

سرطان پستان دشمن سینه شما نیست

(حفظ پستان در سرطان)

دکتر محمد اسماعیل اکبری

استاد دانشگاه و رییس مرکز تحقیقات سرطان

سال‌ها قبل وقتی ابوعلی سینا سرطان پستان را تعریف کرد، علم نیز باور نمی‌کرد که این تعریف و درمان آن تا قرن حاضر ادامه یابد. ابوعلی سینا می‌فرمود، با تشخیص سرطان پستان باید آن را برید و همه نسوج اطراف آن را نیز برداشت تا شاید دیگر پیدا نشود. ۹۰۰ سال پس از آن آقای هالستد هم همین موضوع را تعریف کرد و درمان جراحی سرطان پستان را برداشتن کامل پستان و زیر بغل و همه نسوج حاشیه‌ای آن اعلام کرد، این روش تا سال‌های اخیر نیز ادامه داشت و هنوز هم مردم و بعضی از همکاران درمان سرطان پستان را در قطع کامل سینه می‌دانند. اما چند سالی است که علم حرف‌های تاریخی خود را عوض کرده است، و تلاش بسیار در حفظ پستان نموده است.

امروزه در کشورهای غربی حدود ۹۰ درصد موارد به دلیل اینکه بیماران زود
مراجعه می‌کنند سینه‌ها در سرطان پستان حفظ می‌شود.

در ایران به دلیل تأخیر در مراجعه بیماران و کم تجربگی بعضی از همکاران هنوز تعداد سینه‌هایی که به علت سرطان قطع می‌شوند، زیاد است. اما در تجربه اینجانب خوشبختانه تا حدود ۸۵ درصد بیماران را می‌توان با حفظ پستان معالجه کرد. اگر اندازه پستان مناسب باشد و اندازه تومور اولیه نیز خیلی بزرگ نباشد بطوری که بتوان آن را با حاشیه سالم برداشت، امکان حفظ پستان وجود دارد. در اینگونه موارد متخصص پاتولوژی که حاشیه‌های نسج برداشته شده را بررسی و اعلام نظر می‌کند کمک بزرگی به جراح و بیمار برای حفظ پستان می‌کند.

در بعضی بیماران که در مرحله اول امکان حفظ پستان وجود ندارد، بیمار ابتدا شیمی‌درمانی می‌شود و پس از کوچک شدن تومور احتمال حفظ پستان پیدا می‌شود. جراحی کامل زیر بغل یعنی تخلیه همه نسج لمفاوی زیر بغل که روزگاری اقدام واجب و همراه برداشتن پستان بود نیز تغییر کرده است و یا با بهره‌گیری از مواد رادیوایزوتوپ (داروهای هسته‌ای) این امکان را پیدا کرده‌ایم که زیر بغل را نیز در حد محدود که ضروری است تخلیه کنیم و به این وسیله از عوارض ناشی از جراحی زیر بغل یعنی ورم دست و بی‌حسی و کم حرکتی بازو جلوگیری نماییم.

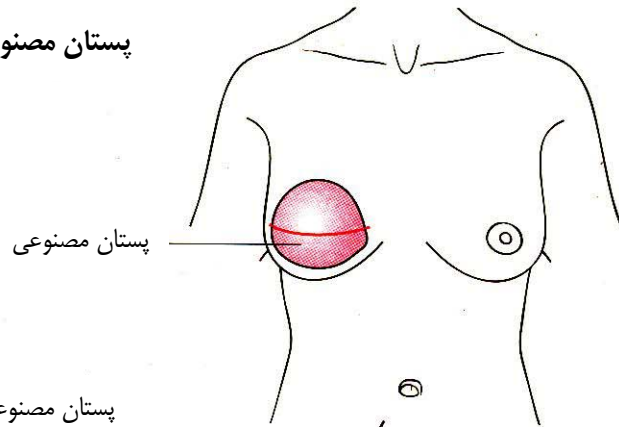
پستان‌هایی که پس از جراحی حفظ می‌شوند لازم است حتماً بعد از عمل جراحی تحت درمان با اشعه (رادیوتراپی) قرار گیرند تا امکان حذف سلول‌های سرطانی غیرقابل رؤیت در نسج را هم فراهم کنیم. معمولاً روش‌های جراحی در سرطان پستان بنحوی شده است که پستان می‌تواند ساختار طبیعی خود را حفظ کند و بیمار از وجود آن راضی باشد، اما در مواردی که بد شکلی در پستان پیدا می‌شود، نیز امکان بازسازی آن وجود دارد.

