



SANADOR

Sănătatea ca stil de viață!



CALL
CENTER

021 9699

| www.sanador.ro

| E-mail: frontdesk@sanador.ro

| Fax: 021.206.34.10

CANCERUL DE SÂN

INFORMAȚII ESENȚIALE

ACADEMIA DE SENOLOGIE SANADOR este un centru dedicat transmiterii, aplicării și perfecționării cunoștințelor actuale privind diagnosticul și rezolvarea terapeutică a problemelor mamare, fie ele maligne, benigne sau estetice. Acesta este primul centru de specialitate din România recunoscut ca membru plin în Rețeaua Internațională a Centrelor Senologice (Breast Centres Network).

CE ESTE BINE SĂ ȘTIȚI:

● **Problemele sânelui** afectează mai mult de 65% din femei, iar pentru până la 20% din ele aceste probleme pot deveni grave la un moment dat.

● În Uniunea Europeană și Statele Unite ale Americii, **rezultatele oncologice** sunt de cel puțin două ori mai bune în cazul pacientelor cu cancer de sân depistate și tratate de la început într-un centru senologic, comparativ cu cele la care primele etape sunt realizate în centre medicale generale. Comparația se referă la multiple aspecte, cum ar fi rapiditatea și adecvarea tratamentului, siguranța oncologică și estetică, rata de vindecare și calitatea vieții, reducerea suferinței și a complicațiilor.

● **Două sau mai multe cazuri de cancer de sân sau/și ovar în familie** pot ridica suspiciunea unui risc genetic important, de depistat (panel BRCA) și tratat în centre înalt specializate.

● **Evaluarea senologică inițială** este importantă pentru estimarea gradului de risc al pacientei și propunerea unui plan de depistare imagistică, prin ecografie și (peste 40 de ani) mamografie la 1–2 ani, în cazuri speciale și prin RMN mamar. Senologul este un specialist capabil să înțeleagă afecțiunile mamare și abilitat să le trateze.

● **Momentul optim al evaluării senologice** este reprezentat de primele 2 săptămâni ale ciclului menstrual, iar vestimentația recomandată este cea din 2 piese; informațiile recente (rapoarte medicale, imagistica precedentă) trebuie să poată fi prezentate la cererea senologului sau a imagistului.

● **Rezultatul imagistic** trebuie să localizeze cât mai precis leziunile, să aprecieze dimensiunile în cel puțin 2 dimensiuni, să le evalueze oferind un scor BI-RADS și să se încheie cu o concluzie scrisă privind atitudinea recomandată de imagist; trebuie să furnizeze imagini cheie ale leziunilor, care să permită reevaluarea lor de către senolog sau alt imagist (pentru a respecta dreptul pacientei la o a doua opinie medicală).

● Semnificația scorului BI-RADS:

0 = nedefinit – trebuie efectuate alte explorări imagistice;

1 = normal – reevaluare la apariția simptomelor sau după vârsta de 35 de ani;

2 = benign – reevaluare după 1 an;

3 = foarte probabil benign – reevaluare precoce (la 3 sau 6 luni);

4 = suspect – biopsie în scop diagnostic (alt examen imagistic nu exclude 100% cancerul);

5 = foarte probabil malign – biopsie de certificare (doar microscopic putem fi siguri);

6 = cancer cunoscut (biopsie pozitivă) reevaluat după tratamentul preoperator.

● **Biopsia** este o etapă indispensabilă înaintea unei operații mamare, pentru că ea poate arăta că operația este inutilă sau precizează cum și când este bine să fie făcută operația. În unele cancere, se recomandă tratamente generale sau locale preoperatorii, care cresc supraviețuirea și permit restrângerea sacrificiului chirurgical prin operații limitate, mai puțin riscante, mai estetice și generând mai puține complicații).

● **Markerii tumorali** au o valoare diagnostică redusă, dar pot fi utili în urmărirea rezultatelor terapiilor oncologice. Cancerele incipiente predisun la ambiguități și o treime din cancerele de sân nu sunt însoțite de creșteri ale markerilor tumorali nici în stadiul metastatic.

● **Evaluarea situației și atitudinii în toate cazurile de cancer mamar** trebuie să fie făcută într-o comisie oncologică multidisciplinară (imagist, chirurg, anatomopatolog, oncolog medical, radioterapeut, eventual și genetician, dietetician, psiholog, specialist în recuperare medicală). Tratamentele neconvenționale sunt admise doar ca terapii complementare, nu alternative tratamentului oncologic admis de ghidurile de bună practică oncologică.