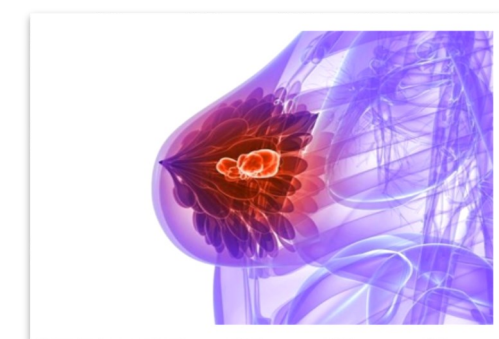




مرکز آموزشی درمانی امین اصفهان

سرطان پستان

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: 1403

منابع: ClinicalKey، WebMD، Mayo clinic

شرح بیماری:

سرطان پستان به رشد غیرطبیعی سلول ها در یک یا هر دو پستان گفته می شود. سلول های غیرطبیعی می توانند به بافت های مجاور حمله و تشکیل تومور بدخیم دهند. سلول های سرطانی قادر به شیوع به غدد لنفاوی و سایر نقاط بدن هستند. رایج ترین نوع سرطان پستان به نام سرطان مجاری پستان است که از مجاری سینه منشأ می گیرد.

با گذشت زمان تعداد مرگ میر حاصل از سرطان پستان کاهش می یابد و تعداد افراد بیشتری با موفقیت درمان می شوند.

علل و عوامل شایع:

پزشکان علت اصلی سرطان پستان را که در اثر تقسیم غیر عادی سلول های پستان رخ می دهد را نمی دانند. اما مواردی وجود دارند که خطر ابتلا به سرطان پستان را افزایش می دهند.

عوامل خطرزایی که قابل تغییر نیستند عبارتند از: افزایش سن و تغییر در ژن های خاص، عادت ماهانه در سن بسیار جوان معمولاً قبل از 12 سالگی

عوامل خطرزایی که شما ممکن است قادر به تغییر آن ها 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 30 سال)، مصرف الکل

بسیاری از زنانی که عوامل خطر را دارند مبتلا به سرطان پستان نمی شوند. همچنین بسیاری از زنانی که مبتلا به سرطان پستان می شوند، هیچ یک از عوامل خطر را بجز پیر شدن را ندارند.

علائم و نشانه های شایع:

سرطان پستان می تواند منجر به موارد زیر شود:

تغییر در حالت پستان: شایع ترین 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 می دهد. بسته به سن و عوامل خطر پزشک ممکن است ماموگرافی (تصویربرداری از پستان)، ام آر آی و تصویربرداری با استفاده از امواج صوتی را تجویز کند. ماموگرام می تواند توده های بسیار کوچک که با لمس مشخص نیستند را نیز نشان دهد.

بسیاری از زنان با لمس سینه های خود، به وجود توده پی می برند. اگر پزشک توده ای را تشخیص دهد، نمونه برداری از سلول های توده را تجویز می کند. نتیجه نمونه برداری به پزشک کمک می کند تا سرطان و نوع آن را تشخیص دهد.

سایر آزمایشات جهت تشخیص مرحله پیشروی سرطان انجام می گیرد. 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 پستان هایتان دارد.

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

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 آن ها 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.

عوارض درمان:

از عوارض پرتودرمانی خستگی، خارش و قرمز شدن پوست می باشد. در برخی موارد برخی از اندام های 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.

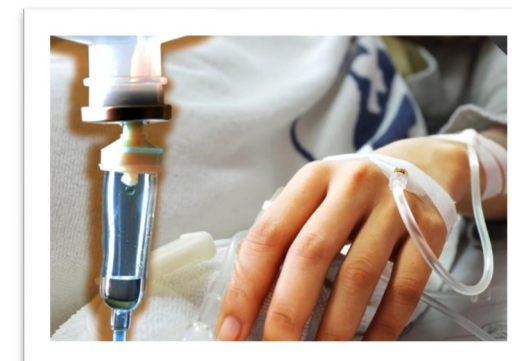
با شخصی که دوست دارید صحبت کنید. با صحبت کردن در مورد احساسات خود با دوستان، افراد خانواده یا گروه های حمایتی احساس بهتری پیدا خواهید کرد.

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.

- شما و پزشک معالج تصمیم می گیرید چه روش درمانی را در پیش بگیرید.
- **لامپکتومی:** برداشتن قسمتی از بافت پستان که البته این عمل فقط در شرایطی صورت می گیرد که سرطان در مراحل اولیه باشد و چندان پیشرفت نکرده باشد.
- **ماستکتومی:** برداشتن کل بافت یک یا هر دو پستان ها
- **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 احتمالاً 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