



تشخیص زودتر سرطان پستان

ماموگرافی معمولی به عنوان استاندارد باقی است، اما روشهای جدید غربالگری سرطان پستان توسعه پیدا کرده است. کدامیک از آنها برای استفاده آماده است؟

بیشتر از پنجاه درصد از سرطانهای پستان در زنان بالای ۶۵ سال اتفاق می‌افتد. هر چه شما پیرتر می‌شوید، امکان بروز سرطان بیشتر می‌شود. محققان در حال پیدا کردن راه‌های جدیدی برای تشخیص سرطان پستان در مراحل ابتدایی، که درمان آن آسان‌تر است، می‌باشند. گرچه، هنوز ماموگرافی معمولی، روش انتخاب شده‌ای برای غربالگری سرطان پستان در زنان بالای ۶۵ سال است.

به طوری که دکتر **Alisan Goldfarb**، جراح پستان در دانشکده پزشکی **Mount Sinai** گفته است: «برای زنان یائسه، ماموگرافی تنها و مهمترین آزمایش غربالگری است.» این بدین دلیل است که هنوز مؤثر بودن دیگر روشهای تصویربرداری، مثل **MRI** و سونوگرافی، در جمعیت زنان یائسه ثابت نشده است.

به گفته دکتر **Carol Ann Diamond**، متخصص داخلی و آنکولوژیست در بیمارستان **Mount Sinai**، ماموگرافی معمولی هم اشکالات خودش را دارد. یکی از آنها این است که با این روش ممکن است در حدود ۱۰٪ از سرطانهای پستان دیده نشوند. دکتر **Diamond** می‌گوید «ماموگرافی بستگی زیادی به انجام دهنده آن دارد»، که به این معنی است که دقیق بودن نتیجه آن به چگونگی انجام آزمایش بوسیله تکنیسین و همچنین بررسی فیلم بوسیله رادیولوژیست وابسته است. علاوه بر این، خیلی از زنان به خاطر این که آن را ناراحت کننده و عجیب می‌دانند از انجام آن خودداری می‌کنند.

وسایل جدید غربالگری، مثل ماموگرافی دیجیتالی و **MRI**، به پزشکان کمک می‌کنند تا سرطان پستان را زودتر تشخیص دهند. دکتر **Goldfarb** می‌گوید: «تکنولوژی و روشهای جدیدی وجود دارند که امیدوار کننده هستند، ولی معتبر بودن همه آنها نشان داده نشده است.»

در اینجا راهنمایی‌هایی در مورد بعضی از جدیدترین روشهای در دسترس برای تصویربرداری از سرطان پستان آورده شده است:

ماموگرافی دیجیتالی

دکتر **Goldfarb** می‌گوید: «ماموگرافی دیجیتالی موج جدیدی است که در آینده برای غربالگری سرطان پستان وجود خواهد داشت.» فرق ماموگرافی دیجیتالی با ماموگرافی معمولی این است که در آن تصویر برداشته شده اشعه ایکس روی کامپیوتر منعکس می‌شود نه روی فیلم. بسیار شبیه به یک تصویر دیجیتالی ساده، تصویر پستان که با ماموگرافی دیجیتالی برداشته شده، می‌تواند بزرگ شود و درجه وضوح آن تغییر پیدا کند، تا جایی که رادیولوژیست بتواند یک تصویر واضح‌تر از پستان داشته باشد. ماموگرافی دیجیتالی، در مقایسه با ماموگرافی معمولی، ظاهراً می‌تواند در یافتن سرطان در زنان دارای بافت پستانی فشرده‌تر، که

بیشتر در زنان جوانتر دیده می‌شود، بهتر عمل کند. به هر حال، محققان هنوز باید نشان دهند که ماموگرافی دیجیتالی در مقایسه با ماموگرافی معمولی، مزایایی برای زنان یائسه نیز خواهد داشت.

تشخیص با کمک کامپیوتر

دستگاه دیگری که غربالگری سرطان پستان را بهبود بخشیده، دستگاه تشخیص با کمک کامپیوتر (Computer-aided detection - CAD) است. در ماموگرافی معمولی، اشعه ایکس شما بوسیله یک رادیولوژیست بررسی می‌شود، که مهارت و تجربه‌اش نقش بزرگی در میزان دقت نتیجه آزمایش دارد. در سیستم CAD، ماموگرام شما، پس از اینکه توسط رادیولوژیست بررسی شد، مجدداً توسط کامپیوتر بررسی شده و نواحی مشکوک آن علامت‌گذاری می‌شود. در حالی که احتمالاً بی‌خطر بودن خیلی از نواحی علامت‌گذاری شده ثابت می‌گردد، استفاده توأمان از ماموگرام و CAD می‌تواند به پزشک کمک کند تا غده‌های مشکوک را شناسایی نماید.

