

Translation for AJR article “*Nonmass Lesions on Breast Ultrasound: Interreader Agreement and Associations With Malignancy*”

by lead author **Su Min Cho** from Department of Radiology, Research Institute of Radiology, Asan Medical Center

Translation by **Xin Bai** from Department of Radiology, Peking Union Medical College Hospital

标题：乳腺超声的非肿块性病变：阅片者间一致性及与恶性肿瘤的关系

第一作者：Su Min Cho 峨山医疗中心 放射科

翻译及朗读：白鑫 中国医学科学院北京协和医院 放射科

背景：乳腺超声上的非肿块病变（NMLs）缺乏明确的定义，其包括多种良性和恶性病变。鉴于 NML 预计将被纳入 BI-RADS 第 6 版，全面了解这些病变对于优化管理至关重要。

目的：评估阅片者间将乳腺超声病变分类为 NML 的一致性，并确定这些病变中与恶性肿瘤相关的成像特征。

方法：这项回顾性研究纳入了在 2020 年 1 月至 2020 年 12 月期间接受超声引导下 2381 例乳腺病变活检的 2007 例患者（2005 例女性，2 例男性；平均年龄为 54.0 ± 9.6 岁）。两名放射科医生采用 2023 年北美放射学会年会上一篇报告中关于 NML 的定义，独立将病变分为肿块或 NML。放射科医生试图就不一致的病例达成共识。另一名放射科医生记录了 NML 的乳腺钼靶和超声特征。从电子病历中提取了 NML 的病理结果。

结果：阅片者间对病变分类（肿块与 NML）的一致性较高（ $\kappa=0.73$ ）。两位阅片者共独立将 216 个病变分类为 NML，另有 101 个病变在最初意见不一致的情况下通过共识审查被分类为 NML。因此，317/2381（13.3%）个病灶被归类为 NML，其中 101/317（31.9%）个病灶最初存在分歧。共有 133/317（42.0%）个 NML 为恶性，包括浸润性导管癌（48/133）、导管原位癌（43/133）和微浸润性导管癌（34/133）。30.8%的恶性 NML 缺乏相关的钼靶异常。超声征象鉴别 NML 为恶性的准确性最高的是钙化（65.6%）、后方阴影（62.8%）和非平行方向（59.3%）。在多变量分析中，钙化（OR=8.9）、不对称（OR=4.7）和肿块（OR=4.7）等变量与乳腺钼靶中的恶性肿瘤有显著的独立关联，而更大的尺寸（OR=1.03）、不平行方向（OR=8.7）和后方阴影（OR=6.3）则与超声检查中的恶性肿瘤有显著的独立关联。

结论：该分析提供了阅片者根据现有定义将超声病变分类为 NML 的差异性，以及影像学检查结果在确定此类病变为恶性方面的潜在效用。

临床影响：这些研究结果表明，有必要进一步精确和明确 NML 的定义，并进一步研究哪些 NML 具有最大的恶性风险。