

6 Οκτωβρίου 2014

Και οι άνδρες κινδυνεύουν από καρκίνο του μαστού!

[/ Πεμπτούσία](#)



Ο καρκίνος του μαστού δεν κάνει διακρίσεις στους ανθρώπους καθώς χτυπά, αν και σε μικρότερο ποσοστό σε σχέση με τις γυναίκες, και τους άνδρες.

Η παραπάνω διαπίστωση ανήκει στην πρόεδρο της Ελληνικής Εταιρείας Μαστολογίας (ΕΕΜ), καθηγήτρια χειρουργό-ογκολόγο κ. Λυδία Ιωαννίδου-Μουζάκα. Το κακό λοιπόν είναι ότι ενώ οι άνδρες πλήττονται, έστω και σε μικρό ποσοστό σε σχέση με τις γυναίκες, από τον καρκίνο του μαστού, δυστυχώς δεν τον προσέχουν

και προσέρχονται στον μαστολόγο σε προχωρημένο στάδιο. Οι λόγοι της καθυστερημένης προσέλευσης συνδέονται με την άγνοια των ανδρών ότι καρκίνος του μαστού μπορεί να χτυπήσει και αυτούς. Κατά συνέπεια απαιτείται να υπάρξει ενημέρωση του κοινού για αυτή την άγνωστη πλευρά του καρκίνου του μαστού.

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΣΤΟ ΑΝΔΡΙΚΟ ΣΤΗΘΟΣ

Σύμφωνα με τους μαστολόγους τα συμπτώματα που προκαλεί ο καρκίνος στο ανδρικό στήθος είναι:

- Ανώδυνο ψηλαφητό ογκίδιο συνήθως κάτω από την περιοχή της θηλής και της θηλαίας άλω
- Αλλαγή μεγέθους και σχήματος
- Εξέλκωση του δέρματος
- Έκκριμα από τη θηλή
- Εισολκή της θηλής
- Εξάνθημα
- Ψηλαφητοί μασχαλιαίοι λεμφαδένες μπορεί να αποτελούν την μοναδική κλινική εκδήλωση ενός καρκίνου του μαστού

Δυστυχώς λόγω του μικρού μεγέθους η νόσος επεκτείνεται πολύ γρήγορα με αποτέλεσμα οι άνδρες να έχουν χειρότερη πρόγνωση από τις γυναίκες.

Στο πλαίσιο των μαθημάτων της Ελληνικής Σχολής Μαστολογίας (www.mastologia.gr), ο γενικός ιατρός Ευάγγελος Φραγκούλης τόνισε, σε σχέση με τις γνωστές εξαγγελίες του ΕΟΠΥΥ για το θέμα των ιατρικών εξετάσεων, ότι «σε περιόδους ύφεσης πρέπει να γίνεται ιεράρχηση στην κατανομή των πόρων, διότι η πρόληψη κοστίζει πολύ λιγότερο της θεραπείας».

Ο κ. Γεώργιος Μπέλλος, Συντονιστής Γενικός Ιατρός στο Κέντρο Υγείας Κορωπίου, αναφέρθηκε στη σημασία του οικογενειακού ιατρού στο μείζον πρόβλημα δημόσιας αλλά και ατομικής υγείας που είναι ο καρκίνος του μαστού.

«Ο οικογενειακός ιατρός ανέφερε, έχει μια κομβικής σημασίας θέση στον καρκίνο του μαστού λόγω της εμπιστοσύνης των ασθενών του στο πρόσωπό του, τη δεξιότητα του να διαχειρίζεται χρόνια νοσήματα, αλλά και την ολιστική προσέγγιση που έχει στην υγεία και τη νόσο».

Πρόσθεσε δε «ότι στο εγγύς μέλλον θα υπάρχει καινοτόμος προσέγγιση της νόσου δια μέσου μοριακής αιτιολόγησης. Αυτού του είδους η προσέγγιση (της

προσωποποιημένης ή εξατομικευμένης ιατρικής) έχει επιφέρει και θα επιφέρει τεκτονικού μεγέθους αλλαγές στον τρόπο διαχείρισης των καρκινοπαθών. Η περίπτωση της Αντζελίνας Τζολί συμπλήρωσε, και οι επεμβάσεις στις οποίες υποβλήθηκε είναι ένα ζωντανό παράδειγμα, με σκοπό την αποφυγή της νόσου. Το γεγονός αυτό επηρέασε την παγκόσμια κοινότητα στην εγρήγορση της στα ζητήματα της γονιδιακής και επιγονιδιακής δομής και γνώσης».

Από την πλευρά του ο κ. Ξενοφών Βακάλης, Στρατιωτικός Ιατρός, τ. Δ/ντης του Ακτινοθεραπευτικού Τμήματος του 401 ΓΣΝΑ και Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος του Ιατρικού Κέντρου Αθηνών αναφέρθηκε στη μερική ακτινοβολήση του μαστού μετά από συντηρητική χειρουργική επέμβαση.

«Η μέθοδος αυτή, όπως εξήγησε ο κ Βακάλης, που είναι ελπιδοφόρα αφού θα επιτρέπει στις γυναίκες με καρκίνο του μαστού να ολοκληρώνουν την ακτινοθεραπεία τους μόνο μέσα σε μια εβδομάδα, ενώ η κλασσική μέθοδος ακτινοθεραπείας απαιτεί έξι εβδομάδες».

Οι εργαζόμενες ασθενείς, αλλά και οι γυναίκες που μένουν σε μεγάλη απόσταση από τα Ακτινοθεραπευτικά Κέντρα θα διευκολύνονται με αυτή τη μέθοδο πάρα πολύ. Οι έρευνες που μελέτησαν την αποτελεσματικότητα και την τοξικότητα της μερικής ακτινοβολήσης του μαστού, έχουν δώσει ισάξια αποτελέσματα με την κλασσική μέθοδο. Απομένει λοιπόν να περιμένουμε λίγο χρόνο ακόμα, για να επιβεβαιωθούν τα αποτελέσματα αυτών των ερευνών και να αρχίσει να εφαρμόζεται και στην Ελλάδα.

Τέλος ο κ. Λίνο Τάραντο, επίσης Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος από το Νοσοκομείο Υγεία αναφέρθηκε και επέμεινε στην εξατομικευμένη θεραπευτική αντιμετώπιση των γυναικών με καρκίνο του μαστού.