

# Rak piersi

## – nie pozwól mu wygrać

O schorzeniach piersi, badaniach, lęku przed chorobą nowotworową rozmawiamy z lekarzem Markiem Janiszem, który diagnozuje i leczy choroby piersi

**Wiele kobiet boi się nawet myśleć o raku piersi, a co dopiero iść na USG, mammografię czy do lekarza. Wydaje im się, że ta choroba dotyczy wyłącznie innych. Co można zrobić, aby to zmienić?**

**MAREK JANISZ:** – Dolegliwości, z którymi zgłaszają się do mnie pacjentki zazwyczaj nie są związane z problemami nowotworowymi, co bardzo dobrze świadczy o ich rozwadze i profilaktycznym myśleniu. Nie należy jednak bagatelizować problemu, dlatego też potrzebna jest szeroka kampania edukacyjna, by ten lęk przelamać. Współczesna opieka zdrowotna powinna uświadamiać pacjentkom zagrożenia oraz skłaniać je do wczesnej profilaktyki chorób piersi.

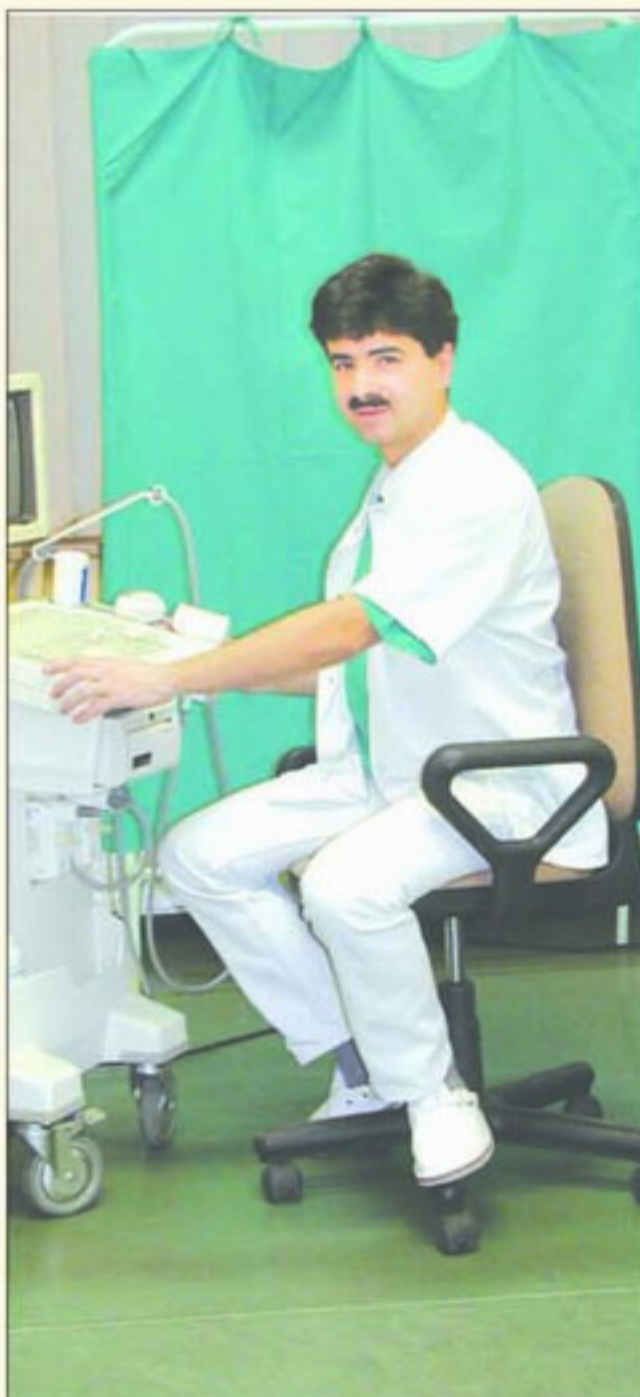
**A kiedy usłyszymy, że to jednak nowotwór...**

– Chciałbym obalić jeden z mitów, że raka nie można wyleczyć. Podkreślam – można go wyleczyć. Wiele moich pacjentek, u których wykryłem zmiany nowotworowe, po leczeniu cieszy się wspaniałym samopoczuciem i dobrym stanem zdrowia. Oczywiście nadal pozostają pod moją kontrolą. Sukces w walce z nowotworem zawdzięczają jednej prostej decyzji – wykonaniu badania profilaktycznego, które stanowi jedyną drogę do uniknięcia, bądź całkowitego wyleczenia z raka piersi.

