



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BIHOR
Oradea, Str. Libertății nr. 34, cod 410042
Telefon: 0259434565, Fax: 0259418654
e-mail: secretariat@dspbihor.gov.ro
e-mail: promsan@dspbihor.gov.ro
Pagină web: <http://www.dspbihor.gov.ro>

COMUNICAT DE PRESĂ

Luna Internațională de Conștientizare despre Cancerul de Sân
01 - 31 Octombrie 2019

Depistarea precoce a cancerului de sân vă poate salva viața!

Direcția de Sănătate Publică Bihor desfășoară în luna octombrie 2019, o campanie de informare - educare - comunicare, cu scopul de a crește atenția și gradul de conștientizare al populației privind prevenirea și depistarea precoce a cancerului de sân.

Incidența cancerului de sân depășește cu mult rata celorlalte tipuri de cancer, în toate țările, indiferent de nivelul de dezvoltare al acestora. În România, cancerul mamar reprezintă mai mult de un sfert din totalul cancerelor la femei. De asemenea, cancerul de sân reprezintă principala cauză de deces prin cancer, fiind responsabil pentru 15% din totalul deceselor cauzate de această boală în rândul populației feminine, la nivel global. Numărul femeilor din România care mor prematur, anual, din cauza cancerului de sân este de 2 779. România este una din țările unde rata de supraviețuire este mică tocmai din cauza procentului redus al femeilor care efectuează screening-ului mamar.

Campania **Luna Internațională de Conștientizare despre Cancerul de Sân** are ca obiective creșterea nivelului de informare și conștientizare despre :

- Factorii de risc și modul prin care aceștia pot influența evoluția bolii
- Metodele de prevenire a cancerului de sân
- Importanța efectuării screeningului pentru cancer de sân

Mesajele principale ale campaniei sunt:

- Cancerul de sân este cel mai răspândit tip de cancer în rândul femeilor;
- Cancerul de sân diagnosticat tardiv are o evoluție gravă;
- Cancerul de sân netratat are o evoluție gravă;
- Cancerul de sân depistat precoce și tratat corect crește șansa de supraviețuire cu o bună calitate a vieții;
- Screeningul mamar este esențial în depistarea precoce a cancerului de sân.

Șansele de vindecarea depind foarte mult de momentul și /sau perioada diagnosticării. Organizația Mondială a Sănătății recomandă screeningul prin mamografie pentru populația feminină cu vârste între 50 și 69 ani, pentru că în acest interval de vârstă incidența este cea mai mare.

În vederea transmiterii către populație a mesajelor specifice campaniei vă adresăm rugămintea de a mediatiza informațiile incluse și anexate prezentului comunicat.

DIRECTOR EXECUTIV
Dr. Daniela Rahotă



LUNA INTERNAȚIONALĂ DE CONȘTIENȚIZARE DESPRE CANCERUL DE SÂN

1 - 31 Octombrie 2019

În **LUME** cancerul de sân reprezenta în 2018



1/4 din toate cazurile de cancer
24,2% dintre femei au fost
diagnosticate cu cancer de sân
15% din totalul deceselor prin

cancer au fost prin cancer de sân

În **EUROPA**

* 33,5/100 000 - mortalitatea prin cancer de sân la femei (2015)

* 152,75/100 000 - incidența prin cancer de sân la femei (2014)

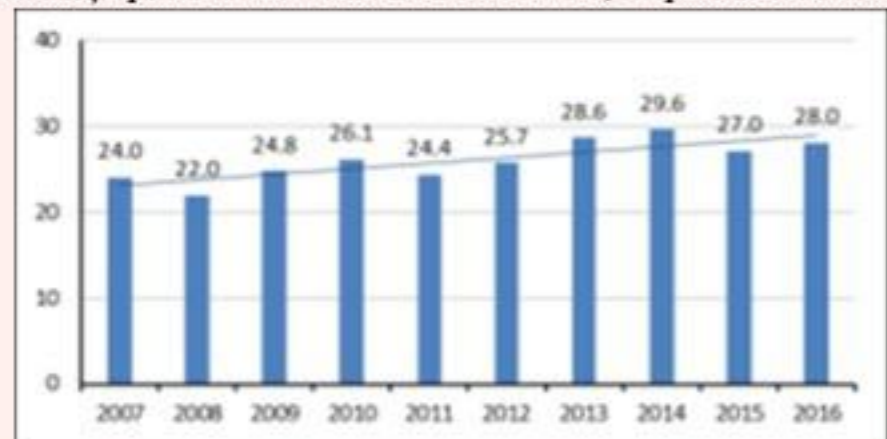
În **ROMÂNIA**

* 32,7/100 000 - mortalitatea prin cancer de sân la femei (2015)

