

# KLASSIFIKATION av RADIOLOGISKA BILDDIAGNOSTISKA FYND I BRÖST

## Sammanfattning

Svensk Förening för Radiologisk Bröstdiagnostik (SFRB) föreslår en 5-gradig skala för att kategorisera bilddiagnostiska fynd som inkluderar såväl Mammografi som Ultraljud och MR.

Detta kommer att underlätta granskning, registrering, och jämförelser av all utredning av kvinnor med bröstcancer.

Denna femgradiga skala är enligt följande:

1. normal
2. godartade fynd
3. ospecifikt fynd där malignitet ej kan uteslutas
4. fynd med malignitetsmisstanke
5. fynd som motsvarar eller inger starkt malignitetsmisstanke

SFRB rekommenderar att koder med denna skala används vid rapportering av fynd i samband med alla undersökningar med radiologisk bröstdiagnostik i Sverige.

## Bakgrund

Standardisering av bröstrapporter förbättrar kommunikationen mellan remitterande läkare och radiolog och undviker tvetydigheter, som annars kan leda till missförstånd vid handläggning av patienter. I Sverige har vi sedan flera decennier använt oss av en 5-gradig skala för att kategorisera våra röntgenfynd som på ett snabbt och begripligt sätt, till en remitterande läkare, förmedlar vår bedömning av ett mammografifynd. I Storbritannien har Royal College of Radiologists Breast Group publicerat sin klassificering av mammografifynd, vilken är snarlik den klassificering som vi använder.

En standardiserad bröstdiagnostisk rapport med en standardiserad klassificering garanterar tydlig kommunikation om sannolikheten av en eventuell malignitet i ett bröst och behov av ytterligare utredning för att fastställa en diagnos. Standardisering minskar risken för feltolkning av resultaten, förbättrar kommunikationen mellan remitterande läkare och radiolog och mellan övriga specialister inom en multidisciplinär grupp, samt underlättar registrering av uppgifter för granskning, forskning och utveckling i ett kvalitetsregister.

Den rapporterade sannolikheten för en malignitet som redovisas med en siffra underlättar beslut om ytterligare åtgärder.

EU guidelines rekommenderar den modell som vi förespråkar. American College of Radiology (ACR:s) Breast Imaging Reporting and Data System (BI-RADS) används allmänt i hela Nordamerika och i vissa andra länder. Detta är också en femgradig skala för att klassificera undersökningsfynd, från BI-RADS 1 (normal) till BI-RADS 5 (maligna). Två ytterligare kategorier med BI-RADS 0 och BI-RADS 6 används också för ofullständig bedömning (0) och biopsibekräftad malignitet (6). Utöver detta har man delat upp vissa av

dessa kategorier i ”a” respektive ”b” respektive ”c” beroende på hur stor procentuell sannolikhet för malignitet ett fynd har.

BI-RADS är inte direkt tillämpligt i Sverige i dess nuvarande form, där man rekommenderar uppföljning snarare än biopsi av sannolikt godartade förändringar. En femgradig skala liknande vår skala används av Australian National Breast Cancer Centre (NBCC) i samarbete med Royal Australian and New Zealand College of Radiologists.

Kategori 1 inkluderar godartade bröstförändringar som ofta ses på normal screening-mammografi och är inte relaterade till symtom hos kvinnor. Dessa förändringar innefattar förkalkningar och även vissa typer av tätheter av normalt / godartat utseende.

Kategori 2 inkluderar tydligt godartade lesioner (till exempel enkla cystor) som ibland kan förklara patientens symtom. Förekomsten av eventuella patologiska, ovanliga eller ospecifika fynd bör resultera i en Kategori 3 eller högre.

Kategori 3 – 5 är fynd som alltid skall utredas för att fastställa dess genes.

Ytterligare utredning kan innefatta fortsatt bilddiagnostik, till exempel fler projektioner med mammografi, ultraljud och provtagning med olika nålar. MRI, Scint, PET – CT är andra radiologiska metoder som än så länge har begränsad användning i vårt land. I undantagsfall kan även öppen biopsi krävas för att fastställa en definitiv diagnos. Ibland kan en kontroll/uppföljande undersökning vara lämplig, till exempel att ompröva en liten på MRI uppladdande lesion, i ett annat skede av menstruationscykeln.

Royal College of Radiologists Breast Groups (RCRBG:s) klassificeringssystem har utvecklats av medlemmarna i RCRBG:s exekutiv kommitté och vår svenska klassificering är utarbetad och antagen av Svensk Förening för Radiologisk Bröstdiagnostik (SFRB) via ett förarbete inom Styrelsen av SFRB.

## Referenser

1. Smallwood J, Khong Y, Boyd A, et al. Assessment of a scoring scheme for the preoperative diagnosis of breast lumps. *Ann R Coll Surg Engl* 1984;66:267e9.
2. Royal College of Radiologists Breast Group. Radiological nomenclature in benign breast change. *Clin Radiol* 1989;40:374e9.
3. Purasiri P, Abdalla M, Heys SD, et al. A novel diagnostic index for use in the breast clinic. *J R Coll Surg Edinb* 1996;41:30e4.
4. Goddard CC, Gilbert FJ, Needham G, et al. Routine receiver operating characteristic analysis in mammography as a measure of radiologists' performance. *Br J Radiol* 1998;71:1012e7.
5. Roche NA, Given-Wilson RM, Thomas VA, et al. Assessment of a scoring system for breast imaging. *Br J Surg* 1998;85:669e72.
6. Clinical guidelines for breast cancer screening assessment. NHSBSP Publication No. 49. Sheffield: NHS Cancer Screening Programmes; 2001.
7. Clinical guidelines for breast cancer screening assessment. NHSBSP Publication No. 49. 2nd ed. Sheffield: NHS Cancer Screening Programmes; 2005.

8. Breast imaging reporting and data system (BI-RADS) atlas. 4th ed. Reston, VA: American College of Radiology; 2003.
9. Breast imaging: a guide for practice. Camperdown, NSW: National Breast Cancer Centre; 2002.
10. Smith GEC, Burrows P. Ultrasound diagnosis of fibroadenomatosis biopsy always necessary? Clin Radiol 2008;63:511e5.
11. European Guidelines for Quality Assurance in Breast Cancer Screening and Diagnosis - 4<sup>th</sup> Edition. 2006 - XVI, 416 pp. ISBN 92-79-01258-4.

Stockholm den 1 oktober 2013

Svensk Förening för Radiologisk Bröstdiagnostik

Styrelsen

(Edward Azavedo, Magnus Rosenborg, Astrid Rocchi, Camila Rodriguez Cardona, Shahin Abdsaleh)