



KARCINÓM PRSNÍKA

spolupráca chirurga a všeobecného lekára

M.Karaba

Chirurgická klinika NOÚ, Bratislava

XXX.Výročná konferencia SSVPL SLS, Bojnice 15.-17.10.2009

Karcinóm prsníka

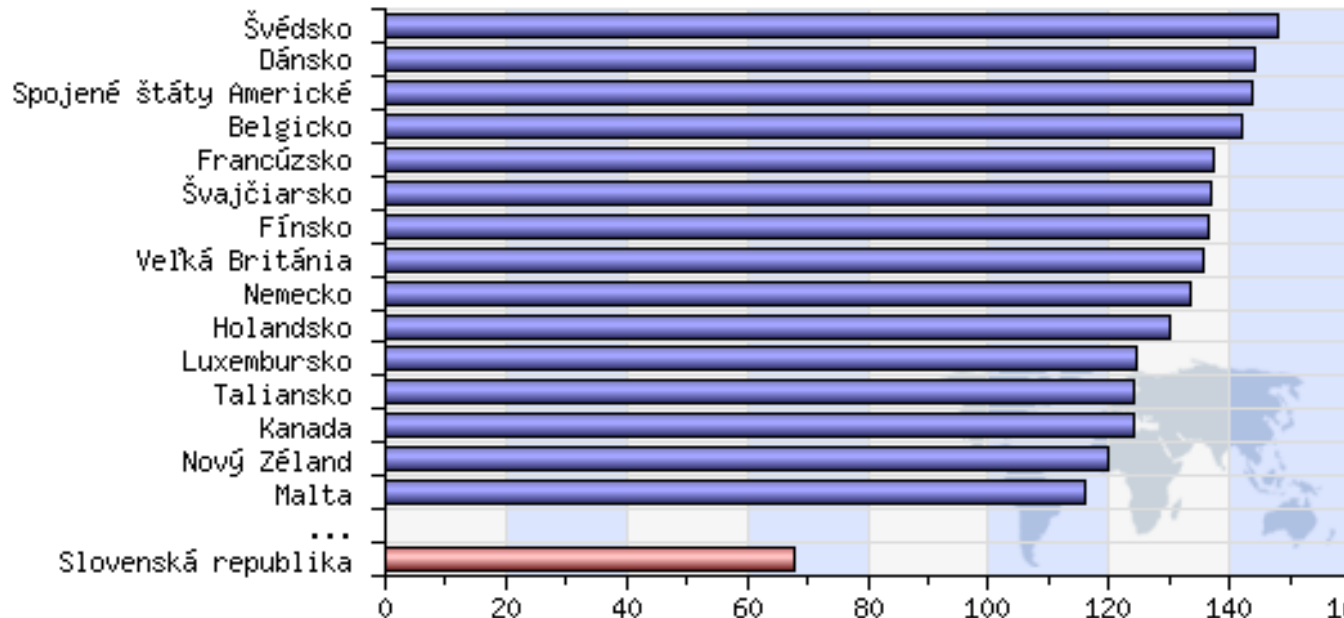
- najčastejšia príčina úmrtí u žien vo veku od 35 do 59 rokov (EUROSTAT)
- na Slovensku 18% zo všetkých karcinómov
- incidencia (SR): 79.3 / 100 000 obyv. (UZIŠ, 2005)



Incidencia na 100 000 obyv. (porovnanie)

