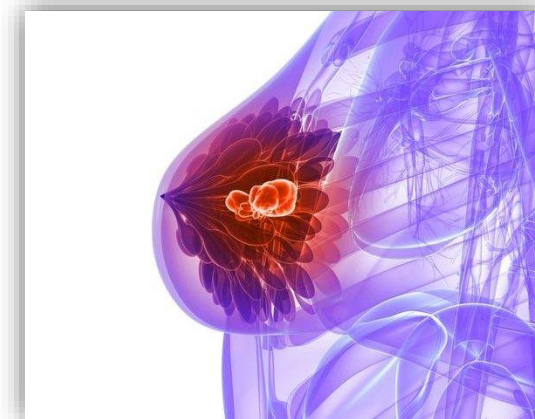


❖ شرح بیماری

سرطان پستان به رشد غیرطبیعی سلول‌ها در یک یا هر دو پستان گفته می‌شود. سلول‌های غیرطبیعی می‌توانند به بافت‌های مجاور حمله و تشکیل تومور بدخیم دهند. سلول‌های سرطانی قادر به شیوع به غدد لنفاوی و سایر نقاط بدن هستند. رایج‌ترین نوع سرطان پستان به نام سرطان مجاری پستان است که از مجاری سینه منشأ می‌گیرد. با گذشت زمان تعداد مرگ میر حاصل از سرطان پستان کاهش می‌یابد و تعداد افراد بیشتری با موفقیت درمان می‌شوند.



❖ علل و عوامل شایع

✓ پزشکان علت اصلی سرطان پستان را که در اثر تقسیم غیر عادی سلول‌های پستان رخ می‌دهد را نمی‌دانند. اما مواردی

وجود دارند که خطر ابتلا به سرطان پستان را افزایش می‌دهند.

- ✓ عوامل خطرزایی که قابل تغییر نیستند عبارتند از: افزایش سن و تغییر در ژن‌های خاص، عادت ماهانه در سن بسیار جوان معمولاً قبل از ۱۲ سالگی
- ✓ عوامل خطرزایی که شما ممکن است قادر به تغییر آنها باشید عبارتند از: استفاده از انواع خاصی از هورمون درمانی پس از یائسگی، اضافه وزن، فعالیت ناکافی بدن، هرگز باردار نشدن، بچه دار شدن در سن بالا (معمولاً سن بالای ۳۰ سال)، مصرف الکل
- ✓ بسیاری از زنانی که عوامل خطرزا را دارند مبتلا به سرطان پستان نمی‌شوند. همچنین بسیاری از زنانی که مبتلا به سرطان پستان می‌شوند، هیچ یک از عوامل خطرزا بجز پیر شدن را ندارند.

❖ علایم و نشانه‌های شایع

- سرطان پستان می‌تواند منجر به موارد زیر شود:
- ✓ تغییر در حالت پستان: شایع‌ترین علامت وجود یک توده بدون درد و یا ضخامت در پستان یا زیر بغل است.
- ✓ تغییر در شکل پستان: پوست پستان ممکن است گود و یا مانند پوست پرتغال شود.
- ✓ تغییر در نوک پستان: پوسته پوسته شدن پوست اطراف این ناحیه.
- ✓ تغییر رنگ و قرمز شدن پوست پستان
- ✓ ترشح مایع از نوک پستان

❖ تشخیص

- ✓ طی معاینات فیزیکی منظم پزشک وجود تومور و غدد را تشخیص می‌دهد. بسته به سن و عوامل خطر پزشک ممکن است ماموگرافی (تصویربرداری از پستان)، ام آر آی و تصویر برداری با استفاده از امواج صوتی را تجویز کند. ماموگرام می‌تواند توده‌های بسیار کوچک که با لمس مشخص نیستند را نیز نشان دهد.
- ✓ بسیاری از زنان با لمس سینه‌های خود، به وجود توده پی می‌برند. اگر پزشک توده‌ای را تشخیص دهد، نمونه برداری از سلول‌های توده را تجویز می‌کند. نتیجه نمونه‌برداری به پزشک کمک می‌کند تا سرطان و نوع آن را تشخیص دهد.
- ✓ سایر آزمایشات جهت تشخیص مرحله پیشروی سرطان انجام می‌گیرد. درمان بکارگیری شده نیز بستگی به نوع و میزان پیشرفت سرطان دارد.

