

Уважаемые коллеги !

На Ваш запрос информируем, что метод микроволновой радиотермометрии молочных желез (РТМ исследование) с использованием компьютеризированного диагностического комплекса (РТМ-01-РЭС) применяется в ОАО «Санаторий им. М.В. Фрунзе» г. Сочи с июня 2009г.

Проходят данное обследование преимущественно пациенты (гости) нашего санатория, а также жители и гости г.Сочи. Информацию об этом методе обследования население получает в санатории и СМИ (периодически санаторий заказывает рекламные видеоролики по телевидению и дает информацию в местных газетах).

Результаты проведенных РТМ диагностик молочных желез представлены в таблице.

Таблица

Год	Кол-во исследований - %	Уровень тепловой активности		
		Термонегативное заключение (Th0, Th1, Th2)	Группа риска (Th3)	Термопозитивное заключение (Th4, Th5)
2009 (VI-XII)	154-100%	59- 38,3%	76- 49,4%	19-12,3%
2010	288-100%	145-50,4%	109-37,8%	34-11,8%
2011	227-100%	89-39,2%	91-40,1%	47-20,7%
2012г (I-VII)	145-100%	52-35,9%	55-37,9%	38-26,2%

Среди обследованных наибольший процент составляют приезжие (отдыхающие), находящиеся в городе непродолжительное время. Пройдя обследование и получив протоколы с рекомендациями, они выбывают из города - это не дает возможности проследить за дальнейшим результатом их дообследования и лечения.

Две иногородние больные (из Волгограда и Москвы) через два года после лечения по поводу РМЖ прибыли к нам повторно на отдых (температурные аномалии у них были выявлены при РТМ диагностике).

В приложении представлены 3 протокола радиотермометрических обследований:

1. Ф.И.О. С. Ю. Л. Возраст 37 лет. В левой молочной железе на границе наружных квадрантов латеральное соска уплотнение 1,5х2 см, подвижное, безболезненное. РТМ обследование проведено 22.05.2009г — Заключение: Имеется температурная аномалия в ЛМЖ. Показано клиническое обследование. Больная оперирована в СОД 26.05.2009г — произведена секторальная резекция ЛМЖ. Гистология № 8725-30 — пролиферирующая фибroadенома, очаговая пролиферирующая мастопатия с дольковой и внутрипротоковой пролиферацией эпителия.

2. Ф.И.О. Г. Н. А. Возраст 55 лет. Заболела остро после продолжительного пребывания на сквозняке: боли в ПМЖ в течение 3-х дней; слабость, повышение Т до 38 гр.С. Вокруг соска ПМЖ в центральном отделе гиперемия кожи, инфильтрация тканей и болезненность. РТМ обследование проведено 25.06.2010г — Заключение: Th-5. Имеется температурная аномалия в ПМЖ (острое воспаление?). Консультирована онкологом -маммологом и хирургом, была госпитализирована в хирургическое отделение, где получила курс интенсивной антибактериальной, дезинтоксикационной терапии. После проведенной медикаментозной терапии наступило клиническое выздоровление. От повторного РТМ обследования отказалась. Взята маммологом на динамический контроль.
3. Ф.И.О. К. М. М. Возраст 53 года. РТМ обследование проведено 12.04.2011г — Заключение: Th 4. Имеется температурная аномалия в ПМЖ. Больной рекомендовано комплексное обследование. Больная обследована и оперирована 24.06.2011г в КОД г. Краснодара: проведена резекция ПМЖ. Г/ответ: киста ПМЖ.

РТМ метод позволяет выявлять пациентов, имеющих высокий риск малигнизации и нуждающихся в комплексном обследовании. Встроенная в программу экспертная система позволяет акцентировать внимание на пациентах группы риска, которые должны быть взяты на динамический контроль. РТМ позволяет определить реакцию тканей молочной железы на проводимую терапию и определиться в её правильном выборе. Большое практическое значение имеет наблюдение за ходом лечения мастита, так как метод позволяет убедиться как в правильном подборе медикаментозного лечения, так и в отсутствии отрицательной динамики, которая может иметь место в случае маститоподобного рака.

