

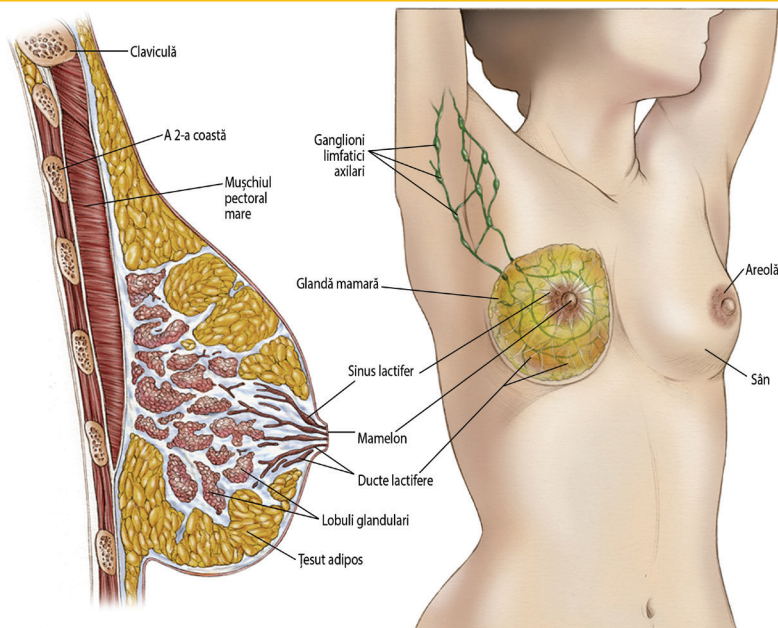
## Cancerul de sân

### ■ Ce este cancerul de sân?

Cancerul de sân debutează atunci când celulele mamare sănătoase cresc incontrolabil, formând de obicei o formațiune denumită tumoră. Cancerul de sân este cel mai frecvent tip de cancer diagnosticat la femeile din Statele Unite (cu excepția cancerului de piele). Și bărbații pot dezvolta cancer mamar, dar acesta este rar.

### ■ Care sunt părțile sânelui?

Cea mai mare parte a sânelui este reprezentată de țesut adipos. Dar, sânul conține și o rețea de lobi, care sunt compuși din structuri mici asemănătoare unor tuburi, denumite lobuli, care conțin canale galactofore. Mici ducturi conectează glandele, lobulii și lobi și transportă laptele din lobi către mamelon. Majoritatea cancerelor de sân debutează la nivelul celulelor care căpтуșesc ducturile galactofore și sunt denumite carcinoame ductale. Al doilea cel mai frecvent tip debutează la nivelul lobulilor și este denumit carcinom lobular.



ILUSTRATE DE ROBERT MORREALE VISUAL EXPLANATIONS, LLC. © 2014 AMERICAN SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY.

### ■ Ce reprezintă stadiul?

Stadiul este o modalitate de a descrie localizarea cancerului, cât de mult s-a dezvoltat cancerul și dacă sau unde s-a extins acesta. Există 5 stadii ale cancerului de sân: stadiul 0 (zero), care este denumit cancer non-invaziv sau carcinom ductal in situ (CDIS) și stadiile I-IV (1 până la 4). Găsiți mai multe descrieri ale acestor stadii la [www.cancer.net/breast](http://www.cancer.net/breast).