❖ درمان

- ✓ روش درمانی بستگی به عوامل متعددی مانند تاریخچه خانوادگی، مشکلات سلامت، و احساس شما نسبت به حفظ یا برداشتن پستان‌هایتان دارد. شما و پزشک معالج تصمیم می‌گیرید چه روش درمانی را در پیش بگیرید.
- ✓ **لامپکتومی:** برداشتن قسمتی از بافت پستان که البته این عمل فقط در شرایطی صورت می‌گیرد که سرطان در مراحل اولیه باشد و چندان پیشرفت نکرده باشد.
- ✓ **ماستکتومی:** برداشتن کل بافت یک یا هر دو پستان‌ها

❖ عوارض درمان

- ✓ از عوارض پرتودرمانی خستگی، خارش و قرمز شدن پوست می باشد. در برخی موارد برخی از اندامهای داخلی بدن مانند کبد نیز می توانند به علت پرتودرمانی آسیب ببینند.

❖ مراقبت

- ✓ تا جایی که می توانید در مورد بیماری خود از منابع موثق اطلاعات کسب کنید تا با شناخت کامل تری نسبت به ماهیت بیماری خود قادر به مقابله با آن باشید.
- ✓ با شخصی که دوست دارید صحبت کنید. با صحبت کردن در مورد احساسات خود با دوستان، افراد خانواده یا گروه های حمایتی احساس بهتری پیدا خواهید کرد.
- ✓ برای انجام کارهای خود از دوستان و آشنایان کمک بگیرید.
- ✓ اهداف قابل دسترس و واقع بینانه برای خود تعیین کنید.
- ✓ برای خود وقت بگذارید، به خود اهمیت بدهید، خوب غذا بخورید، آرامش خود را حفظ کرده و به اندازه کافی استراحت کنید.

❖ در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

- ✓ راجع به عوامل خطرزایی که شما را تهدید می کنند با پزشکتان مشورت کنید. ببینید در چه بازه های زمانی باید تست ماموگرافی انجام دهید.
- ✓ اگر دارای سابقه خانوادگی ابتلا به سرطان پستان هستید.
- ✓ در صورت بروز علائم سرطان پستان
- ✓ در صورت بروز دیگر علائم نگران کننده

- ✓ **برداشتن گره های لنفاوی:** به منظور تشخیص میزان گسترش سلول های سرطانی گره های لنفاوی خارج شده و به آزمایشگاه فرستاده می شود.

- ✓ **پرتو درمانی داخلی و خارجی:** در این روش درمانی با استفاده از امواج رادیویی قدرتمند سلول های سرطانی هدف گرفته شده و از بین می روند. این شیوه درمانی به دو شکل داخلی و خارجی قابل اجرا می باشد. بعد از لامپکتومی و ماستکتومی به منظور از بین بردن بافت های سرطانی که احتمالا از طریق جراحی از بدن خارج نشده اند از پرتو درمانی خارجی استفاده می شود. در پرتودرمانی داخلی نیز منبع پرتو در درون بدن بیمار جایگذاری می شود

- ✓ **شیمی درمانی:** در این روش یک داروی شیمیایی خاص از طریق رگ های خونی وارد بدن فرد شده و سلول های سرطانی را از بین می برد. شیمی درمانی به خصوص برای افرادی استفاده می شود که سرطان در بدن آنها گسترش پیدا کرده است.

- ✓ **هورمون درمانی:** این روش درمانی هم قبل و هم بعد از عمل جراحی به منظور کاهش احتمال بازگشت سرطان صورت می گیرد.

- ✓ **درمان هدفمند:** در این روش درمانی با استفاده از داروهایی خاص سلول های سرطانی مورد حمله قرار می گیرند.

تهیه و تنظیم:
گروه آموزش به بیمار و ارتقای سلامت بیمارستان مهراد