* 75,65/100 000 - incidență prin cancer de sân la femei (2014)

* 17% - din totalul deceselor prin cancer la femei sunt prin cancer de sân (2014)

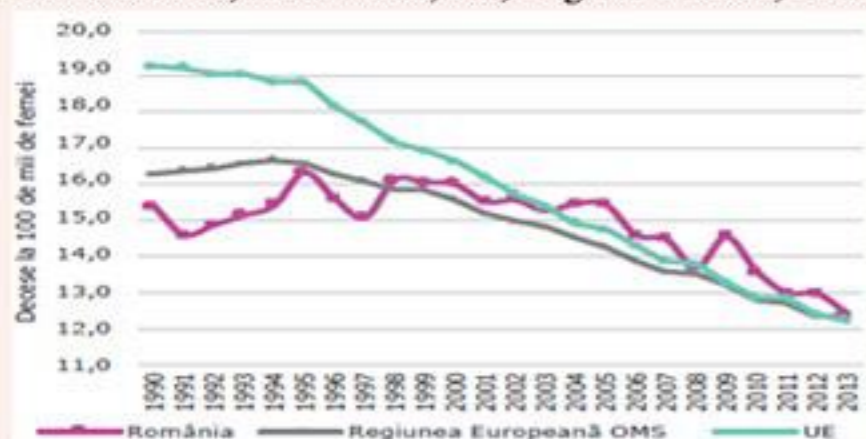
Incidența prin cancer de sân în România, în perioada 2007-2016



Incidența cancerului de sân în perioada 2007-2016 a variat între 24,0%ooo locuitori în 2007 și 28,0%ooo locuitori în 2016.

6,4 % dintre femeile din grupa de vârstă 50-69 ani (reprezentând cea mai mică proporție din UE), au efectuat un **examen mamografic** în ultimii doi ani (2016)

Rata mortalității standardizate prin cancer de sân pentru vârsta 0-64 ani/100 000 femei, în România, UE, Reg. Euro-OMS, 1990-2013



FACTORI DE RISC

* Istoric familial

- cancer mamar diagnosticat înainte de 50 de ani sau cancer ovarian diagnosticat la orice vârstă;
- cazuri de cancer mamar și ovarian sau cancer mamar bilateral sau multiplu apărute la aceeași persoană din familie indiferent de gradul de rudenie;
- prezența unui caz de cancer mamar la bărbat în istoricul familiei;
- existența unei mutații BRCA1 sau BRCA2 cunoscută în familie.

* Terapia hormonală de substituție mai ales în post-menopauză

* Lipsa unei sarcinii sau o primă sarcină tardivă

* Evitarea alăptării

* Fumatul

* Radiațiile la care a fost expusă în scop diagnostic sau terapeutic

* Obezitatea și sedentarismul

* Consumul de alcool în exces

* Vârsta peste 50 ani

Anii de viață trăiți cu dizabilitate și pierduți prin decés prematur prin cancer de sân, la femei în România

2 779 femei mor anual prematur cu cancer de sân (80% din totalul deceselor prin cancer de sân).

În medie, de la descoperirea unui caz nou de cancer de sân pacientele trăiesc aproximativ 5 ani cu dizabilitate.

Aproximativ 6% din totalul anilor de viață pierduți prin decés prematur la femei sunt doar din cauza cancerului de sân.

77,29% dintre femeile diagnosticate cu cancer de sân supraviețuiesc cel puțin 5 ani de la diagnosticare.

FACTORI PROTECTORI

• **Paritatea:** femeile care nasc înainte de 20 de ani au un risc de cancer mamar înjumătățit față de nulipare sau de femeile care au avut prima naștere după vârsta de 35 de ani.

• **Alăptarea:** pentru fiecare 12 luni de alăptare, reducere suplimentară față de scăderea de 7% pentru fiecare naștere.