C50 - Prsník, ženy

porovnanie incidencie v SR s ostatnými štátmi sveta, prepočet na 100000 osôb

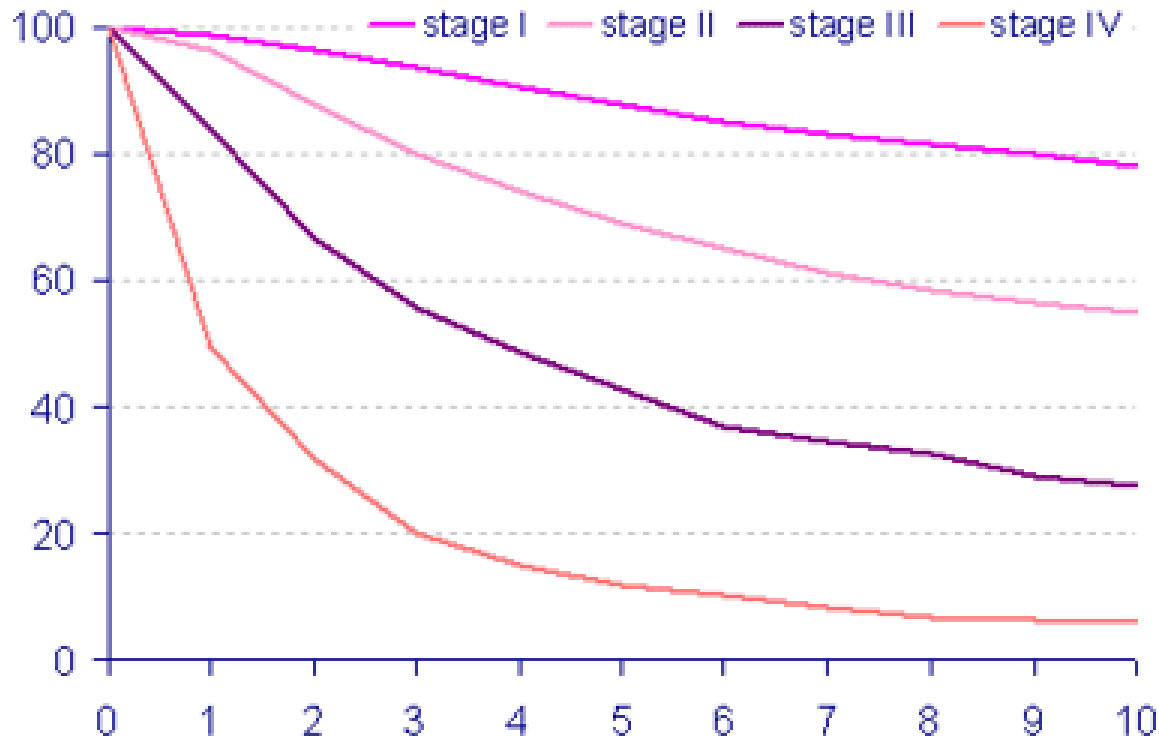


Poradie Slovenskej republiky: 40

<http://www.nor-sk.org>

Zdroj dát: GLOBOCAN 2002

Prežívanie podľa štádia v rokoch



West Midlands Cancer Intelligence Unit, 0-10 year relative survival for cases of breast cancer by stage diagnosed in the West Midlands 1985-1989 followed up to the end of 1999, as at January 2002.

Diagnostika

- o samovyšetovanie, osveta
- o klinické vyš. – anamnéza, inšpekcia, palpácia
- o zobrazovacie vyšetrenie:
 - ✓ NM – prevencia a zákl. vyš. nad 40 rokov
 - ✓ USG – základné vyš. u žien do 40 rokov, doplnkové vyš.
 - ✓ MRI – vysoká senzitivita, potvrdenie multifokality
 - ✓ CT – vzdialené mts, infiltrácia TU do hrudnej steny
 - ✓ duktografia



Cieľ diagnostiky – včasný záchyt karcinómu prsníka

SKRÍNING – zníženie miery úmrtnosti na karcinóm prsníka o **35%** u žien vo veku 50-59 rokov

(Boyle P.: Current situation of screening for cancer. Ann Oncol 2002;13: 189-198.)

Histologizácia tumoru pred OP

- Punkčná aspiračná biopsia: 0.5-0.9 mm.
- Core cut biopsia: 2 mm.
- Vákuová punkčná biopsia: 3 mm.

-lézia viditeľná na NM, alebo USG – **biopsia**

Prečo Core-cut biopsia?

- senzitivita 98.5% (PAB 62.4%)
- histopatologická diagnóza
- vyšetrené receptory

(National Breast Cancer Center, Australia, 2004)

Chirurgická liečba

1) riešenie primárneho nádoru prsníka:

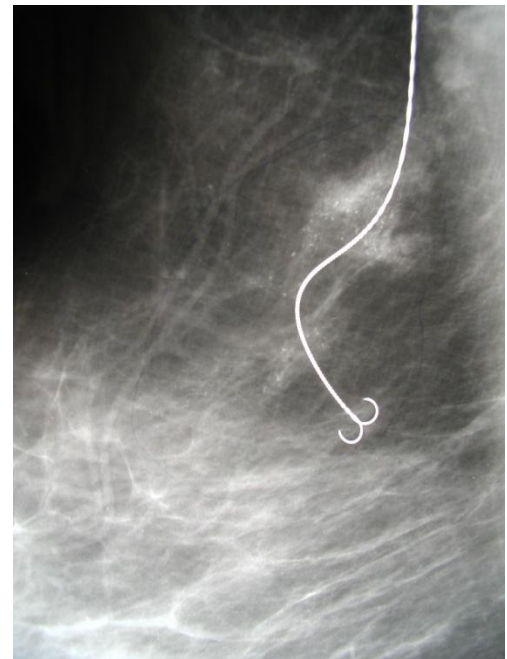
onkoplastický výkon!