آنچه عرض کردم این مژده را می‌دهد که بیماران امروز ترس از حذف پستان در سرطان سینه نداشته باشند. اما برای آنها که قبلاً سینه‌هایشان برداشته شده است نیز مژده‌های کافی وجود دارد.

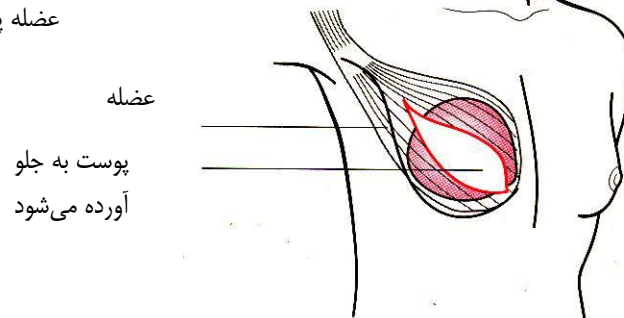
راه‌های زیادی برای بازسازی پستان در صورت برداشته شدن آن وجود دارد که بعضی از آنها عبارتند از:

- ۱- استفاده از پروتزهای مصنوعی، این پروتزها که در اندازه‌های متفاوتی برحسب ضرورت وجود دارند، زیر عضله سینه‌ای قرار می‌گیرند و با تشابه کافی با سینه طبیعی جلب رضایت بیماران می‌نمایند. این پروتزها امروز از موادی ساخته شده‌اند که برای بیمار بدون ضرور می‌باشند. بعضی از انواع پروتزها قابل استئاع هستند که با تزریق مایع متسع می‌گردند.
- ۲- استفاده از پوست و عضله دیواره شکم، بخصوص در بیمارانی که شکم نسبتاً بزرگ و آویزان دارند، با حفظ پیوندهای عروقی و عصبی، توده‌ای از نسج چربی و عضلانی شکم به جدار قفسه سینه بجای پستان منتقل می‌شود. این روش نیز چون هم سینه را بازسازی می‌کند و هم موجب کوچکی شکم می‌شود مورد پذیرش تعداد زیادی از بیماران مبتلا به سرطان پستان است.
- ۳- استفاده از عضله پستی، در بعضی از بیماران به ویژه کسانی که سینه‌های کوچکتري داشته‌اند، می‌توان از عضله پستی نیز برای بازسازی پستان استفاده کرد، این اقدامات مانع حرکات طبیعی اندام‌های بیمار پس از جراحی نمی‌شود.
- ۴- استفاده از فلاپ‌های آزاد، منظور اینست که قطعه‌ای از عضلات و پوست از نقطه‌ای از بدن با حفظ عروق آن آزاد شده و به محل جدید منتقل می‌شود. امروز به دلیل وجود راه‌های آسان قبلی که ذکر کردم از این روش کمتر استفاده می‌شود. شاید یکی از بزرگترین اضطراب‌های بیماران مبتلا به سرطان پستان قطع عضو باشد که امروز خوشبختانه در حد بسیار زیاد کاهش یافته و در صورتی که بیمار به موقع مراجعه کند و یا زود تشخیص داده شود، امکان حفظ سینه برای جراح وجود خواهد داشت، برای همه شما آرزوی سلامت کامل دارم.

