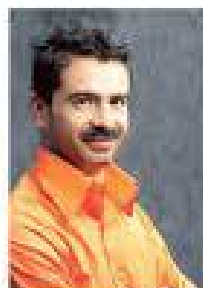


Rak piersi to najczęściej występujący nowotwór złośliwy u kobiet w Polsce!



Spośród wszystkich pacjentek z nowotworem, co piąta zmagająca się właśnie z rakiem sutka. Szwankuje dostęp do specjalistycznych badań przesiewowych. Winne są też same pacjentki, które bagatelizują profilaktykę. Dlatego tak ważne jest systematyczne wykonywanie badań profilaktycznych – przesiewowych.

W naszym centrum medycznym prowadzimy program profilaktyki chorób piersi. Pacjentki poddawane są regularnym przesiewowym badaniom – raz na 6 miesięcy. Dzięki takiej częstotliwości badań jesteśmy w stanie wykryć i wyleczyć każde zachorowanie na najwcześniejszym, jeszcze bezpiecznym etapie. Pacjentki zyskują pewność co do stanu zdrowia swoich piersi, rozwiewane są ich obawy, wyjaśniane są niejasności. Dla kobiet i ich rodzin bardzo ważna jest wiedza na temat istniejących możliwości leczenia i dostępnych aktualnie metod terapeutycznych – w celu wybrania wspólnie z lekarzem właściwego programu terapii, który stworzy, największe z możliwych, szanse na wyleczenie.

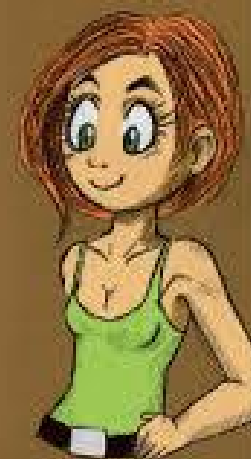
Badanie palpacyjne

Polega na uciskaniu trzema lub czterema opuszkami palców – miejsce przy miejscu – całego gruczołu piersiowego. Przy pomocy tej metody lekarz lub pacjentka samodzielnie mogą ocenić, czy wyczuwalne są zmiany w budowie gruczołu, czy są podejrzane nierówności, czy jest różnica w napięciu tkanek. Niestety, przy pomocy badania palpacyjnego nie zawsze możemy ocenić, czy w piersiach pojawia się niebezpieczny guzek. Z istotnych zmian wyczuwamy jedynie te, które są poło-

Nie jest ważne
ile masz lat
Nie jest ważne
kim jesteś
Nie jest ważne
że są DUŻE
Nie jest ważne
że są małe
Najważniejsze, żeby były
ZDROWE



USG nie boli
**KOBIETO
ZBADAJ
CYCKI**



żone płytko, te odpowiednio duże, lub te położone w obrębie tkanki tłuszczowej. Pacjentki nie powinny poprzestawać tylko na samokontroli. Ograniczając się tylko do badania palpacyjnego, można pominąć istotne zmiany i nie podjąć w porę skutecznego leczenia.

Badanie mammograficzne

Polega na prześwietleniu promieniami RTG obu piersi w dwóch projekcjach. Lekarz radiolog ocenia klisze i wydaje ocenę bieżącego stanu. Na podstawie badania określane są typ budowy piersi oraz ewentualne widoczne zmiany. W zależności od typu budowy wskazywana jest często konieczność wykonania uzupełniającego badania USG. Zawsze określana jest skala BIRADS – jest to skala oceniająca skuteczność badania, występowanie ewentualnych zmian oraz ich stopień ryzyka nowotworowego. Badania mammograficzne są zazwyczaj dedykowane paniom po 50 roku życia, z uwagi na zmiany, jakie pojawiają się w gruczole piersiowym w tej grupie wiekowej. Dochodzi bowiem do zaniku tkanki gruczoło-

wej, a w jej miejscu pojawia się tkanka tłuszczowa. Tkanka gruczołowa jest trudna do oceny mammograficznej, tkanka tłuszczowa natomiast bardzo dobrze się do tego nadaje. Zatem skuteczność mammografii jest zależna od tego, jaki typ budowy piersi ma pacjentka. Piersi o budowie tłuszczowej nadają się do badania w mammografii, natomiast piersi o budowie mieszanej, gruczołowo-tłuszczowej lub gruczołowej są trudne, lub wręcz niemożliwe do oceny mammograficznej. Wybieramy wtedy badania USG (ultrasonograficzne, sonomammograficzne).

Badanie USG

Nowoczesna ultrasonografia dysponuje bardzo wyrafinowanymi i czułymi aparatami USG. Dobre aparaty USG posiadają zazwyczaj możliwość dodatkowej oceny kolorowym Dopplerem. Ultradźwięki bardzo dobrze penetrują wszystkie tkanki zawierające wodę, za to nie zawierające żadnych gazów. Im płycej położone są te tkanki, tym lepsza skuteczność badań. Takie warunki – występują właśnie

w piersiach. Nowoczesna ultrasonografia jest idealnym narzędziem do dobrego, szybkiego i bezpiecznego diagnozowania piersi. Badanie USG trwa około 10 minut, jest zupełnie niebolesne i nie niesie za sobą żadnych szkodliwości. Przy okazji każda z pań ma wyjaśnianą budowę piersi, oceniane jest występowanie ewentualnych zmian, wykonywana jest dodatkowa diagnostyka (biopsja). Każda pacjentka ma wytyczany dalszy, indywidualny plan leczenia. Badanie takie powinno być zawsze wykonane przy rozpoczęciu hormonoterapii lub antykoncepcji hormonalnej, a także na początku ciąży. Nie każda kobieta o tym wie. I nie każda kobieta poddaje się takim badaniom we właściwym czasie.

Biopsja Aspiracyjna Cienkoigłowa

Gdy w badaniu USG wykryta zostaje zmiana, wykonuje się Biopsję Aspiracyjną Cienkoigłową (BAC). Biopsja taka jest – prosto mówiąc – odwrotnością zastrzyku. Po wkłuciu w pierś aspiruje się do igły materiał ze zmiany. Biopsja jest monitorowana za pomocą aparatu USG. Podczas pobierania komórek do badania na monitorze USG widoczny jest tor prowadzenia igły. Po uwidocznieniu końca igły w docelowej zmianie, lekarz pociąga za tłoczek strzykawki, pobierając materiał. Biopsja jest często niebolesna, zazwyczaj nie jest wymagane znieczulenie do jej wykonania. Pobrany materiał przesyłany jest do badania cytologicznego. Typ zmiany ocenia lekarz histopatolog pod mikroskopem. W zależności od diagnozy podejmowana jest decyzja co do dalszego postępowania.

Klinika Diagnostyki i Leczenia Chorób
Piersi KORONA
ul. Belwederska 9, Warszawa
tel. 730 230 670
www.USG-Piersi.com