

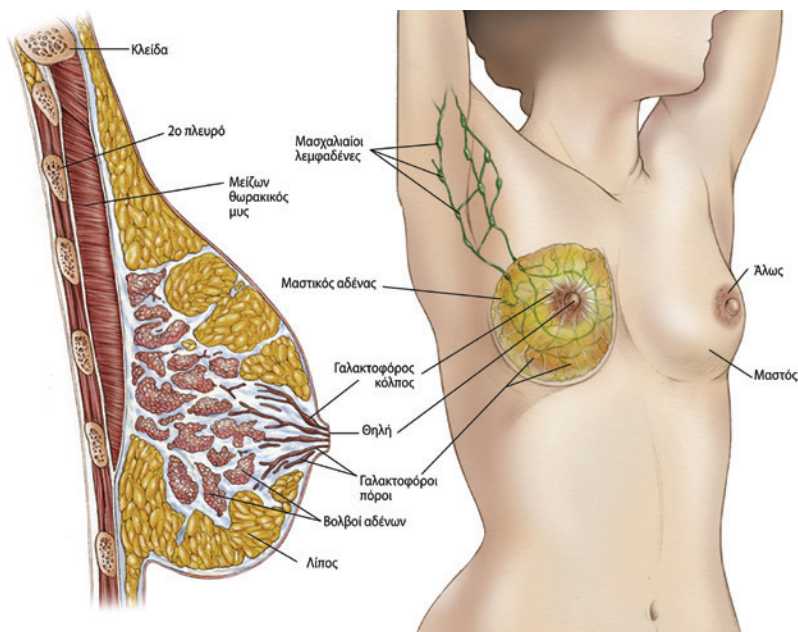
Καρκίνος του μαστού

Τι είναι ο καρκίνος του μαστού;

Ο καρκίνος του μαστού αρχίζει όταν τα υγιή κύτταρα του μαστού μεταβάλλονται και βγαίνουν εκτός ελέγχου, σχηματίζοντας συνήθως μάζα που ονομάζεται όγκος. Ο καρκίνος του μαστού είναι ο πιο συνηθισμένος τύπος καρκίνου που διαγιγνώσκεται στις γυναίκες στις Ηνωμένες Πολιτείες (εξαιρουμένου του καρκίνου του δέρματος).

Ποια είναι τα μέρη του μαστού;

Το μεγαλύτερο μέρος του μαστού είναι λιπώδης ιστός. Ωστόσο, περιέχει επίσης ένα δίκτυο από λοβούς που αποτελούνται από μικροσκοπικές δομές που μοιάζουν με σωλήνες και ονομάζονται βολβοί, οι οποίοι περιέχουν γαλακτοφόρους αδένες. Μικροί αγωγοί συνδέουν τους αδένες, τους λοβούς και τους βολβούς και μεταφέρουν γάλα από τους λοβούς στη θηλή. Οι περισσότεροι καρκίνοι του μαστού εμφανίζονται στα κύτταρα που καλύπτουν τους γαλακτοφόρους αγωγούς και ονομάζονται πορογενές καρκίνωμα. Ο δεύτερος συνηθέστερος τύπος αρχίζει στους λοβούς και ονομάζεται λοβιακό καρκίνωμα.



Τι σημαίνει στάδιο;

Το στάδιο είναι ένας τρόπος για να περιγράψουμε τη θέση όπου βρίσκεται ο καρκίνος, το πόσο έχει αναπτυχθεί ο καρκίνος και εάν ή που έχει εξαπλωθεί. Υπάρχουν 5 στάδια για τον καρκίνο του μαστού: το στάδιο 0 (μηδέν), το οποίο ονομάζεται μη επεμβατικό καρκίνωμα ή πορώδες καρκίνωμα in situ (ductal carcinoma in situ, DCIS), και τα στάδια I έως IV (1 έως 4). Βρείτε περισσότερες περιγραφές και απεικονίσεις αυτών των σταδίων στη διεύθυνση www.cancer.net/breast.