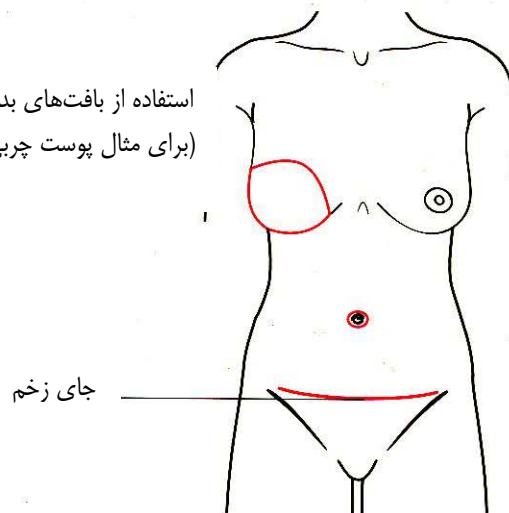
۱) پستان مصنوعی



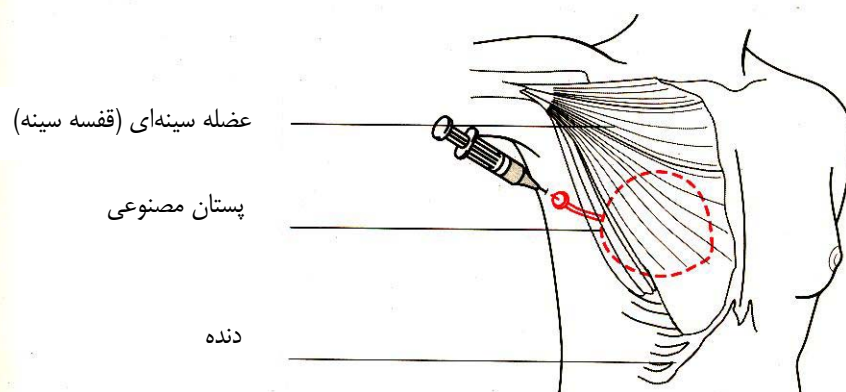
۲) پستان مصنوعی + بافت‌هایی از بدن خود فرد (پوست، عضله پشت کمر)



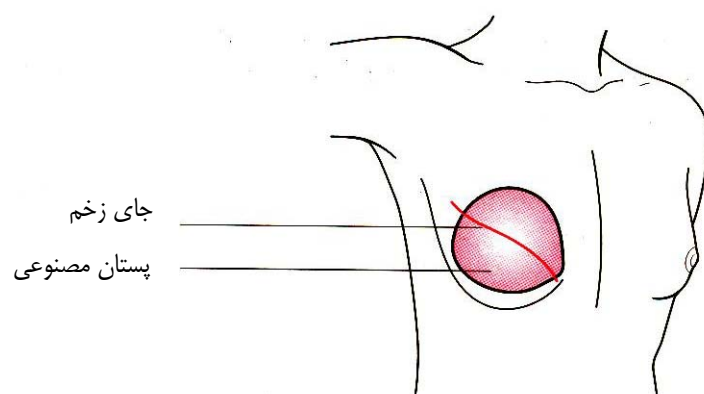
۳) استفاده از بافت‌های بدن فرد به تنهایی (برای مثال پوست چربی و عضله شکم)