### ■ Cum este tratat cancerul de sân?

Biologia și comportamentul unui cancer de sân influențează planul de tratament, iar cancerul fiecărei persoane este diferit. Medicii iau în considerare numeroși factori atunci când recomandă un plan de tratament, inclusiv stadiul cancerului; statusul receptorului 2 al factorului de creștere epidermică umană (HER2) și statusul receptorului hormonal, care include receptori de estrogen (ER) și receptori de progesteron (PR), de la nivelul tumorii; prezența mutațiilor (modificărilor) cunoscute la nivelul genelor cancerului de sân; și vârsta, starea generală de sănătate a femeii și dacă aceasta este la menopauză. Pentru stadiile incipiente ale cancerului, intervenția chirurgicală pentru extirparea tumorii și a ganglionilor limfatici din vecinătate este, de obicei, tratamentul de primă intenție. Tratamentul suplimentar cu chimioterapie, radioterapie, terapie hormonală sau terapie țintită este de obicei administrat după intervenția chirurgicală, pentru a reduce riscul de recidivă a cancerului. De asemenea, aceste tratamente pot fi administrate înaintea intervenției chirurgicale, pentru a micșora dimensiunea tumorii. Tratamentul cancerului care s-a extins sau a recidivat după tratament depinde de mulți factori. Acesta poate include terapiile enumerate mai sus, utilizate într-o combinație diferită sau cu un ritm diferit. Atunci când se iau decizii privind tratamentul, femeile pot lua, de asemenea, în considerare un studiu clinic. Studiile clinice sunt o opțiune de luat în considerare pentru tratamentul și îngrijirea tuturor stadiilor de cancer. Discutați cu medicul dvs. despre toate opțiunile de tratament. Reacțiile adverse ale tratamentului cancerului de sân pot fi reduse sau gestionate cu o varietate de medicamente și cu ajutorul echipei dvs. de îngrijire medicală. Aceasta este denumită îngrijire paliativă sau terapie de susținere și reprezintă o parte importantă a planului general de tratament.

### ■ Cum pot face față cancerului de sân?

Conștientizarea veștii privind un diagnostic de cancer și comunicarea cu echipa dvs. de îngrijire medicală reprezintă părți cheie ale procesului de adaptare. Căutarea sprijinului, organizarea informațiilor privind sănătatea dvs., primirea răspunsurilor la toate întrebările dvs. și participarea la procesul de luare a deciziilor reprezintă alți pași. Discutați cu echipa dvs. de îngrijire medicală cu privire la orice preocupare. Înțelegerea sentimentelor dvs. și ale persoanelor apropiate poate ajuta la gestionarea diagnosticului, a tratamentului și a procesului de vindecare.

# Întrebări de adresat echipei de îngrijire medicală

Comunicarea constantă este importantă pentru a lua decizii informate privind îngrijirea dvs. medicală. Poate fi util să veniți împreună cu cineva la programări, pentru a lua notițe. Luați în considerare să adresați următoarele întrebări echipei dvs. de îngrijire medicală:

- ▶ Ce tip de cancer de sân am?
- ▶ Îmi puteți explica raportul anatomopatologic (rezultatele analizelor de laborator)?
- ▶ Ce stadiu are cancerul de sân? Ce înseamnă acest lucru?
- ▶ Care este statusul ER/PR al tumorii? Care este statusul HER2? Ce înseamnă acest lucru?
- ▶ Îmi puteți explica opțiunile mele de tratament?
- ▶ Ce studii clinice sunt disponibile pentru mine? Unde sunt localizate și cum pot afla mai multe despre ele?
- ▶ Ce plan de tratament îmi recomandați? De ce?
- ▶ Trebuie luat în considerare tratamentul înaintea intervenției chirurgicale?
- ▶ Care este obiectivul fiecărui tratament? Este de a elimina cancerul, de a mă ajuta să mă simt mai bine sau ambele?
- ▶ Cine va face parte din echipa mea de tratament și ce sarcini va avea fiecare membru?
- ▶ Cum îmi va afecta acest tratament viața de zi cu zi? Voi putea să merg la serviciu, să fac exerciții fizice și să efectuez desfășor activitățile mele obișnuite?
- ▶ Acest tratament va afecta capacitatea mea de a rămâne însărcinată sau de a avea copii? Ce poate fi făcut pentru a-mi păstra fertilitatea?
- ▶ Ce reacții adverse pe termen lung sunt asociate cu tratamentul cancerului meu?
- ▶ Cine mă poate ajuta dacă am îngrijorări privind gestionarea costurilor pentru îngrijirea cancerului?
- ▶ Unde pot găsi sprijin emoțional pentru mine și familia mea?
- ▶ Dacă am o întrebare sau o problemă, pe cine trebuie să sun?