Πώς θεραπεύεται ο καρκίνος του μαστού;

Η βιολογία και η συμπεριφορά ενός καρκίνου του μαστού επηρεάζουν το πλάνο θεραπείας και ο καρκίνος κάθε ατόμου είναι διαφορετικός. Οι γιατροί εξετάζουν πολλούς παράγοντες όταν συστήνουν ένα σχέδιο θεραπείας, συμπεριλαμβανομένου του σταδίου του καρκίνου, την κατάσταση του υποδοχέα 2 του ανθρώπινου επιδερμικού αυξητικού παράγοντα (human epidermal growth factor receptor 2, HER2) και την κατάσταση του υποδοχέα ορμονών, που περιλαμβάνει υποδοχείς οιστρογόνων (estrogen receptors, ER) και υποδοχείς προγεστερόνης (PR), την παρουσία γνωστών μεταλλάξεων (αλλαγών) στα γονίδια του καρκίνου του μαστού καθώς και την ηλικία της γυναίκας, τη γενική υγεία και εάν βρίσκεται σε εμμηνόπαυση. Για τα προηγούμενα στάδια του καρκίνου, η χειρουργική επέμβαση για την απομάκρυνση του όγκου και των κοντινών λεμφαδένων είναι συνήθως η πρώτη θεραπεία επιλογής. Επιπρόσθετη θεραπεία με χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία, ορμονική θεραπεία ή στοχευμένη θεραπεία χορηγείται συνήθως μετά από χειρουργική επέμβαση για να μειωθεί ο κίνδυνος επιστροφής του καρκίνου. Αυτές οι θεραπείες μπορούν επίσης να χορηγηθούν πριν από τη χειρουργική επέμβαση για τη συρρίκνωση του μεγέθους του όγκου. Η θεραπεία του καρκίνου που έχει εξαπλωθεί ή επανέλθει μετά τη θεραπεία εξαρτάται από πολλούς παράγοντες. Μπορεί να περιλαμβάνει τις θεραπείες που αναφέρονται παραπάνω σε διαφορετικό συνδυασμό ή με διαφορετικό ρυθμό. Κατά τη λήψη αποφάσεων θεραπείας, οι γυναίκες μπορούν επίσης να εξετάσουν τη συμμετοχή σε κλινική δοκιμή. Συζητήστε με τον γιατρό σας σχετικά με όλες τις διαθέσιμες επιλογές θεραπείας. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες της θεραπείας κατά του καρκίνου του μαστού μπορούν συχνά να προληφθούν ή να αντιμετωπιστούν με τη βοήθεια της ομάδας υγείας σας. Αυτό ονομάζεται παρηγορητική ή υποστηρικτική φροντίδα και αποτελεί σημαντικό μέρος του συνολικού πλάνου θεραπείας.

Πώς μπορώ να αντιμετωπίσω τον καρκίνο του μαστού;

Η αποδοχή της διάγνωσης του καρκίνου και η επικοινωνία με την ομάδα φροντίδας υγείας σας αποτελούν τα βασικά μέρη της διαδικασίας αντιμετώπισης. Άλλα βήματα είναι να ζητήσετε υποστήριξη, να οργανώσετε τις πληροφορίες για την υγεία σας, να φροντίσετε ώστε να λάβετε απαντήσεις σε όλες τις ερωτήσεις σας και να συμμετέχετε στη διαδικασία λήψης αποφάσεων. Συζητήστε με την ομάδα φροντίδας υγείας σας σχετικά με τυχόν ανησυχίες. Η κατανόηση των συναισθημάτων σας και των συναισθημάτων των ανθρώπων που βρίσκονται κοντά σας μπορεί να σας βοηθήσει στη διαχείριση της διάγνωσης, της θεραπείας και της διαδικασίας αποθεραπείας.