• **Activitatea fizică și greutatea normală** sau mai mică decât normal.

Pentru că șansele de vindecare depind foarte mult de momentul diagnosticării, majoritatea țărilor europene au adoptat programe eficiente de depistare a cancerului de sân.

Screeningul organizat prin mamografie pentru populația feminină cu vârste între 50 și 69 ani este recomandat de OMS pentru că în acest interval de vârstă incidența este cea mai mare.

Depistarea precoce a cancerului de sân crește șansa de supraviețuire cu o bună calitate a vieții.



MINISTERUL SĂNĂȚII



INSTITUTUL NAȚIONAL DE SĂNĂȚIE PUBLICĂ



CENTRUL NAȚIONAL DE ÎNSĂLĂȘARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂȚII



CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂȚIE PUBLICĂ BUCUREȘTI

CE ESTE CANCERUL DE SÂN?

Multiplicarea și creșterea anormală a celulelor dintr-un țesut formează de obicei o tumoră.

Tumorile pot fi *benigne* (necanceroase) sau *maligne* (canceroase - care prezintă pericol pentru sănătate). **Cancerul de sân este o tumoră malignă** ale cărei celule cresc necontrolat și pot invada țesuturile din jur sau pot determina metastaze la distanță în diferite zone ale corpului (tumori maligne care invadează și alte organe).

Cancerul de sân este acea formă de cancer care apare ca rezultat al multiplicării și diviziunii anormale și necontrolate a celulele din țesutul mamar, ca urmare a unei mutații sau anomalii la nivelul genelor responsabile de controlul creșterii și sănătății celulare.

Cancerul de sân apare în general aproape întotdeauna la femei, dar și boala poate apărea și la bărbați.^[1]

CANCERUL DE SÂN ESTE O PROBLEMĂ GRAVĂ DE SĂNĂTATE

Cancerul de sân este cel mai frecvent tip de cancer în rândul femeilor.^[2]

În țările UE, aproximativ 1 din 10 femei vor fi diagnosticate cu cancer de sân în timpul vieții – în principal, femeile în vârstă și de vârstă mijlocie.

Când este depistat în stadiu incipient, cancerul de sân poate fi vindecat prin tratament efectuat înainte de a se răspândi la alte organe.^[3]

FACTORI DE RISC PENTRU CANCERUL DE SÂN^[4]

- ✓ **Istoricul familial** este un predictor al probabilității de apariție a bolii.
- ✓ **Vârsta** înaintată la prima naștere sau lipsa nașterilor
- ✓ **Terapia hormonală de substituție** - Unul dintre factorii importanți pentru creșterea riscului relativ este terapia hormonală de substituție (THS), de aici necesitatea unei atenții crescute când este recomandată.
- ✓ **Fumatul**
- ✓ **Radiațiile** Expunerea la radiații ionizante atât în scop terapeutic –radioterapie sau examene radiologice frecvente cu scop diagnostic.
- ✓ **Obezitatea** - asociază un risc crescut de cancer mamar în special după menopauză.
- ✓ **Alcoolul** – Consumul de alcool crește riscul de relativ de cancer cu 7 % pentru fiecare 10 g de alcool (o băutură standard) consumate pe zi, independent de prezența sau absența altor factori.

FACTORI PROTECTORI^[4]

- ✓ **Paritatea (nașterile)** se asociază cu o ușoară creștere a riscului pentru cancer de sân pe termen scurt (1-3 ani), urmată de o scădere semnificativă pe termen lung, scădere mai evidentă pentru nașterile la vârste tinere.
- ✓ **Alăptarea** se asociază cu o scădere importantă a riscului relativ pentru cancer mamar proporțional cu durata alăptării cumulată pentru toate sarcinile.
- ✓ **Activitatea fizică** poate reduce riscul de cancer mamar în special la femeile tinere care au născut. Reducerea riscului relativ este mai semnificativă la persoanele cu greutate normală sau mai mică decât normal.

CE ESTE SCREENINGUL PENTRU CANCERUL MAMAR?^[3]

- Cea mai bună metodă pentru depistarea acestei boli într-un stadiu incipient, când este mai ușor de tratat, crescând astfel șansele de supraviețuire.
- Efectuarea unui control la sâni înainte de a exista semne sau simptome ale cancerului.

Când ar trebui să particip la screeningul pentru cancerul de sân?

