



SIG MAMA – JUNHO 2025

Artigo do mês

International Journal of Clinical and Experimental Medicine Research, 2025, 9(3), 248-257

<https://www.hillpublisher.com/journals/ijcemr/>

ISSN Online: 2575-7970

ISSN Print: 2575-7989

The Comparative Clinical Value of Mammography, Ultrasound, and Magnetic Resonance Imaging in Predicting the Efficacy of Neoadjuvant Chemotherapy for Breast Cancer in Radiological Diagnosis

Fengying Yang^{1,#}, Dandan Xiong^{2,#}, Liufang Liao¹, Xiaohua Lu¹, Hanwen Zhang¹, Xiangzhi Li^{2,3,*}, Liling Huang^{1,*}

¹Department of Breast Surgery, The Second Affiliated Hospital of Guangxi University of Science and Technology, Guangxi University of Science and Technology, Liuzhou 545006, Guangxi, China.

²Department of Statistics, School of Science, Guangxi University of Science and Technology, Liuzhou 545006, Guangxi, China.

³Department of Public Health, School of Medicine, Guangxi University of Science and Technology, Liuzhou 545006, Guangxi, China.

[#]Both authors contributed equally to this article.

Introdução e Objetivo

- ❖ A avaliação precisa do tamanho tumoral após quimioterapia neoadjuvante (NAC) é essencial para planejamento cirúrgico e preservação mamária;
- ❖ **Objetivo:** Comparar acurácia de **mamografia (MG)**, **ultrassonografia (US)** e **ressonância magnética (RM)** na estimativa do tamanho tumoral em pacientes com câncer de mama (CM) submetidas à NAC, considerando subtipos moleculares

Método

- ❖ **Amostra:** 226 pacientes com CDI tratadas entre 2021-2023
- ❖ **Classificação molecular:** HR+/HER2-, HR+/HER2+, HR-/HER2+, TNBC
- ❖ **Imagens pré-operatórias:** MG, US e RM realizadas em até 1 semana antes da cirurgia
- ❖ **Comparações:** Tamanho tumoral estimado vs. Anatomopatológico
- ❖ **Análises:** Kruskal-Wallis, ROC, valores preditivos (PPV, NPV), correlação de Pearson.

Resultados

- ✓ **Acurácia geral:** RM (76%) > US (73%) > MG (71%)
- ✓ **Melhor desempenho da RM:** HR+/HER2+ (r=0.767), TNBC (r=0.852)
- ✓ **Tendências:**
 - RM e US: tendência a **superestimar** em HER2+
 - MG: tendência a **subestimar** em TNBC (19% dos casos)
- ✓ **Sensibilidade para lesões >10 mm:**
 - RM e US > 0.9 nos subtipos HR+
 - MG consistentemente inferior, especialmente em TNBC e HR-/HER2+

Implicações clínicas e Pontos de aprendizado

- ❖ **RM deve ser priorizada** na avaliação pós-NAC, especialmente em HR+/HER2+
- ❖ **US é útil**, mas com risco de superestimar em HR-/HER2+
- ❖ **MG tem limitações relevantes**, especialmente em mamas densas e TNBC
- **Conclusão:** Estratégia de imagem deve considerar o subtipo molecular para guiar decisões cirúrgicas e maximizar preservação mamária.