



Πέμπτη, 30 Μαΐου 2013

Πρόληψη και προστασία από τον καρκίνο του μαστού και των ωθηκών. Η γνώμη των ειδικών ιατρών.



Το 1974 η Betty Ford, πρώτη κυρία των Η.Π.Α. αποκάλυψε ότι είχε υποβληθεί σε μαστεκτομή. Η δήλωση αυτή απενεχοποίησε τη νόσο και άνοιξε μια νέα σελίδα στην προσέγγιση του καρκίνου του μαστού.

Πριν από λίγες μέρες μια άλλη πρώτη κυρία, του θεάματος αυτή η φορά, η Angelina Jolie συντάραξε την κοινή γνώμη με τη δήλωση της ότι επέλεξε την προφυλακτική μαστεκτομή και την αφαίρεση ωθηκών λόγω υψηλού γενετικού κινδύνου που είχε να νοσήσει. Το γεγονός αυτό δημιούργησε έντονη αντίδραση στην κοινή γνώμη και τον Ιατρικό κόσμο.

Στο **Κέντρο Γυναικολογίας & Γονιμότητας** θεωρούμε ανάγκη να σας ενημερώσουμε σωστά για την αποφυγή παρερμηνειών και πανικού. Επισημαίνουμε τα εξής:

1^ο Η κατάσταση της διάσπης ηθοποιού είναι σπάνια, μεταλλάξεις των γονιδίων **BRCA 1 & BRCA 2** προκαλούν μόλις το 5% του καρκίνου του μαστού και 10 με 15% του καρκίνου των ωθηκών, συνεπώς η πλειοψηφία των καρκίνων αυτών **δεν** είναι γενετικά καθορισμένη και **δεν** είναι κληρονομική. Η ηθοποιός αποδεικνύει με την πράξη της ότι ο γονιδιακός έλεγχος δεν αποτελεί ταμπού αλλά είναι ένα ακόμη όπλο στη μάχη κατά της νόσου.

2^ο Υπάρχουν συγκεκριμένες ιατρικές ενδείξεις για τον έλεγχο των γονιδίων αυτών. Ο γενετικός έλεγχος πραγματοποιείται στο **Κέντρο Γυναικολογίας & Γονιμότητας** σε συνεργασία με γενετικά εργαστήρια της Ελλάδας και του εξωτερικού εδώ και αρκετά χρόνια. Ο έλεγχος προτείνεται μετά από εκτεταμένη συμβουλευτική και ανάλυση από την επιστημονική ομάδα του Κέντρου. Η συμβουλευτική αφορά αξιολόγηση του προφίλ της γυναίκας, ενημέρωση για τη διαδικασία και τις επιλογές της ανάλογα με το αποτέλεσμα.

3^ο Η προληπτική μαστεκτομή και ωθηκεκτομή έχει νόημα **μόνο** για τις γυναίκες που διατρέχουν υψηλό κίνδυνο πχ γυναίκες με γενετική προδιάθεση για να νοσήσουν και **όχι** για το γενικό πληθυσμό. Επιπλέον, γυναίκες με γενετική προδιάθεση διατρέχουν και κίνδυνο ανάπτυξης κακοήθειας παχέως εντέρου και συνεπώς η παρακολούθησή τους περιλαμβάνει την εμπλοκή ομάδας ειδικών επιστημόνων πχ Γενετιστή, Μαστολόγου, Γυναικολόγου, Χειρουργού, Ψυχολόγου κλπ.

4^ο Για γυναίκες του γενικού πληθυσμού με τον συνήθη κίνδυνο, η εκτίμηση του ειδικού Μαστολόγου και Γυναικολόγου και οι εγκεκριμένες μέθοδοι πρόληψης του καρκίνου του μαστού και των ωθηκών, όπως πχ η Μαστογραφία, το Υπερηχογράφημα, η βιοψία με λεπτή βελόνα, το διακοπτικό υπερηχογράφημα κ.λ.π. αρκούν για τη σωστή πρόληψη και έγκαιρη διάγνωση. Κάθε γυναίκα έχει το δικό της εξατομικευμένο πρόγραμμα πρόληψης ανάλογα με τα μοναδικά χαρακτηριστικά της πχ ατομικό και οικογενειακό ιστορικό, τύπος μαστών κλπ.

5^ο Στο **Κέντρο Γυναικολογίας & Γονιμότητας** προσφέρονται συμβουλευτικές συνεδρίες και τηλεφωνική γραμμή βοήθειας για ασθενείς μας που επιθυμούν να ενημερωθούν για την περίπτωση τους ξεχωριστά.

Dr. Κανελίνα Μπίμπα MD, PhD
Ειδικός Χειρουργός – Μαστολόγος

Ηλίας Τσάκος FRCOG
Χειρουργός Γυναικολόγος



Ενημερωθείτε
για τον
καρκίνο
μαστού

πρόληψη
διάγνωση
θεραπεία

[Περισσότερα >](#)



To unsubscribe from this email, or manage your individual email/newsletter preferences, [click here](#).

Αδριανουπόλεως 6, Μέγαρο "Βυζάντιο", 551 33, Καλαμαριά, Θεσσαλονίκη, Τηλ.: 2310 402400 (5 γραμμές)
© 2013 www.gynfert.gr. All rights reserved.