- Dacă aveți vârsta de 50 – 69 de ani participați o dată la 2 ani la examenul de screening mamografic pentru cancerul de sân.
- Dacă observați modificări la nivelul sânilor care vă îngrijorează, adresați-vă medicului dumneavoastră și nu așteptați următorul examen de screening.
- Dacă aveți istoric familial semnificativ pentru risc crescut de cancer mamar, indiferent de vârsta pe care o aveți, participați la examenul de screening ori de câte ori vă recomandă medicul și efectuați testele recomandate de acesta.

Rezultatul ultimului test de screening la care ați participat a fost normal; de ce trebuie să participați din nou?

- Deoarece este posibilă apariția cancerului după un rezultat normal la testul de screening.
- Deoarece există o probabilitate mai mare la femeile mai tinere, la care țesutul mamar este în mod obișnuit, mai dens, ca un cancer de sân să nu fie depistat la screening.
- Deoarece este posibil ca la ultima mamografie dimensiunile formațiunii canceroase să fi fost prea mici pentru a putea fi depistată.

Care este probabilitatea ca un cancer de sân să nu fie depistat la screening?

Mamografia nu depistează toate tipurile de cancer de sân, de aceea este importantă participarea la screening în mod regulat. Probabilitatea ca un cancer de sân să nu fie depistat la screening depinde de vârsta femeii, momentul apariției menopauzei și de densitatea țesutului mamar. Din această cauză, mamografia este rareori indicată femeilor tinere întrucât țesutul mamar al acestora este în mod obișnuit mai dens.

Poate să apară cancerul de sân după un rezultat normal la testul de screening?

Este posibil să aveți un cancer care la ultimul test de screening nu a fost depistat sau un cancer nou care s-a dezvoltat rapid de atunci. Cel puțin 1 din 3 astfel de tipuri de cancer vor produce simptome care pot conduce la depistare în termen de 2 ani de la un examen de screening cu rezultat normal. În cazul în care observați modificări la nivelul sânilor, adresați-vă medicului dumneavoastră.

Ce se va întâmpla în cazul unui rezultat anormal la mamografie?

- Un rezultat anormal la mamografie poate fi foarte îngrijorător; cu toate acestea, majoritatea anomaliilor depistate la mamografie nu sunt de natură canceroasă.
- Medicul va recomanda efectuarea unor teste suplimentare, care includ, de regulă, o nouă mamografie și ecografie de sân.
- La examenul suplimentar, anomaliile suspecte se dovedesc a fi țesut mamar normal sau țesut benign (necanceros).
- Dacă examenele suplimentare indică totuși o modificare nouă și suspectă la nivelul unuia dintre sâni, medicul va recomanda probabil prelevarea cu un ac a unor mici mostre de țesut mamar. Probele prelevate prin biopsie sunt examinate la microscop pentru efectuarea unui diagnostic corect.^[3]

Bibliografie

- [1] <https://www.cancer.org/cancer/breast-cancer/about/what-is-breast-cancer.html>
- [2] Site-ul International Agency for Research on Cancer - IARC: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/908-europe-fact-sheets.pdf>
- [3] <https://cancer-code-europe.iarc.fr/index.php/ro/12-modalitati/screeningul/screeningul-pentru-cancerul-de-san/3503-ce-este-cancerul-de-san>
- [4] Bucurenci M, Bunescu D, Ciobanu M et al. Ghidul de prevenție. Stilul de viață sănătos și alte intervenții preventive prioritare pentru boli netransmisibile, în asistența medicală primară. Vol.3 <https://insp.gov.ro/sites/1/rezultate/>

Material realizat în cadrul Subprogramului de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate al Ministerului Sănătății. Pentru distribuție gratuită



LUNA INTERNAȚIONALĂ DE CONȘTIENȚIZARE A CANCERULUI DE SÂN

1-31 Octombrie 2019

DEPISTAREA
PRECOCE A
CANCERULUI
DE SÂN VĂ
POATE SALVA
VIAȚA!