Хочу отметить, что при анализе термограмм нередко испытываю затруднения в трактовке данных (повышена тепловая активность в одной молочной железе, или наоборот снижена в противоположной; какие особенности термограмм у женщин с имплантами в молочных железах; ?.....). В таких ситуациях вспоминаю занятия Надежды Николаевны и сожалею, что её нет рядом.

Таким образом, РТМ-диагностика может применяться:

- при организации обследования молочных желез в женкой консультации;
- при обследовании молочных желез у молодых и беременных женщин;
- для выявления пациентов группы риска при профилактических осмотрах;
- с целью выявления дисгормональных состояний молочных желез;
- при контроле за ходом лечения доброкачественных заболеваний;
- с целью раннего выявления быстрорастущих злокачественных новообразований;
- для оценки агрессивности опухолей;
- как дополнительный метод в затруднительных случаях диагностики.

Технология радиотермометрии молочных желез, как безопасный и информативный метод, заслуживает включения в «Единый протокол комплексного обследования женщин с НРЗМЖ».

С благодарностью и уважением,
врач акушер-гинеколог Авджян Людмила Исааковна.



1

Протокол РТМ обследования № 0258AA00231A

Обследуемый орган: молочные железы

Датчик: совмещенный

Место проведения обследования: Кабинет гинекологический

ФИО: С. Ю. Л.

Дата рожд.: 08.03.1972 (37)

№ медицинской карты: Ведущий врач: маммолог

Комплексия: н. Диаметр: 29 Цикл: 24

День цикла: 9 Жалобы: Л

Анамнез: Периодические боли в левой молочной железе

Клиника: Узловая мастопатия

В ЛМЖ латеральное соска пальпируется уплотнение 1,5х2 см, подвижное, безболезненное. Кожные симптомы отрицательные.

Маммография:

УЗИ:

Цитология: 04.05.09г в СОД - предложено оперативное лечение. 26.05.09г - произведена секторальная резекция ЛМЖ.

Гистология: №8725-30 от 29.05.09г- Проплиферирующая фиброаденома, очаговая пролиферирующая мастопатия с / Поле внутренних температур

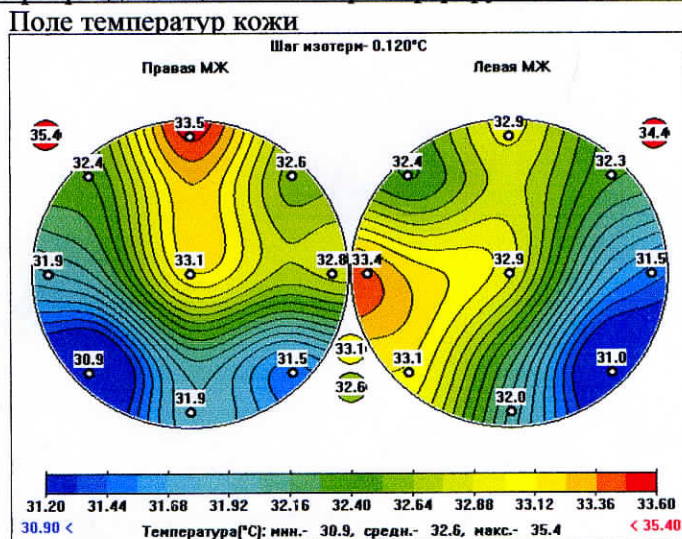
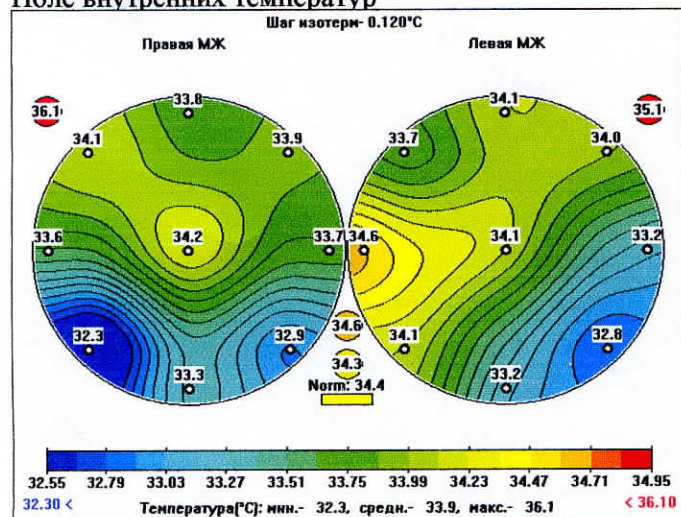
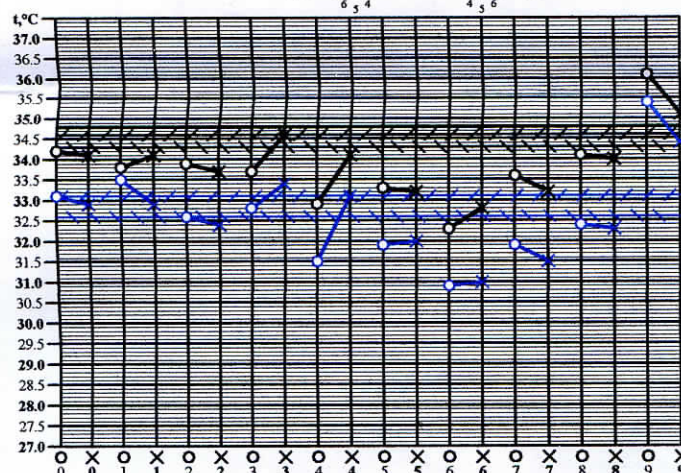


