



ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ
ΜΑΣΤΟΥ

Ο καρκίνος του μαστού αποτελεί τη συχνότερη νεοπλασματική νόσο που προσβάλλει τις γυναίκες, με αρνητικές επιπτώσεις όχι μόνο για την ίδια την ασθενή, αλλά και για το οικογενειακό και φιλικό της περιβάλλον. Όμως, τα τελευταία χρόνια τα νέα είναι ενθαρρυντικά καθώς χάρη στις προόδους

Η ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ ΜΑΣΤΟΥ

συστάθηκε τον Αύγουστο του 2012, με σκοπό να αποτελέσει τον επιστημονικό φορέα που μέσα από τη βελτίωση της επιστημονικής κατάρτισης και εξέλιξης των συναδέλφων Ακτινολόγων που ασχολούνται με την Απεικόνιση του Μαστού στη χώρα μας, θα βοηθήσει στην ορθή και έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του μαστού.

Οι σκοποί της Εταιρείας μας είναι επιστημονικοί και κοινωνικοί και αφορούν στην:

- ☺ **Προαγωγή της Δημόσιας Υγείας**, με τη σωστή εφαρμογή των μεθόδων Απεικόνισης του Μαστού.
- ☺ **Ενθάρρυνση και καθοδήγηση της έρευνας**, ιδίως των νέων επιστημόνων.
- ☺ **Επιστημονική εξέλιξη των μελών της Εταιρείας** σχετικά με τις νεότερες γνώσεις στο αντικείμενο του μαστού και την ενδυνάμωση της θέσης του Ακτινολόγου.
- ☺ **Βελτίωση της συνεργασίας όλων των ειδικοτήτων που ασχολούνται με το αντικείμενο του μαστού.**
- ☺ **Εφαρμογή των διεθνών κατευθυντήριων οδηγιών** στην προεγχειρητική διάγνωση και την προώθηση των ελάχιστα επεμβατικών μεθόδων.
- ☺ **Προώθηση των διαδικασιών ποιοτικού ελέγχου** των εργαστηρίων απεικόνισης μαστού.
- ☺ **Ενημέρωση του κοινού και όλων των επαγγελματιών του ευρύτερου χώρου της Υγείας.**
- ☺ **Παροχή κάθε δυνατής βοήθειας** σε άτομα που πάσχουν από νοσήματα του μαστού και έχουν αποδεδειγμένα ανάγκη βοήθειας, μέσα στα πλαίσια των δυνατοτήτων της εταιρείας.

που έχουν γίνει στους τομείς της Έγκαιρης Διάγνωσης και της Θεραπείας, η πορεία της νόσου μπορεί να αναχαιτισθεί, με αποτέλεσμα να πετυχαίνεται σε ολοένα και περισσότερες γυναίκες, **Πλήρης Ίαση.**

Ο προληπτικός έλεγχος των γυναικών με μαστογραφία, με ή χωρίς υπερηχογράφημα, είναι ο καλύτερος τρόπος πρώιμης διάγνωσης του καρκίνου του μαστού. Με τις προληπτικές εξετάσεις ανιχνεύουμε τις κακοήθειες βλάβες σε αρχικό στάδιο, όταν αυτές είναι ακόμα μη ψηλαφητές από το γιατρό σας ή από εσάς τις ίδιες, και συνεπώς δυνητικά ιάσιμες.

Ακολουθώντας τις διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες, προτείνουμε:

☺ **Ετήσια προληπτική μαστογραφία για όλες τις γυναίκες από την ηλικία των 40 ετών**, συνεχίζοντας για όσο χρονικό διάστημα η γυναίκα είναι καλά στην υγεία της.

☺ **Κλινική εξέταση μαστών κάθε χρόνο** για τις γυναίκες που βρίσκονται σε ηλικία 40 ετών και άνω και κάθε τρία χρόνια για τις γυναίκες που βρίσκονται στη δεκαετία των 20 και 30 ετών.

Οι γυναίκες πρέπει να εξοικειωθούν με την ψηλάφηση των μαστών τους και να αναφέρουν αμέσως στο γιατρό τους οποιαδήποτε αλλαγή διαπιστώσουν.

Η αυτοεξέταση προτείνεται από τη δεκαετία των 20 ετών.

Μια γυναίκα διατρέχει μεγαλύτερο κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου στο μαστό σε σχέση με τον υπόλοιπο γυναικείο πληθυσμό, αν συγκεντρώνει έναν ή περισσότερους επιβαρυντικούς παράγοντες (όπως επιβαρυνμένο οικογενειακό ιστορικό ή διαπιστωμένη γενετική προδιάθεση).

Ο προσωπικός σας γιατρός μπορεί μελετώντας το ιστορικό σας, να αξιολογήσει το μέγεθος του κινδύνου και να σας καθοδηγήσει ώστε να υιοθετήσετε ένα ασφαλές πρόγραμμα προληπτικού ελέγχου, που να είναι προσαρμοσμένο στις ανάγκες σας.