Acest material se adresează populației generale în special populației feminine

CANCERUL DE SÂN LA NIVEL EUROPEAN ȘI NAȚIONAL

În țările UE, cancerul de sân este cel mai frecvent tip de cancer în rândul femeilor, peste 400 000 de cazuri noi fiind diagnosticate anual.^[1]

În ultimul deceniu, în toate țările UE rata supraviețuirii la cinci ani s-a îmbunătățit în medie de la 79% la 83%.^[1]

În România cancerul mamar reprezintă mai mult de un sfert din totalul cancerelor la femei.^[2] Numărul celor care mor prematur anual din cauza acestuia este de 2 779.

Cancerul de sân reprezintă o problemă majoră de sănătate publică în România reprezentând prima cauză de mortalitate (8,68%) pentru femeile cu grupa de vârstă 15-49 ani și a treia cauză de mortalitate pentru femeile cu grupa de vârstă 50-69 ani.^[3]

Din UE, ponderea femeilor cu vârste între 50-69 de ani testate pentru cancer de sân a înregistrat cel mai mic procent în România.

Incidențe crescute ale cancerului de sân au fost înregistrate în țări în care screeningul mamar a fost efectuat în procente foarte mari: Suedia (90%), Portugalia (84%), Finlanda și Danemarca (82%). În medie, în Statele Membre UE, procentul femeilor examinate a crescut de la 54% în 2006, la 58% în 2016^[1].

În privința mortalității, cancerul de sân înregistra în Europa, cel mai ridicat procent (16,1%) cu cele mai multe decese (137 707), comparativ cu cancerul de plămân (14,1%; 120 597 decese) și cancerul de colon (8,9%; 76 049 decese).^[1]

CANCERUL DE SÂN POATE FI PREVENIT ȘI DIAGNOSTICAT PRECOCE^[4]

Eliminarea factorilor de risc și efectuarea screening-ului mamar sunt două măsuri importante de prevenire, respectiv depistare precoce a cancerului mamar.

Diagnosticarea precoce a cancerului de sân este cea mai bună abordare pentru creșterea ratei de supraviețuire cu o calitate bună a vieții. În unele țări dezvoltate rata supraviețuirii de 5 ani a pacienților cu cancer mamar depășește 80% datorită depistării timpurii.

FACTORI DE RISC

✓ *Istoricul familial*

- cancer mamar diagnosticat înainte de 50 de ani sau cancer ovarian diagnosticat la orice vârstă;
- cazuri de cancer mamar și ovarian sau cancer mamar bilateral sau multiplu apărute la aceeași persoană din familie indiferent de gradul de rudenie;
- prezența unui caz de cancer mamar la bărbat în istoricul familiei;
- existența unei mutații BRCA1 sau BRCA2 cunoscută în familie.

✓ *Vârsta* târzie la prima naștere sau lipsa acesteia

✓ *Terapia hormonală de substituție*

Unul dintre cei mai semnificativi factori pentru creșterea riscului relativ este terapia hormonală de substituție (THS), de aici necesitatea unei atenții sporite la recomandarea acesteia în premenopauză.

✓ *Fumatul*

✓ *Radiațiile*

Expunerea la radiații ionizante atât în scop terapeutic – radioterapie sau examene radiologice frecvente în scop diagnostic.

✓ *Obezitatea*

Se asociază cu risc crescut de cancer mamar în special după menopauză.

✓ *Consumul de alcool* crește riscul de relativ de cancer cu 7 % pentru fiecare 10 g de alcool (o băutură standard) consumate pe zi, independent de prezența sau absența altor factori^[5]

SCREENINGUL PENTRU CANCERUL DE SÂN

În România, doar **6,4 %** dintre femeile din grupa de vârstă 50-69 ani (reprezentând cea mai mică proporție din UE), **au efectuat un examen mamografic** în ultimii doi ani (2016).^[1]

Comparativ cu majoritatea Statelor Membre, România are mai puține cazuri diagnosticate (incidență înregistrată de 66,2 cazuri/100.000 față de 106,2 cazuri/100.000 media UE) la o rată aproape egală de decese (mortalitate standardizată prin cancer mamar de 21,6/100.000 față de 22,4 media UE).

Tendința ultimilor 40 ani a incidenței este de creștere continuă atât în România cât și în UE. În privința mortalității tendința în țara noastră este de creștere continuă, inversă față de UE unde aceasta scade.^[5]

Prognoza privind incidența prin cancer de sân (date raportate de medicul de familie) până în anul 2025 arată tendința de creștere continuă a cazurilor noi de cancer mamar. În vederea reducerii mortalității și a costurilor generate de această boală se impune o mai mare atenție acordată depistării precoce a bolii prin screening mamar.^[6]

Mamografia este o metodă de screening utilizată pe scară largă în detectarea cancerului mamar și s-a dovedit că poate contribui la reducerea eficiență a mortalității prin cancer de sân.