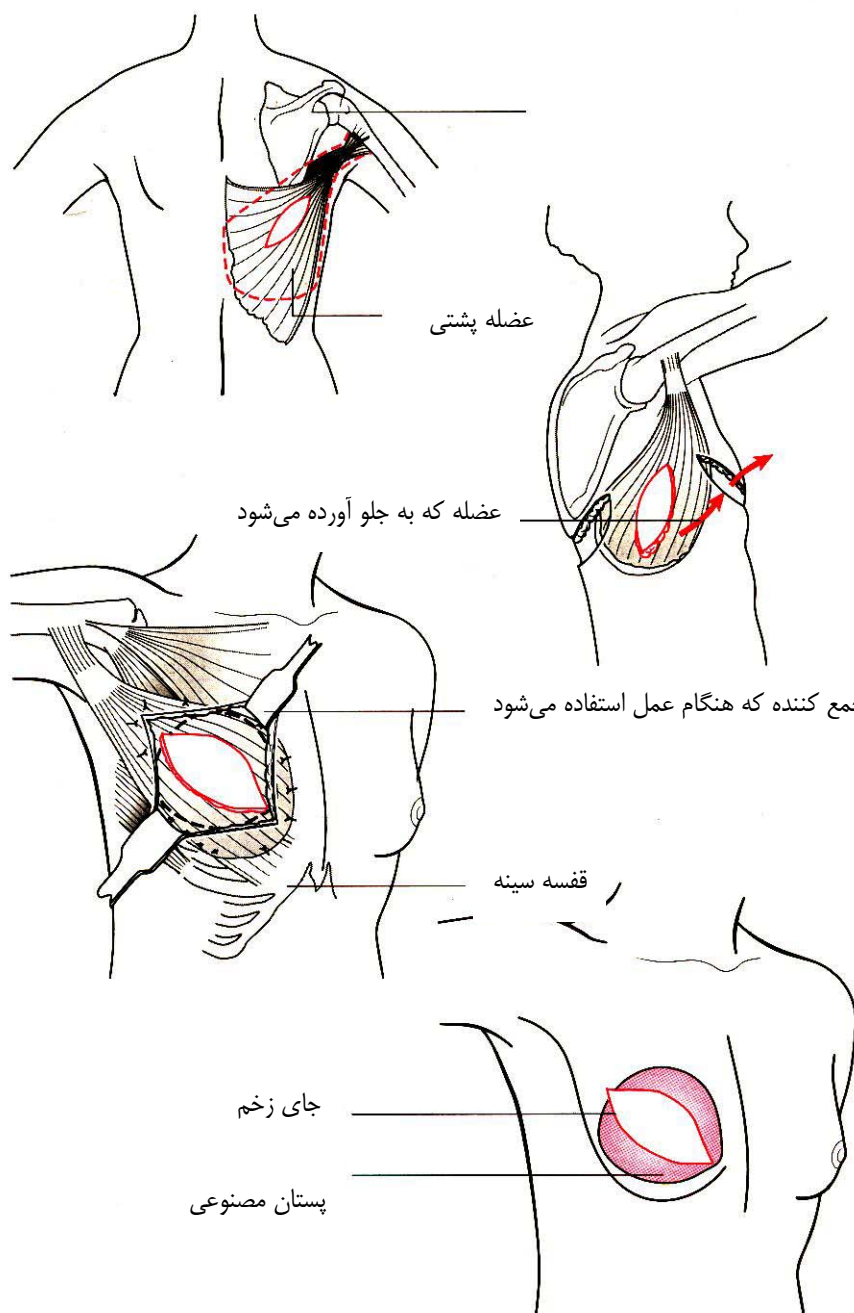
پستان مصنوعی قابل اتساع

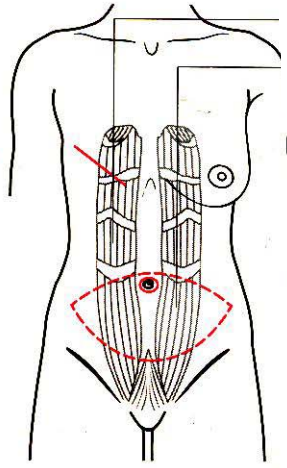


پستان مصنوعی با حجم ثابت

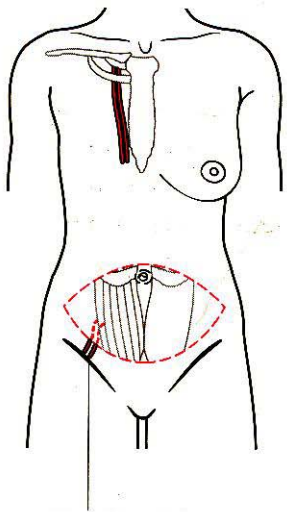
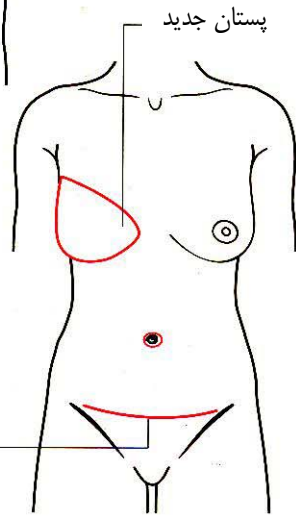
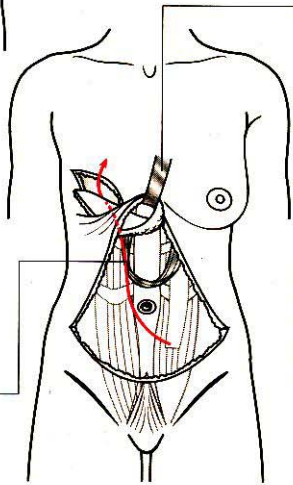


ترمیم پستان به روش استفاده از پستان مصنوعی همراه با بافت‌هایی از بدن خود شما

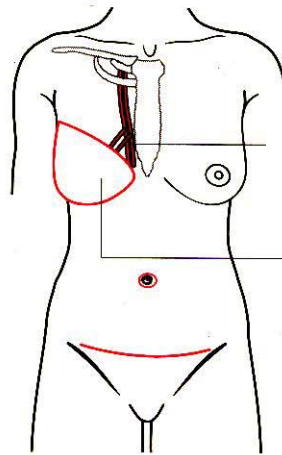




بافت به زیر پوست
 قفسه سینه تونل
 زده می شود



عروق خونی تغلیه کننده
 عضله از محل منشاء



اتصال
 به عروق قفسه سینه