Οι γυναίκες που έχουν πυκνούς μαστούς είναι απαραίτητο να συμπληρώνουν τον έλεγχό τους, εκτός από τη μαστογραφία και με υπερηχογράφημα. Η χρήση των υπερήχων αντί της μαστογραφίας για τον προληπτικό έλεγχο του καρκίνου του μαστού δεν συνιστάται.

Συνήθως το υπερηχογράφημα μαστού χρησιμοποιείται για να αξιολογηθεί συμπληρωματικά μια συγκεκριμένη περιοχή ενδιαφέροντος που εντοπίστηκε στη μαστογραφία, ή να ανιχνεύσει μια κακοήθεια μαστού που δεν είναι εμφανής στη μαστογραφία, όπως συμβαίνει μερικές φορές σε γυναίκες με πολύ πυκνούς μαστούς.

Η μαγνητική τομογραφία μαστών είναι μια χρήσιμη εξέταση σε επιλεγμένες περιπτώσεις, όπως σε γυναίκες με γνωστή μετάλλαξη των γονιδίων BRCA1 και BRCA2, σε γυναίκες με επιβαρυσμένο οικογενειακό ιστορικό, και για τον προεγχειρητικό έλεγχο, σε γυναίκες με πυκνούς μαστούς, είτε με υπόνοια πολυεστιακής είτε πολυκεντρικής εντόπισης του καρκίνου στον ίδιο ή και στον άλλο μαστό, καθώς επίσης και σε γυναίκες με ενθέματα σιλικόνης.

Σπανιότατα, ο καρκίνος του μαστού μπορεί να προσβάλλει και τους άνδρες (1% του συνόλου των περιπτώσεων του γυναικείου καρκίνου του μαστού). Προληπτικός έλεγχος σε άνδρες συνιστάται μόνο σε περιπτώσεις που ο εκτιμώμενος κίνδυνος είναι υψηλός, όπως σε διαπιστωμένη μετάλλαξη στο γονίδιο BRCA2 ή BRCA1 είτε σε περίπτωση ισχυρού οικογενειακού ιστορικού με καρκίνο του μαστού (όπως διάγνωση της νόσου σε μητέρα είτε αδελφή, σε ηλικία μικρότερη των 40 ετών).

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΜΗ ΨΗΛΑΦΗΤΩΝ ΑΛΛΟΙΩΣΕΩΝ

Σε περίπτωση ανίχνευσης ύποπτων, μη ψηλαφητών αλλοιώσεων στη μαστογραφία ή στο υπερηχογράφημα, είναι ενδεδειγμένη η ταυτοποίησή τους μέσω διαδερμικών βιοψιών (American Cancer Institute, American College of Radiology). Η διαδικασία αυτή επιτρέπει, με ελάχιστο επεμβατικό τρόπο, την ιστολογική ταυτοποίησή τους. Σε περίπτωση καλοήθους αποτελέσματος και μετά από ενδελεχή συσχετισμό των ακτινολογικών και παθολογοανατομικών ευρημάτων, η αλλοίωση μπορεί πλέον με ασφάλεια να χαρακτηριστεί ως μη χρήζουσα χειρουργικής επέμβασης, οπότε και συνεχίζεται ο προληπτικός ετήσιος έλεγχος.

Σε περίπτωση κακοήθους ή υψηλής επικινδυνότητας αποτελέσματος, ο χειρουργός σχεδιάζει καλύτερα τη χειρουργική επέμβαση ανάλογα με την ιστολογική διάγνωση.

Η πλειοψηφία των μη ψηλαφητών αλλοιώσεων που διαγιγνώσκονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου αντιστοιχούν σε καλοήθη ιστολογικά ευρήματα, εξ'ού και η σημασία της διαδερμικής βιοψίας. Η δειγματοληψία πραγματοποιείται με τοπική αναισθησία και είναι πολύ καλά ανεκτή. Ανάλογα με τον τύπο της αλλοίωσης (μικροαποπιτανώσεις ή υπερηχογραφικές βλάβες), χρησιμοποιείται και η αντίστοιχη απεικονιστική τεχνική η οποία επιτρέπει τον ασφαλή και ακριβή έλεγχο της δειγματοληψίας ανα πάσα στιγμή. Η διαδικασία διαρκεί συνολικά 30-50 λεπτά κατά περίπτωση, και στη συνέχεια η γυναίκα μπορεί να επιστρέψει στις καθημερινές της ασχολίες. Χρειάζεται λίγη προσοχή κατά τις πρώτες 2 ημέρες, ώστε να αποφευχθούν ενδεχόμενες επιπλοκές (κυρίως μικρά αιματώματα), οι οποίες είναι σπάνιες εφόσον η διαδερμική βιοψία διενεργείται από ακτινολόγο εξειδικευμένο στη συγκεκριμένη τεχνική.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ
ΜΑΣΤΟΥ

Κηφισίας 362, 152 33 Χαλάνδρι
Τηλ: 210 68 98 780, Fax: 210 68 98 796
E-mail: info@hbis.gr

www.hbis.gr

Με την ευγενική χορηγία:



μία εταιρία
μία ιδέα

καλό για όλους