OMS recomandă screeningul prin mamografie adresat populației feminine cu vârste între 50 și 69 ani.^[1]

RECOMANDĂRI PENTRU PROFESIONIȘTII DIN ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ

- Informați femeile cu istoric familial semnificativ pentru un risc crescut de cancer mamar asupra posibilităților de evaluare și testare genetică și a intervențiilor preventive disponibile.
- Informați femeile despre semnele și simptomele cancerului de sân.
- Îndrumați femeile asimptomatice cu vârstă între 50 și 69 de ani și cu risc normal pentru cancerul mamar să efectueze un examen mamografic o dată la 2 ani și informați-le despre posibilitățile locale de testare.
- Efectuați anual examenul clinic al sânilor la femeile cu vârsta cuprinsă între 50 și 74 de ani, pentru a reduce stadiul clinic la diagnostic al cancerului mamar.
- Îndrumați imediat pentru evaluare mamografică femeile la care examenul clinic al sânului este anormal, indiferent de vârstă pacientei.
- Examenul clinic al sânilor nu exclude îndrumarea către examenul mamografic o dată la 2 ani.

CODUL EUROPEAN ÎMPOTRIVA CANCERULUI^[7]

**Informați toți pacienții despre cele 12
recomandări pentru a reduce riscul
apariției cancerului!**

Informații despre prevenirea cancerului:
<http://insp.gov.ro/sites/cnepss/resurse-imc-cancer/>

Bibliografie

- [1]. Health at a Glance: Europe 2018. STATE OF HEALTH IN THE EU CYCLE. OECD European Commission - https://www.oecd-ilibrary.org/docserver/health_glance_eur-2018-en.pdf?expires=1562059851&id=id&accname=guest&checksum=3A2615DA480B2DF432B6BE954D0A679B
- [2]. Breast Cancer Screening, 2016 - <http://publications.iarc.fr/Book-And-Report-Series/Iarc-Handbooks-Of-Cancer-Prevention/Breast-Cancer-Screening-2016>
- [3]. ***Povara cancerului de sân în România. Beneficiile investiției într-un program de screening pentru cancerul de sân. București 2017. Studiu Deloitte realizat pentru Roche România, membru în Coaliția pentru Sănătatea Femeii (p14): <https://www.roche.ro/pr-171101-studiu-Deloitte-povara-cancerului-de-san>
- [4]. <https://www.who.int/cancer/detection/breastcancer/en/index2.html>
- [5]. Colectivul de elaborare al ghidului: colectiv CNSMF: Mihaela Bucurenci, Doina Bunescu et al; colectiv INSP: Magda Ciobanu, Adriana Gălan et al; colectiv ALIAT: Gabriella Bondoc, Eugen Hrișcu et al. Ghidul de prevenție. Stilul de viață sănătos și alte intervenții preventive prioritare pentru boli netransmisibile, în asistența medicală primară. Vol.3 <https://insp.gov.ro/sites/1/rezultate/>
- [6]. Raportul Național al Stării de Sănătate al Populației, 2017 <http://insp.gov.ro/sites/cnepss/wp-content/uploads/2018/11/SSPR-2017.pdf>
- [7]. <https://cancer-code-europe.iarc.fr/index.php/ro/>

Material realizat în cadrul subprogramului de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate al Ministerului Sănătății - pentru distribuție gratuită

LUNA INTERNAȚIONALĂ DE CONȘTIENȚIZARE A CANCERULUI DE SÂN

1-31 Octombrie 2019

**DEPISTAREA
PRECOCE A
CANCERULUI
DE SÂN POATE
SALVA VIAȚA !**

*Acest pliant se adresează
profesioniștilor din asistența
medică primară*



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



INSTITUTUL NAȚIONAL
DE SĂNĂTATE PUBLICĂ



CENTRUL NAȚIONAL DE EVALUARE
ȘI PROMOVARE STĂRI DE SĂNĂTATE



CENTRUL REGIONAL DE
SĂNĂTATE PUBLICĂ BUCUREȘTI

LUNA INTERNAȚIONALĂ DE CONȘTIENTIZARE DESPRE CANCERUL DE SÂN

1 - 31 Octombrie 2019

**DEPISTAREA PRECOCE A CANCERULUI DE SÂN
POATE SALVA VIAȚA!**

Informați femeile cu istoric familial semnificativ pentru un risc crescut de cancer mamar, asupra posibilităților de **evaluare și testare genetică și a intervențiilor preventive disponibile.**

Informați femeile despre **semnele și simptomele** cancerului de sân.