- nehmatná lézia - zavedenie lokalizačného vodiča pod USG, NM, alebo MRI
- limitovaný výkon
- ablácia prsníka
- rekonštrukčné výkony

2) riešenie regionálnych uzlín:

- sentinel biopsia axilárnych LU
- exenterácia axily (disekcia)

Riešenie nehmatných lézií



Riešenie hmatných lézií

Tylektómia (lumpectomia, wide resection)

- semicirkulárny rez
- dostatočný okraj 2-5 mm.
(DeVita, Principles and practice of Oncology, 7th Edition)
- označenie lôžka klipmi

Kvadrantektómia

- väčšie TU
- multifokalita v rámci jedného kvadrantu
- resekcia štvrtiny prsníka s časťou kože a pektor. fasciou

Ablácia (mastectomy)

- odstránenie prsníka spolu s pektorálnou fasciou
- kontraindikácie limitovanej chirurgie
- pranie pacientky

Riešenie axilárnych LU

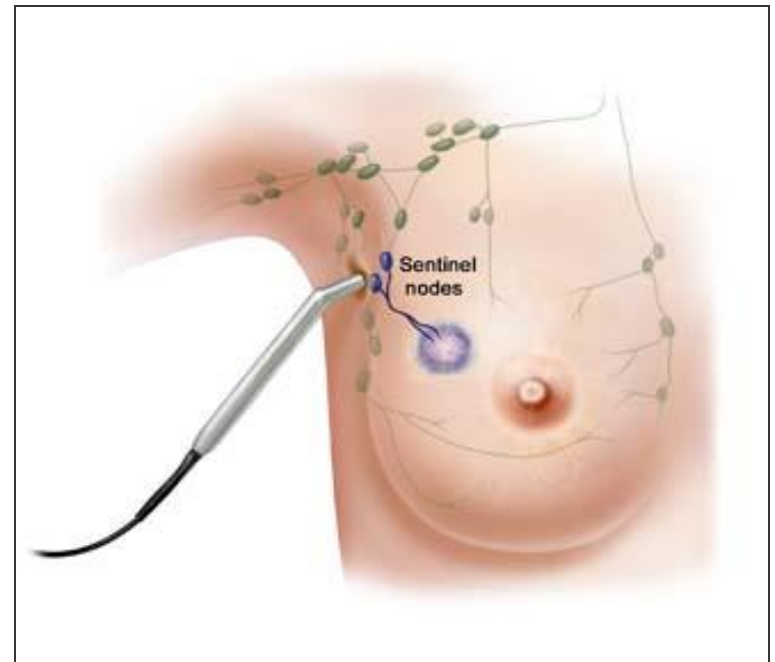
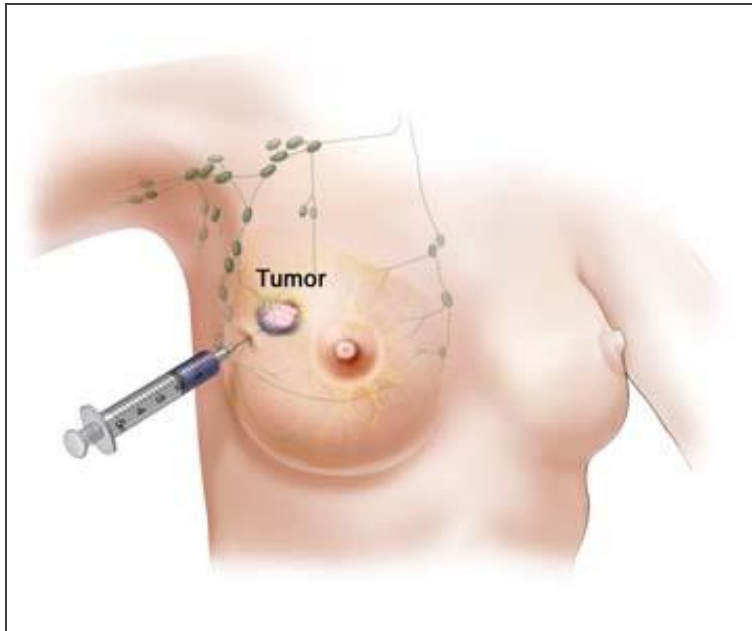
Sentinel biopsia (SNB):

- indikácia: TU < 30 mm., klinicky N0
- vyhnúť sa komplikáciám exenterácie axily
- vyšetrenie 3-4 LU
- duálna lokalizácia: metylénová modrá + rádiokoloid Tc99
- podrobné vyšetrenie LU – sériové rezy

