

37. BENİGN MEME HASTALIKLARI VE MEME KANSERİ RİSK FAKTÖRLERİ

Prof. Dr. Osman KURUKAHVECİOĞLU

413. Meme kanseri riskinin belirlenmesinde amaç nedir?

- Malign hastalığın önlenmesi
- Erken teşhisin sağlanması
- Uzun dönem sağ kalım sağlamak
- Takip sıklığını belirlemek
- Proflaktik mastektomi, ooforektomi ve tamoksifen kullanımının gerekliliğini belirlemek
- Toksik tedavilerin (KT/RT) hasta üzerinde yapacağı yan etkileri azaltmak

414. Meme kanseri değiştirilemez risk faktörleri nelerdir?

- Cinsiyet
- Yaş
- Genetik
- Karşı memede kanser öyküsü
- Irk ve etnik grup
- Daha önce yapılmış olan meme biyopsisinde proliferatif meme hastalığı tanısı olması
- Atipik hiperplazi varlığı
- Daha önce memeye radyasyon
- < 12 yaş menarş, > 54 yaş menapoz

415. Meme kanseri değiştirilebilir risk faktörleri nelerdir?

- Çocuk sahibi olma yaşı
- Hiç doğum yapmamak
- Oral kontraseptif kullanımı
- Hormon replasman tedavisi (HRT)
- Menapoz yaşı
- Emzirme ve gebelik

428. Mastaljinin tedavisi nasıl yapılır?

Yaklaşık olarak her 3 kadından birinde görülür. Etkin tedavi için mastalji tipinin belirlenmesi gerekir. %15'inde tedavi gerekir. Tedavi edilenlerin de %20'sinde cevap yok veya sınırlıdır.

Yapılan değerlendirme sonrası hastaların meme kanseri olmadıklarına ikna edilmesi ile yaklaşık %85 hastanın kendiliğinden iyileştiği gözlenmektedir. Meme ağrısı spontan düzelebildiği gibi %19'luk hasta grubunda da plasebo tedaviler etkili olmaktadır.

Tedavide çok farklı ajanlar denenmiştir ancak etkin ve yan etkisi bulunmayan bir yöntem bulunamamıştır. Bu yöntemlerden bazıları aşağıdaki gibidir;

- Metilksantin içeren gıdaların (öz. çay) kısıtlanması
- Diyetteki yağın azaltılması
- EPO
- Analjezikler
- Danazol
- Bromokriptin
- Tamoksifen
- LH-RH analogları
- Cerrahi

Kaynak

1. Schwartz's Principles of Surgery (11th edition); F. Charles Brunicaardi, Dana K. Andersen, Timothy R. Billiar, David L. Dunn, John G. Hunter Jeffrey B. Matthews, Raphael E. Pollock; McGraw-Hill, New York, 2019. Chapter 17.