**Găsiți mai multe întrebări de adresat echipei de îngrijire medicală la [www.cancer.net/breast](http://www.cancer.net/breast) și [www.cancer.net/metastaticbreast](http://www.cancer.net/metastaticbreast). Pentru o listă de întrebări în format digital, descărcați aplicația mobilă gratuită a Cancer.Net la [www.cancer.net/app](http://www.cancer.net/app).**

Această fișă de date a fost elaborată de Societatea Americană de Oncologie Clinică, care deține drepturile de autor 2019. Toate drepturile rezervate în întreaga lume. Nu a fost implicat niciun sponsor în dezvoltarea conținutului. Menționarea oricărei companii, oricărui produs, serviciu sau a oricărei terapii nu reprezintă o validare de vreun fel din partea ASCO sau Conquer Cancer®, Fundația ASCO. Este responsabilitatea medicului curant sau a altui furnizor de servicii medicale, pe baza experienței independente și a cunoștințelor privind pacientul, să stabilească dozele de medicament și cel mai bun tratament pentru pacient. ASCO nu își asumă responsabilitatea pentru nicio vătămare sau prejudiciu adus persoanelor sau bunurilor care rezultă din sau sunt legate de orice utilizare a fișei de date sau orice eroare sau omisiune. Informațiile cuprinse în materialele educaționale ASCO pentru pacienți nu trebuie înțelese ca sfaturi medicale sau ca substitut pentru sfaturi medicale. Pacienții care au întrebări legate de îngrijirile medicale trebuie să contacteze sau să viziteze cu promptitudine medicul sau furnizorul lor de servicii medicale și nu trebuie să neglijeze sfaturile medicale specializate sau să amâne solicitarea acestora din cauza informațiilor întâlnite aici. ASCO consideră că toate deciziile privind tratamentul trebuie luate între pacienți și medicii acestora. Progresele privind diagnosticarea, tratarea și prevenirea cancerului apar frecvent. Pentru mai multe informații, vizitați Cancer.Net ([www.cancer.net](http://www.cancer.net)).

**Pentru profesioniștii din domeniul sănătății: Pentru a comanda mai multe copii tipărite, vă rugăm să sunați la 888-273-3508 sau să vizitați [www.cancer.net/estore](http://www.cancer.net/estore).**

## Cuvinte de știut

**Benign:** O formațiune care nu este canceroasă.

**Biopsie:** Extirparea unei mici probe de țesut, care este examinată la microscop pentru a depista celulele canceroase.

**Chimioterapie:** Utilizarea medicamentelor pentru a distruge celulele canceroase.

**CDIS:** Carcinom ductal in situ. Cancer care nu s-a extins dincolo de ducturi și care nu este invaziv.

**Ganglion limfatic:** Un organ de mici dimensiuni, cu forma unui bob de fasole, care luptă împotriva infecțiilor.

**Lumpectomie:** Extirparea chirurgicală a tumorii și a unei zone de țesut sănătos din jurul tumorii.

**Malign:** Un nodul sau o masă tumorală canceroasă

**Mastectomie:** Extirparea chirurgicală a întregului sân.

**Metastază:** Extinderea cancerului către o altă parte a corpului, de obicei către un alt organ.

**Oncolog:** Un medic specializat în tratarea cancerului.

**Radioterapie:** Utilizarea razelor X cu energie înaltă pentru a distruge celulele canceroase.

**Tumoră:** Un țesut anormal care crește la nivelul corpului

## Cancer.Net

Doctor-Approved Patient Information from ASCO®

AMERICAN SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY

2318 Mill Road, Suite 800, Alexandria, VA 22314

Gratuit: 888-651-3038 | Telefon: 571-483-1300

[www.asco.org](http://www.asco.org) | [www.cancer.net](http://www.cancer.net) | [www.conquer.org](http://www.conquer.org)

© 2019 American Society of Clinical Oncology.

Pentru informații privind permisiunile, contactați [permissions@asco.org](mailto:permissions@asco.org).

PUS LA DISPOZIȚIE DE

**CONQUER  
CANCER®**

THE ASCO FOUNDATION