Η σειρά **ASCO ANSWERS** είναι μια συλλογή από εγκεκριμένο από ογκολόγους εκπαιδευτικό υλικό για ασθενείς που αναπτύχθηκε από την Αμερικανική Εταιρεία Κλινικής Ογκολογίας (American Society of Clinical Oncology, ASCO) για άτομα με καρκίνο και για τους φροντιστές τους.

Ερωτήσεις προς την ομάδα φροντίδας υγείας σας

Η τακτική επικοινωνία είναι σημαντική για τη λήψη ενήμερων αποφάσεων σχετικά με την περίθαλψη σας. Σκεφθείτε να ρωτήσετε την ομάδα υγείας σας τις ακόλουθες ερωτήσεις:

- Τι είδους καρκίνο του μαστού έχω;
- Μπορείτε να μου εξηγήσετε την παθολογοανατομική μου αναφορά (αποτελέσματα εργαστηριακών εξετάσεων);
- Σε ποιο στάδιο είναι ο καρκίνος του μαστού; Τι σημαίνει αυτό;
- Ποια είναι η κατάσταση ER/PR του όγκου; Η κατάσταση HER2; Τι σημαίνει αυτό;
- Θα μου εξηγήσετε τις επιλογές θεραπείας μου;
- Ποιες κλινικές δοκιμές διατίθενται για μένα; Πού βρίσκονται και πώς θα μάθω περισσότερα για αυτές;
- Ποιο πλάνο θεραπείας συστήνετε; Γιατί;
- Πρέπει να εξεταστεί η θεραπεία πριν από τη χειρουργική επέμβαση;
- Ποιος είναι ο στόχος κάθε θεραπείας; Ο στόχος είναι να εξαλειφθεί ο καρκίνος του μαστού, να με βοηθήσει να αισθάνομαι καλύτερα ή και τα δύο;
- Ποια θα είναι τα μέλη της θεραπευτικής μου ομάδας και τι κάνει κάθε μέλος;
- Πώς θα επηρεάσει αυτή η θεραπεία την καθημερινή μου ζωή; Θα μπορέσω να εργάζομαι, να ασκώμαι και να εκτελώ τις συνήθειές μου δραστηριότητες;
- Αυτή η θεραπεία θα επηρεάσει την ικανότητά μου να μείνω έγκυος ή να αποκτήσω παιδιά; Τι μπορεί να γίνει για να διατηρηθεί η γονιμότητά μου;
- Ποιες μακροπρόθεσμες ανεπιθύμητες ενέργειες μπορεί να σχετίζονται με τη θεραπεία μου κατά του καρκίνου;
- Εάν ανησυχώ για τη διαχείριση του κόστους της αντικαρκινικής μου περίθαλψης, ποιος μπορεί να με βοηθήσει;
- Πού μπορώ να βρω συναισθηματική υποστήριξη για εμένα και την οικογένειά μου;
- Ποιον πρέπει να καλέσω εάν υπάρχουν τυχόν ερωτήσεις ή προβλήματα;
- Υπάρχει κάτι άλλο που πρέπει να ρωτήσω;

Βρείτε περισσότερες ερωτήσεις για να ρωτήσετε την ομάδα φροντίδας υγείας στις διευθύνσεις www.cancer.net/breast και www.cancer.net/metastaticbreast. Για τον ψηφιακό κατάλογο των ερωτήσεων, κάντε λήψη της δωρεάν εφαρμογής για κινητά του Cancer.Net από τη διεύθυνση www.cancer.net/app.