تصویربرداری با ارتعاش مغناطیسی

در تصویربرداری با ارتعاش مغناطیسی (Magnetic Resonance Imaging - MRI)، امواج رادیویی، یک آهنربای بزرگ و یک کامپیوتر با هم کار می‌کنند تا یک تصویر واضح در برشهای مختلف از پستان بدهند. آزمونهای غربالگری نشان داده‌اند که MRI برای پیدا کردن غده در زنان دارای ریسک ژنتیکی بالا (که نتیجه آزمایش آنها برای ژنهای BRCA مثبت است) حساستر از ماموگرام است. به هر حال، MRI برای آزمایشهای روتین (معمولی) پیشنهاد نمی‌شود چرا که می‌تواند به میزان زیادی جواب مثبت کاذب داشته باشد که باعث نمونه‌برداری غیر ضروری و نگرانی بی‌مورد می‌شود. به علاوه، MRI گران است، خیلی سریع در دسترس نیست و به یک رادیولوژیست ماهر نیاز دارد که بتواند به طور مناسبی تصویر و یافته‌ها را تجزیه و تحلیل کند.

دکتر Goldfarb که MRI را فقط برای زنان دارای ریسک بالای سرطان پستان توصیه می‌کند می‌گوید: «شانس پیدا کردن غده‌ای که با ماموگرام قابل دیدن نبوده و سرطانی باشد، با استفاده از MRI خیلی پایین است، مگر اینکه احتمال بروز سرطان پستان در شما زیاد باشد.»

سونوگرافی

دکتر Goldfarb غربالگری بوسیله سونوگرافی را نیز فقط برای زنان با خطر بالا و یا زنان دارای بافت پستانی فشرده توصیه می‌کند. او می‌گوید: «گرچه دقیق بودن معاینه بستگی به این دارد که پزشک چقدر خوب آن را انجام دهد و اغلب برای به دست آوردن اطلاعات بیشتر در مورد غده‌ای که توسط ماموگرام پیدا شده، به کار می‌رود، اما گاهی سونوگرافی می‌تواند نقاط کوچک غیر طبیعی را در بافت فشرده پستان که ماموگرام قادر به تشخیص آنها نیست، پیدا کند.»

کاری که شما می‌توانید انجام دهید

- ماموگرام و معاینه کلینیکی پستان را به طور سالیانه انجام دهید.
- اگر در معرض خطر بالای سرطان پستان (به دلیل سابقه فامیلی، گرایش ژنتیکی یا سابقه سرطان پستان) هستید، با پزشک خود در مورد فواید و خطرهای استفاده از تکنیکهای جدیدتری که در این مقاله به آنها اشاره شده، صحبت کنید.
- برای افراد با سابقه فامیلی قوی سرطان پستان، ممکن است آزمایش ژنتیکی BRCA توصیه شود، مخصوصاً برای آنهایی که از اقوام اشکنازی یهودی هستند. اما به خاطر مسائل روانشناسی، اخلاقی و قانونی آزمایش، ابتدا با یک مشاور ژنتیک صحبت کنید تا ببینید آیا آزمایش ژنتیکی برای شما مناسب است یا خیر.
- برای کم کردن خطر سرطان پستان در خودتان، در وزن مناسب و سالم باقی مانده، رژیم غذایی کم چربی را دنبال کنید، از نظر جسمی فعال باشید و مقدار مصرف الکل خود را محدود کنید.

مأخذ:

MOUNT SINAI SCHOOL OF MEDICINE

Focus on Healthy Aging

March 2007, Vol. 10, No.3, pp. 4-5

ترجمه: میترا آموزگار

آوریل ۲۰۰۷ – تورنتو – کانادا

تذکر: اطلاعاتی که از طریق تارنمای گروه ایرانی حمایت از بیماران سرطانی (Iranian Cancer Support Group-ICSG) www.iraniancancersupport.com به شما داده می‌شود، حالت کلی و عمومی دارد و نباید جایگزین مشاوره تخصصی با پزشک متخصص شود.

قبل از اتخاذ هر تصمیمی در زمینه سلامتی خود ابتدا با پزشک معالجتان مشورت نمایید و اگر در شرایطی خاص سؤالی در مورد وضعیت جسمانی خود دارید، حتماً با پزشک معالجتان آن را در میان بگذارید.

گروه ایرانی حمایت از بیماران سرطانی تمام سعی خود را می‌کند تا بتواند اطلاعات صحیح را از طریق تارنمای www.iraniancancersupport.com در اختیارتان قرار دهد، اما هیچ چیزی خالی از اشتباه و صد در صد صحیح نمی‌تواند باشد.

گروه ایرانی حمایت از بیماران سرطانی هیچگونه فرآورده دارویی یا روش درمانی را تأیید نمی‌کند؛ به همین ترتیب، کیفیت خدمات هیچکدام از سازمانهای ذکر شده در این نوشته یا تارنمای www.iraniancancersupport.com را ارزیابی نمی‌نماید.

گروه ایرانی حمایت از بیماران سرطانی (ICSG)