

Rak piersi to jedna z najczęstszych przyczyn umieralności kobiet w Polsce. Co roku zapada na niego około 12 tysięcy kobiet, a 5 tysięcy pacjentek umiera, głównie z powodu wykrycia choroby w zbyt zaawansowanym stadium. Specjaliści zgodnie twierdzą, że najlepsze efekty daje leczenie podjęte we wczesnym etapie rozwoju raka. Dlatego decydujące znaczenie ma profilaktyka, polegająca na regularnym wykonywaniu badań kontrolnych.



100

PROCENT
To szansa na wyleczenie raka piersi. Musi jednak zostać wykryty we wczesnym stadium

1

RAZ W MIESIĄCU
Wykonuj palpacyjne badanie piersi. Najlepiej robić to zaraz po miesiączce.

2

RAZY DO ROKU
Kobieta po 25. roku życia powinna robić profilaktyczne badanie USG piersi.

Wyczułaś guzek na piersi? Zamiast rozpaczać, działaj!

Każde, nawet najmniejsze zgrubienie w piersi powinno zaniepokoić. Część z tych zgrubień nie będzie spowodowana pojawieniem się zmiany w piersi, natomiast za częścią będzie się ukrywać istotna zmiana.

Pacjentki często używają określenia "guzek", mimo iż nie mają zdiagnozowanej profesjonalnie zmiany. Warto wiedzieć, że termin "guzek" zarezerwowany jest tylko i wyłącznie dla zmian litych (zbudowanych z patologicznej tkanki). Natomiast dopiero podczas badania USG piersi jesteśmy w stanie określić faktyczną istotę zmiany. Warto pamiętać, że nie każda z wyczuwalnych zmian w piersiach będzie guzkiem. Pojawić się również mogą torbiele oraz miejscowe stwardnienia tkanki. Torbiele (inaczej cysty) są miejscowymi zbiornikami zawierającymi płyn wydzielany w tkance gruczołowej. Stwardnienia tkankowe natomiast wynikają zazwyczaj z zaburzeń hormonalnych i zazwyczaj są uciążliwe. Niemniej jednak te ostatnie nie kwalifikują się do leczenia inwazyjnego.

Wracając do faktycznych "guzków" - zmiany te mogą mieć charakter łagodny lub złośliwy. Wymagają zawsze rzetelnej diagnostyki opartej o biopsję. Biopsja ma rozstrzygnąć, czy zmiana ma charakter łagodny, czy też złośliwy (wtedy mamy do czynienia z nowotworem). W przypadku torbiele również wykonujemy biopsję. Biopsja torbiele ma często za zadanie opróżnienie jej zawartości w celu przeprowadzenia badania histopatologicznego. W torbielach zmiany złośliwe (rakowe) występują rzadko.

Martwią Cię zgrubienia w piersiach i nie wiesz, co dalej?

Każda z niepokojących zmian w piersi powinna być zdiagnozowana. Najprostszym i w pełni bezpiecznym dla organizmu badaniem jest badanie USG piersi. Po-

winno być ono przeprowadzane w ośrodku zajmującym się kompleksowo diagnostyką i leczeniem chorób piersi. Bardzo ważnym parametrem jest również jakość aparatu USG. Rozwój techniczny zapewnia nam dostęp do coraz to lepszych aparatów USG - skutkiem czego badania są coraz częściej wykonywane na aparatach gwarantujących wysoką jakość i rzetelność obrazu.

Masz zmianę w piersiach potwierdzoną w badaniu USG.

W takiej sytuacji lekarz wykonujący badanie zleca wykonanie biopsji. Celem biopsji jest pobranie materiału komórkowego lub tkankowego do weryfikacji u lekarza histopatologa, pod mikroskopem.

- Mamy do wyboru dwa rodzaje biopsji: cienkoigłową oraz gruboigłową.

Biopsja cienkoigłowa polega na pobraniu materiału komórkowego do badania cytologicznego. Ten rodzaj biopsji wygląda podobnie jak zastrzyk. Jest wykonywany przy użyciu bardzo cienkiej igły. Bardzo często Biopsja Aspiracyjna Cienkoigłowa (BAC) jest zupełnie

działające dolegliwościom bólowym gdy używam grubszej igły. Ponadto igła ma dwa człony - ma część wewnętrzną z wyłobieniem na materiał tkankowy oraz tuleję zewnętrzną. Podczas biopsji gruboigłowej pobierany jest fragment tkanki - który również trafia do badania histopatologicznego. Miarodajność biopsji gruboigłowej jest znacząco wyższa od miarodajności biopsji cienkoigłowej. Za każdym razem lekarz wykonujący biopsję podejmuje decyzję o rodzaju biopsji - tłumaczy dr Marek Janisz.

Histopatolodzy poddają pobrany w biopsji materiał specjalnej obróbce, aby ten stał się możliwy do oceny po powiększeniu pod mikroskopem. Dopiero wtedy można postawić pełną diagnozę.

W ośrodku KORONA zarówno biopsje cienkoigłowe, jak i biopsje gruboigłowe wykonywane są codziennie. Na wyniki tych biopsji - z uwagi na już od wielu lat bardzo dobrze zorganizowaną współpracę z pracownią histopatologii - czeka się tylko kilka dni.

Twój lekarz zdiagnozował zmianę w piersi i nie wie, gdzie Cię przekierować

- W naszej klinice wykonujemy zarówno biopsje wynikające z badań USG piersi przeprowadzonych u nas, jak i zlecone przez specjalistów, którzy wykonali badanie USG piersi w swoich ośrodkach. Docierają do nas pacjentki z całego regionu. Część pań, które poddadzą się biopsji pozostaje w naszej klinice na dalszym leczeniu, a nawet poddaje się u nas zabiegowi usunięcia zmiany, natomiast część planuje dalsze leczenie w swoich rejonach. Prowadzimy szeroką współpracę z wieloma gabinetami lekarskimi, praktykami lekarza rodzinnego, przychodniami oraz oddziałami szpitalnymi. Każdy pacjent jest traktowany bardzo indywidualnie, dla każdego pacjenta jest dostosowywany optymalny sposób diagnozowania oraz leczenia - zapewnia chirurg Marek Janisz z bytomskiej KORONY.●

Biopsja to badanie, które rozstrzyga, czy zmiana ma charakter łagodny, czy złośliwy

bezbolesna. W pozostałych przypadkach pacjentki informują mnie o słabo nasilonym, w pełni kaceptowalnym bólu - mówi chirurg Marek Janisz z Kliniki Leczenia Chorób Piersi KORONA w Bytomiu. - Każdorazowo biopsję wykonuję pod kontrolą w obrazie USG. Na monitorze mojego aparatu widzę wyraźnie igłę, widzę jej przebieg, widzę również koniec igły w interesującym mnie punkcie docelowym - czyli w konkretnej zmianie. Podobnie wygląda przebieg Biopsji Aspiracyjnej Gruboigłowej (BAG). Różnicą jest znieczulenie miejscowe - przeciw-



WWW.ZDROWE-PIEKNO.PL
WWW.KORFANTEGO24.PL
WWW.USG-PIERSI.PL

Klinika Leczenia Chorób Piersi
KORONA
chirurg Marek JANISZ
BYTOM Centrum, ul. Korfantego 24
tel. 600-450-350