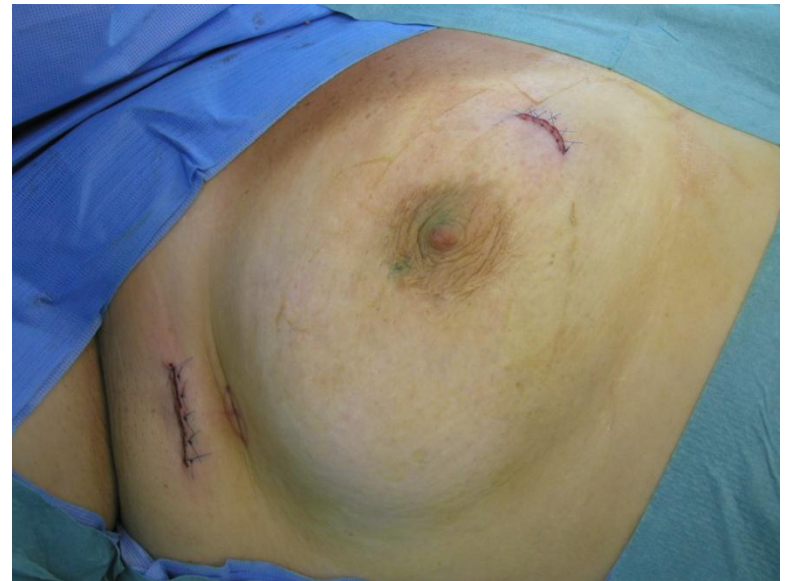
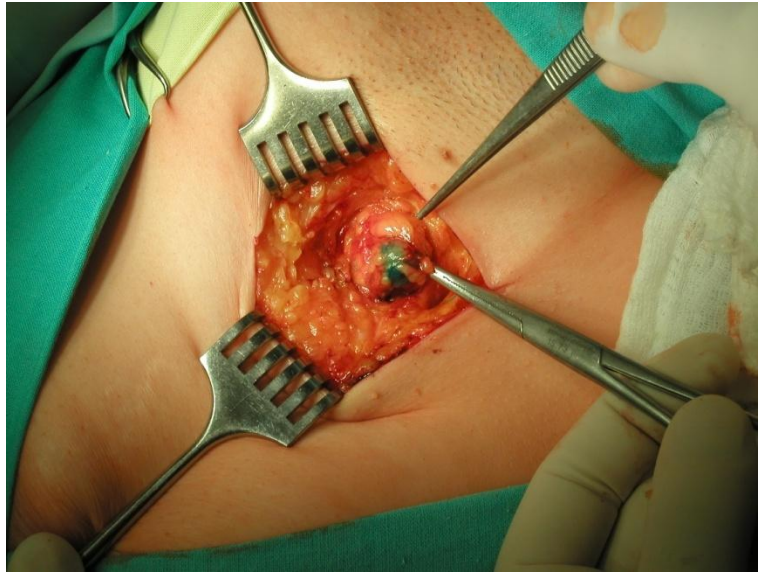
Exenterácia (disekcia):

- v prípade mts v sentinel LU
- žiadosť pacientky
- pri kontraindikácii SNB
- klinický nález LAP

Sentinel biopsy



Súčasná chirurgická liečba



Všeobecný lekár

Všeobecný lekár - rodinný lekár

Skorá detekcia:

- samovyšetovanie u žien od 20 rokov
(12 pacientiek za rok 2005 v SR 20-30 ročné)
- klinické vyšetrenie každé 3 roky u žien 20-39 rokov
- odoslanie na preventívne NM po 40 roku života 1-2x ročne
- prsníková ambulancia


Riešenie nálezu:

- komunikácia s rádiodiagnostikom
 - odoslanie na prsníkovú chirurgiu
 - pri pokročilom náleze konzílium u onkológa
- ideál – odoslanie do interdisciplinárneho centra (NOÚ)

Všeobecný lekár ↔ špecialista

Spolupráca po onkologickej liečbe:

- sledovanie v POKO
- kontroly 3-6 mesiacov prvé 3 roky
- kontroly 6-12 mesiacov 4. a 5. rok, potom 1x ročne
- kontrola recidívy ochorenia
- kontrola rodinných príslušníkov - familiárny výskyt 5-10%
- liečba lymfedému po exenterácii (fyzioterapeut)
- psychologická podpora
- liečba bolesti
- kúpeľná liečba



Len účinnou prevenciou a skríningom je možné zachytiť nádorové ochorenie včas a správnou voľbou liečby je možné zaistiť dlhodobé dobré výsledky.

Ďakujem za pozornosť