**Polki chorują na raka piersi znacznie rzadziej niż Amerykanki, a jednak umierają z jego powodu częściej niż kobiety w USA.**

– Na Zachodzie czy w USA u 70 procent chorych kobiet leczy się niewielkie nowotwory w pierwszym stopniu zaawansowania, a u nas tak wcześnie trafia do lekarza średnio 12 procent chorych.

Zbyt często zdarza się jeszcze, że panie zgłaszają się za późno, kiedy choroba nowotworowa



*Od 1996 roku jestem lekarzem o specjalizacji z chirurgii ogólnej. Moja kariera zawodowa związana jest z Kliniką Chirurgii Ogólnej w Szpitalu przy ul. Batorego w Bytomiu. Od pięciu lat pracuję w Poradni Chorób Piersi, gdzie zajmuję się diagnostyką i leczeniem chorób piersi oraz profilaktyką choroby nowotworowej gruczołu piersiowego. Prowadzę również indywidualną praktykę lekarską o identycznym profilu.*

W zbliżającym się miesiącu, chciałbym Paniom, które do tej pory nie były pod moją opieką lekarską, zaoferować bezpłatną wizytę w moim gabinecie w ramach DNI OTWARTYCH DRZWI – w skład, której wchodzić będzie

- Wywiad
- Badanie palpacyjne

● USG piersi  
● Wskazanie dalszej drogi postępowania  
Wizyty te odbędą się w gabinecie „ESKULAP” przy Alei Legionów 39 w Bytomiu w dniach: 7, 12, 14, 19, 21 i 28 stycznia 2006 roku.

Obowiązuje wcześniejsza rejestracja telefoniczna pod nr 0-600-450-350.

już się znacznie rozwinęła. Wtedy zaczyna się dramat – nie tylko kobiety, ale całej rodziny. Dramat, któremu można zapobiec. Grozi im amputacja piersi, przerzuty raka do innych narządów, a nierzadko chora umiera.

Warto podkreślić, że nowotwór rośnie znacznie wolniej, niż się powszechnie sądzi.

**Trudno uwierzyć, że w tym czasie żaden lekarz nie zauważył zmian?**

– A jednak, tak się dzieje. Pacjentki są przekonane, iż badanie palpacyjne przeprowadzone przez lekarza (ginekologa czy lekarza rejonowego) jest w pełni miarodajne i wystarczające. Ja natomiast często spotykam się ze zmianami chorobowymi piersi niewykrywalnymi w badaniu ręcznym, a nawet mammograficznym.

Na dodatek, kobieta wpada w pułapkę samouspokojenia – mam zdrowe piersi, bo mammografia nic nie wykazała. Nic bardziej mylnego. Wynika to z faktu, iż większość Pań posiada gęstą radiologicznie budowę piersi, która uniemożliwia miarodajną ocenę w badaniu ręcznym oraz mammograficznym. Wtedy USG gruczołu piersiowego wykonane przez lekarza o odpowiednim doświadczeniu oraz na aparacie o właściwych parametrach bardzo precyzyjnie ocenia stan tkanek gruczołu.

**Na jakie badania może liczyć kobieta, która przyjdzie do pana?**

Wizyta w moim gabinecie lekarskim rozpoczyna się od wywiadu z pacjentką, po którym odbywa się dwuetapowe badanie piersi:

- Ręczne, czyli palpacyjne
- Badanie USG

Obie formy badania są nieinwazyjne, bezbolesne oraz całkowicie bezpieczne. W większości przypadków dają 100 proc. obrazu stanu piersi pacjentki, umożliwiając mi podjęcie właściwego i precyzyjnego leczenia. W przypadku nawet minimalnych zastrzeżeń wykonuję biopsje aspiracyjne lub kieruję na dodatkowe badanie mammograficzne. Od wielu lat korzystam również ze wsparcia doświadczonego onkologa.

Przeprowadzam również zabiegi usuwania zmian w obrębie gruczołu piersiowego. Zawsze, gdy to jest możliwe, szczególny nacisk kładę na bezoperacyjne leczenie zmian chorobowych piersi.

*Chcesz zadać pytanie? Możesz wysłać e-maila na adres: [marek.janisz@mp.pl](mailto:marek.janisz@mp.pl)  
Zajrzyj również na stronę internetową.*

*Dowiesz się czym jest rak piersi, jakie są jego cechy i metody leczenia.*