Схема обследования: ○ - правая МЖ 9 8 1 2 ЛМЖ 2 1 8 9 × - левая МЖ 7 0 3 6 3 4 3 0 7 4 5 6



Сум. термоасимметрия, °C: {R: 0.60; L: 1.50}

Результат экспертной системы: {R: -3.32; L: +2.32}

Заключение радиотермометрического обследования: Имеется температурная аномалия в левой молочной железе. Показано клиническое обследование, консультация маммолога.

Обследование провел(а): Авджян Л. И.

Дата обследования: 22.05.2009



2.

Протокол РТМ обследования № 0258AA00530A

Обследуемый орган: молочные железы

Датчик: совмещенный

Место проведения обследования: Санаторий им. М.В. Фрунзе

ФИО: Г. Н. А.

Дата рожд.: 21.12.1954 (55)

№ медицинской карты: амбул

Ведущий врач:

Комплекция: н Диаметр: 32

Цикл: менопауза

День цикла: Жалобы: П

Анамнез: Боли в ПМЖ в течение 3- дней, повышение Т до 38 гр.С. Заболела после длительного пребывания на скв

Клиника: Обследование.

Вокруг соска и в центральном квадранте ПМЖ инфильтрация тканей, гиперемия кожи и болезненность.

Маммография:

УЗИ:

Цитология:

Гистология:

Поле внутренних температур

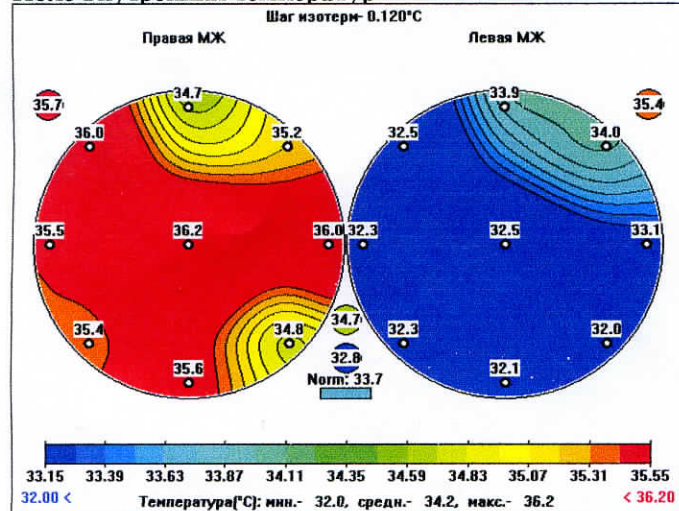
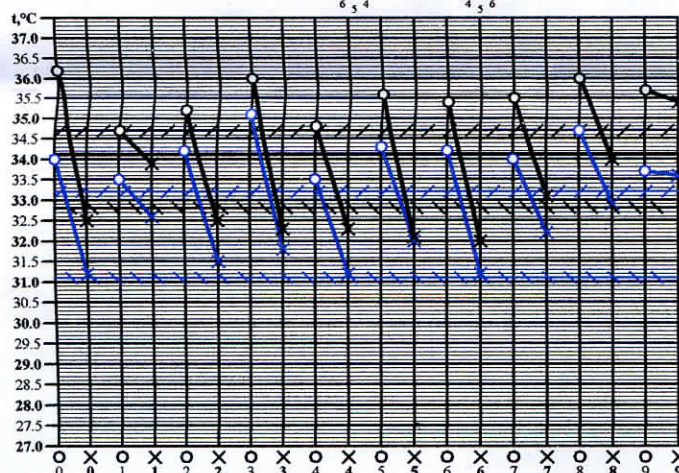
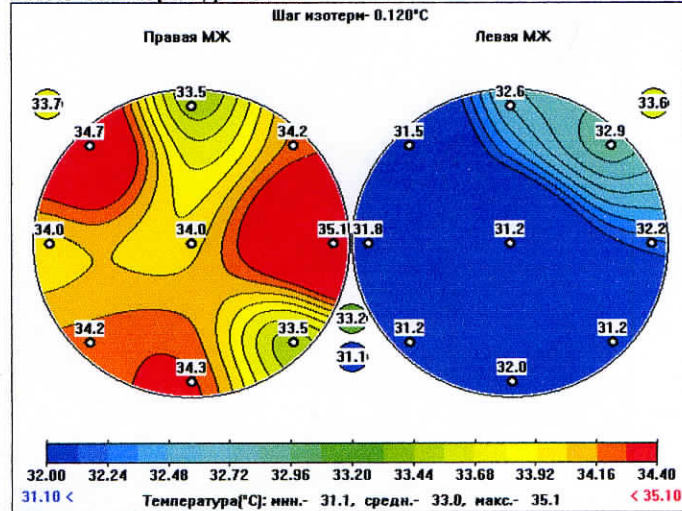


Схема обследования: ○ - правая МЖ 9 8 1 2 ПМЖ ЛМЖ 2 1 8 9 × - левая МЖ 7 0 3 6 5 4 3 0 7 4 5 6



Заключение радиотермометрического обследования: Th-5. Имеется температурная аномалия в ПМЖ (острое воспаление?). Консультации хирурга и онколога- маммолога.

Поле температур кожи



Сум. термоасимметрия, °C: {R: 7.00; L: 0.00}

Результат экспертной системы: {R: +22.14; L: -7.14}

Обследование провел(а): Авджян Л. И.

Дата обследования: 25.06.2010



3

Протокол РТМ обследования № 0258AA00713A

Обследуемый орган: молочные железы

Датчик: совмещенный

Место проведения обследования: Санаторий им. М.В. Фрунзе

ФИО: К. М. М.

Дата рожд.: 27.12.1957 (53)

№ медицинской карты: амбулат. Ведущий врач:

Комплекция: н. Диаметр: 21 Цикл: менопауза

День цикла: Жалобы: П

Анамнез: Хирургическая менопауза с 2002г.

Клиника: Фиброаденома ПМЖ.

