

# MEDICII NE INFORMEAZA

## CANCERUL DE SAN

Dr. Cristina Vitoc  
Institutul Oncologic "Ion Chiricuta"

Sănătatea noastră este protejată de nivelul nostru de cunoaștere. De aceea considerăm că fiecare dintre noi are dreptul dar și obligația de a cunoaște. Dintre bolile care ne amenință în acest început de mileniu, cancerul este pe locul doi, după bolile cardiovasculare. Între tipurile de cancer, cel mamar este pe locul I la femeile cu vârsta cuprinsă între 35 – 64 de ani.

### **Ce este de fapt cancerul mamar ?**

Corpul este alcătuit din organe și țesuturi. La rândul lor acestea sunt alcătuite din celule. Cancerul este o boală a acestor celule. Deși se prezintă diferit și au funcții diferite, reproducerea și repararea celulelor se face pe anumite căi ordonate și controlate. Este posibil ca în anumite situații acest proces să scape controlului și celulele să se dividă (înmulțesc) anarhic (necontrolat) și continuu, formând tumori. Tumorile pot fi benigne (bune) și maligne (rele).

Tumorile benigne sunt alcătuite din celule care nu se răspândesc în alte părți ale corpului, dar pot produce presiuni asupra organelor și țesuturilor din jur după ce au crescut local.

Celulele din tumorile maligne, sau canceroase au capacitatea de a se răspândi în organul de origine, și dacă nu sunt tratate, îl pot invada și distruge. De multe ori celulele se desprind din tumora primară și se răspândesc prin circulație în alte zone ale corpului, unde staționează un timp, după

care se pot dezvolta formând o tumoră secundară sau o metastază.

Tumorile maligne nu prezintă toate aceeași gravitate, ele fiind cunoscute în popor sub formă de tumora femeiască sau bărbătească. Tumora femeiască este asociată geniului răului, adică bolii grave, iar masculinul - bolii mai blânde, mai puțin severe ca evoluție. Prin aceste date, puțin cam aride la prima vedere, am vrut să subliniem că de fapt cancerul în general, dar și cel mamar

- Nu este o singură boală;
- Nu are un singur tip de tratament;
- Nu are o singură cauză;

### **Care ar fi cauzele cancerului de sân?**

Cauzele cancerului de sân nu sunt complet elucidate dar este cert că anumite femei par să fie la un risc crescut pentru apariția bolii. Acestea pot fi:

- Femei cu istoria familială a cancerului de sân, ovar sau colon la rudele de prim grad: mama, sora, fiica;
- Femeile care nu au avut copii, sau au avut prima sarcină la termen la o vârstă târzie, peste 30 de ani, femei care nu au alăptat.
- Femeile a căror ciclu menstrual a debutat precoce, la 12 ani sau mai precoce și a căror menopauză s-a instalat tardiv, peste 50 de ani.
- Femeile supraponderale, obeze, care consumă alimente bogate în grăsimi animale
- Utilizarea anticonceptionalelor și riscul cancerului mamar este o întrebare încă

nerezolvată pe deplin. Dar este cert că utilizarea lor la o vârstă tânără, un timp îndelungat (peste 5 – 8 ani), împiedică apariția primei sarcini la termen fenomen ce pare că ar proteja femeia de apariția cancerului mamar. Pe de altă parte, compoziția actuală a contraceptivelor orale, prin dozele mici de estrogeni și progesteroni, nu numai că nu este dăunătoare, dar le face utile în tratamentul bolilor benigne ale sânelui.

- În sfârșit, de multe ori suntem întrebați dacă o lovitură în sân poate provoca apariția cancerului? Traumatismul prin el însuși nu provoacă apariția cancerului, dar poate fi un element revelator al unor modificări incipiente și latente.

### **Câteva date despre semnele și simptomele cancerului de sân.**

Când ne putem gândi la un posibil cancer de sân și nu avem voie să întârziem la o consultație de specialitate? Atunci când constatăm unul din următoarele semne:

- **Prezența unui nodul sau unei tumori la nivelul sânelui.** Aproximativ 90% din femeile cu cancer de sân își constată singure o tumoră. Dar să nu ne speriem, nu toți nodulii sunt cancer, 9 din 10 nu sunt cancere. La vârsta tânără pot fi tumori benigne, așa numitele fibroadenoame, la vârste premenopauzale macrochiste banale, la femeile tinere care au alăptat relativ recent, nodulul poate avea un conținut gros lăptos, numit galactocel.
- **Alte modificări ale sânelui** care trebuie să vă alerteze sunt: modificări ale formei și dimensiunii sânelui, în sensul măririi

sau retracției sânelui; prezența unei adâncituri sau godeu la nivelul pielii sânelui, ca și modificările de culoare ale acesteia, care pot fi expresia unei interesări cutanate, paratumorale.

- De asemenea, trebuie să ne atragă atenția **modificările de la nivelul mamelonului**, cum ar fi: retracția mamelonului și înfundarea lui; prezența unei leziuni mamelonare exematiforme, sau prezența unei secreții mamelonare sanghinolente spontane, care pătează lenjeria.
- **Altă zonă de supravegheat este aceea de la nivelul subrațului**, sau așa numita regiune axilară, unde o bombare poate fi expresia unui ganglion mărit ca volum. Ganglionii măriți din această regiune, ca și cei din zona supraclaviculară, pot determina apariția brațului gros, așa numitul edem de braț.

### **Câteva cuvinte despre durerea de la nivelul sânelui.**

Durerea în sân nu este un simptom caracteristic cancerului mamar, extrem de rar se asociază acestuia. De cele mai multe ori ea se asociază retenției de apă din perioada premergătoare ciclului menstrual, sau poate fi o durere cu caracter reumatic, în contextul unei afecțiuni asociate, cum ar fi spondiloza cervico-dorsală, o nevralgie intercostală, sau reumatismul articulației coastă-stern.

În fața unora dintre semnele sau simptomele descrise mai sus, recomandarea noastră este să vă adresați de urgență medicului de familie care va aprecia oportunitatea consultului la medicul specialist.

