализ научных статей с приведением клинических случаев обнаружения ВІА-ALCL у пациенток с грудными имплантатами.

Результаты. В ходе анализа литературы были получены данные о чувствительности и специфичности таких методов лучевой диагностики, как ультразвуковое исследование (УЗИ), компьютерная томография (КТ), магнитно-резонансная томография (МРТ), позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ–КТ) и маммография. По последним литературным данным для обнаружения перипротезной жидкости вокруг имплантата установлено, что чувствительность при УЗИ составляет 84%, КТ - 55%, МРТ - 82%, ПЭТ-КТ -38% и маммографии - 73%. Специфичность составила УЗИ - 75%, МРТ -33%, КТ - 83%, ПЭТ-КТ - 83% и маммография - 50%.

Выводы. Наиболее чувствительными методами лучевой диагностики для обнаружения периимплантационной жидкости является УЗИ и МРТ. ПЭТ-КТ удобна в использовании для визуализации пораженных лимфатических узлов после имплантатэктомии. Маммография зачастую является первым методом диагностики при подозрении перипротезной жидкости, однако данная методика не отличает выпот от плотного содержимого вокруг имплантата. УЗИ, напротив, различает жидкостное содержимое от плотного. Данный метод также удобен при аспирации жидкости под контролем изображения для гистологического исследования. ВІА-ALCL – редкая форма опухоли, которая требует дальнейшего изучения.