Маммография: 2011г

УЗИ:

Цитология:

Гистология:

Поле внутренних температур

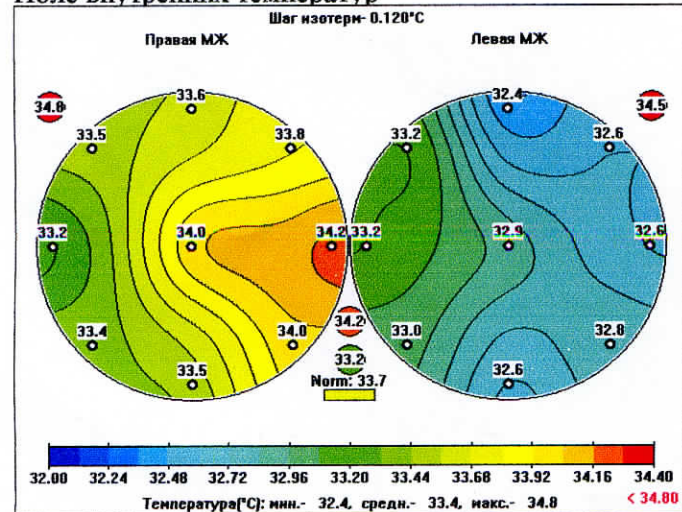
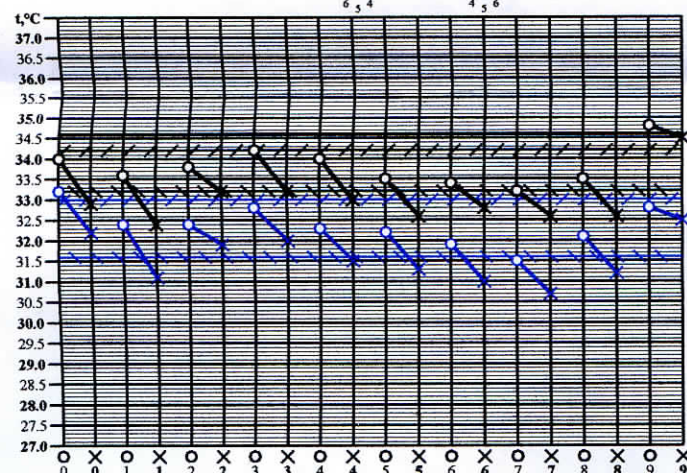
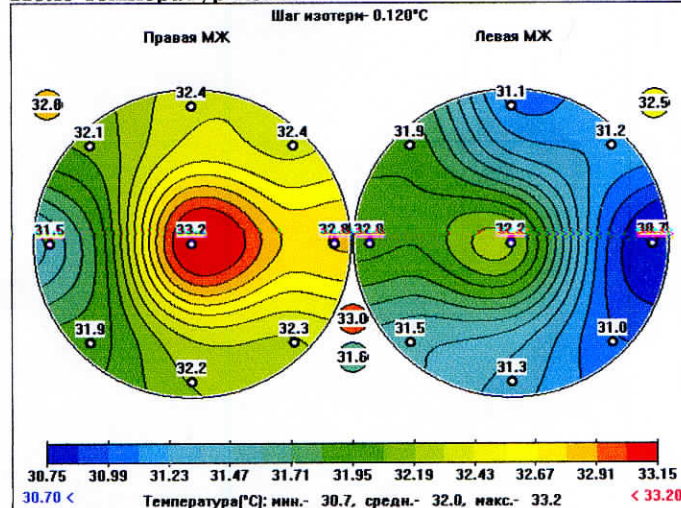


Схема обследования: ○ - правая МЖ 9 8 1 2 ПМЖ ЛМЖ 2 1 8 9 × - левая МЖ 7 0 3 3 0 7 4 5 6



Поле температур кожи



Сум. термоасимметрия, °C: {R: 2.10; L: 0.00}

Результат экспертной системы: {R: +1.07; L: -7.45}

Заключение радиотермометрического обследования: Th-4. Имеется температурная аномалия в ПМЖ. На совмещенной термограмме наблюдается системная клинически значимая термоасимметрия (ТА) во всех отделах ПМЖ (в точках R 0-1 и R 3-4 ТА внутренней температуры превышает 1 гр.С). Показана консультация онколога-маммолога.

Обследование провел(а): Авджян Л. И.

Дата обследования: 12.04.2011