Οι ιδέες και οι απόψεις που εκφράζονται εδώ δεν αντικατοπτρίζουν απαραίτητα τις απόψεις της Αμερικανικής Εταιρείας Κλινικής Ογκολογίας (ASCO) ή του Ιδρύματος Κατακτήστε τον Καρκίνο [Conquer Cancer] της ASCO. Οι πληροφορίες στο παρόν ενημερωτικό δελτίο δεν προορίζονται ως ιατρικές ή νομικές συμβουλές ή ως υποκατάστατο για τη λήψη συμβουλής από ιατρό ή άλλο εξουσιοδοτημένο πάροχο υγειονομικής φροντίδας. Οι ασθενείς με ερωτήσεις που σχετίζονται με τη φροντίδα υγείας τους θα πρέπει να καλούν αμέσως ή να δουν αμέσως τον ιατρό τους ή άλλο πάροχο φροντίδας υγείας και να μην παραβλέπουν τις επαγγελματικές ιατρικές συμβουλές ή να καθυστερούν να τις αναζητήσουν λόγω των πληροφοριών που λαμβάνουν από εδώ. Η αναφορά οποιαδήποτε προϊόντος, υπηρεσίας ή θεραπείας στο παρόν ενημερωτικό δελτίο δεν θα πρέπει να ερμηνεύεται ως υποστήριξη από την ASCO. Η ASCO δεν φέρει καμία ευθύνη για τυχόν τραυματισμό ή ζημία σε πρόσωπα ή περιουσιακά στοιχεία που προκύπτουν από ή σχετίζονται με οποιαδήποτε χρήση του εκπαιδευτικού υλικού για ασθενείς της ASCO ή για τυχόν λάθη ή παραλείψεις.

Επαγγελματίες υγείας: Για να παραγγείλετε περισσότερα έγχαρτα αντίγραφα, καλέστε στο 888-273-3508 ή επισκεφθείτε τη διεύθυνση www.cancer.net/estore.

Cancer.Net

Εγκεκριμένες από ιατρό πληροφορίες για τους ασθενείς από την ASCO®

AMERICAN SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY

2318 Mill Road, Suite 800, Alexandria, VA 22314 | Ατελώς: 888-651-3038 | Τηλέφωνο: 571-483-1300

www.asco.org | www.cancer.net | www.conquer.org

© 2017 Αμερικανική Εταιρεία Κλινικής Ογκολογίας. Για πληροφορίες σχετικά με τις άδειες, επικοινωνήστε με τη διεύθυνση permissions@asco.org.

ΛΕΞΕΙΣ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ

Ακτινοθεραπεία:

Η χρήση ακτίνων Χ υψηλής ενέργειας για την καταστροφή των καρκινικών κυττάρων

Βιοψία:

Αφαίρεση δείγματος ιστού που στη συνέχεια εξετάζεται με μικροσκόπιο για να ελεγχθεί εάν περιέχει καρκινικά κύτταρα

Κακοήθης:

Μια καρκινική ανάπτυξη ή μάζα

Καλοήθης:

Ένας όγκος που δεν είναι καρκινικός

Λεμφαδένας:

Ένα μικροσκοπικό όργανο σε σχήμα φασολιού που καταπολεμά τις λοιμώξεις

Μαστεκτομή:

Χειρουργική αφαίρεση ολόκληρου του μαστού

Μετάσταση:

Η εξάπλωση του καρκίνου σε άλλο μέρος του σώματος, συνήθως σε άλλο όργανο

Ογκεκτομή:

Η χειρουργική αφαίρεση του όγκου και μιας περιοχής υγιούς ιστού γύρω από τον όγκο

Ογκολόγος:

Γιατρός που ειδικεύεται στη θεραπεία του καρκίνου

Όγκος:

Μία ανώμαλη ανάπτυξη ιστού του σώματος

Χημειοθεραπεία:

Χρήση φαρμάκων για την καταστροφή των καρκινικών κυττάρων

DCIS:

Προγενές καρκίνωμα in situ, καρκίνος που δεν έχει εξαπλωθεί πέρα από τους αγωγούς και δεν είναι διηθητικός

ΔΙΑΤΙΘΕΤΑΙ ΜΕΣΩ

CONQUER CANCER®
THE ASCO FOUNDATION