Îndrumați femeile asimptomatice cu vârsta între **50 și 69 de ani** și cu risc normal pentru cancerul mamar, să efectueze un examen **mamografic o dată la 2 ani** și informați-le despre posibilitățile locale de testare.

RECOMANDĂRI



Examenul anual clinic al sânilor efectuat de cadrul medical instruit, dar **nu** și auto-examinarea, reduce stadiul clinic la diagnostic al cancerului mamar. Efectuați anual **examenul clinic al sânilor** la femeile cu vârsta cuprinsă între **50 și 74 de ani.**

Examenul clinic al sânilor **nu exclude îndrumarea către examenul mamografic o dată la 2 ani.**

Îndrumați imediat pentru **evaluare mamografică** femeile la care examenul clinic al sânilor este anormal indiferent de vârstă.

- acest material este destinat profesioniștilor din asistența medicală primară -
Material realizat în cadrul Subprogramului de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate al Ministerului Sănătății. Pentru distribuție gratuită



LUNA INTERNAȚIONALĂ DE CONȘTIENȚIZARE DESPRE CANCERUL DE SÂN

1 - 31 Octombrie 2019

SCREENINGUL PENTRU CANCERUL DE SÂN

CE ESTE SCREENINGUL PENTRU CANCERUL DE SÂN ?

Cea mai bună metodă pentru depistarea acestei boli într-un stadiu incipient, când este mai ușor de tratat, crescând astfel șansele de supraviețuire.

Efectuarea unui control la sâni înainte de a exista semne sau simptome ale cancerului.

CARE SUNT TESTELE DE SCREENING PENTRU CANCERUL DE SÂN?

Mamografia

Este o radiografie a sânelor. Aceasta reprezintă **cea mai bună modalitate de a depista la majoritatea femeilor cancerul de sân mai devreme**, când este mai ușor de tratat și înainte de a fi suficient de mare pentru a produce simptome.

Efectuarea regulată a mamografiei poate scădea riscul de deces prin cancer de sân.

Imagistica prin rezonanță magnetică a sânelor (RMN)

Un RMN pentru sân folosește magneți și unde radio pentru a obține imagini ale sânelor. RMN-ul este utilizat împreună cu mamografia pentru a detecta cancerul la sân la femeile care prezintă risc ridicat pentru acesta. Deoarece RMN-ul mamar poate apărea anormal chiar și atunci când nu există cancer, această investigație **nu este utilizată pentru femei cu risc mediu de cancer mamar**.

Alte teste

Examenul clinic al sânelor

Un examen clinic al sânelor este o examinare efectuată de un medic sau o asistentă medicală, care își folosește mâinile pentru a depista modificări ale sânelor. *Examenul clinic al sânelor efectuat de dvs. nu vă reduce riscul de deces prin cancer de sân.*

CÂND ESTE RECOMANDAT SĂ VĂ TESTAȚI PENTRU CANCERUL DE SÂN ?

Dacă aveți vârsta de 50 – 69 de ani participați o dată la 2 ani la examenul de screening mamografic pentru cancerul de sân.

Dacă observați la nivelul sânelor modificări care vă îngrijorează, adresați-vă medicului dumneavoastră și nu așteptați următorul examen de screening.

Dacă aveți istoric familial semnificativ pentru risc crescut de cancer mamar, participați la examenul de screening ori de câte ori vă recomandă medicul și efectuați testele recomandate de acesta, indiferent de vârsta pe care o aveți.

DEPISTAREA PRECOCE A CANCERULUI DE SÂN VĂ POATE SALVA VIAȚA!

- acest material este destinat populației generale în special populației feminine -

Material realizat în cadrul Subprogramului de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate al Ministerului Sănătății. Pentru distribuție gratuită

