



گردآوری: شاد.دات.کام

مقدمه

مطالبی که زیر این عنوان خواهد آمد، برگرفته از دنیای مجازی است. مقوله‌های انتخاب شده در اکثر موارد قرابت‌هایی با مضامین مندرج در «رازی» - بهداشت و تندرستی - دارد. در مواردی هم شاید مستقیماً این همگونی و نزدیکی مشاهده نشود اما به هر حال، مطالب انتخاب شده به گونه‌ای بوده‌اند که دلمان خواسته با آوردن آن روی صفحات کاغذی «رازی» فرصت مطالعه‌شان را برای شما فراهم کنیم، همین.

نقل از مجله الکترونیکی ویستا

به استراحت می‌پردازد. دوره رشد و استراحت توسط ژن‌هایی که در مغز قرار گرفته‌اند کنترل و اداره می‌شوند. هنگامی که ژن‌ها دارای عملکرد مناسبی باشند به خوبی توانایی کنترل رشد سلول‌ها را دارند اما زمانی که در عملکرد آن‌ها نوعی ناهنجاری و یا بی‌قاعدگی بروز کند تسلط خود را بر روی رشد سلول‌ها از

■ چگونگی ایجاد سرطان سینه

سینه از انواع غدد مترشحه می‌باشد که وظیفه آن تولید شیر است. شیر در قسمت نرم و دالبر مانند سینه درست شده و توسط مجاری لوله‌ای شکل به سمت نوک سینه‌ها هدایت می‌شود. مانند سایر سلول‌های بدن سینه نیز به‌طور متناوب رشد کرده و زمانی را نیز

دست می‌دهند.

سرطان سینه در اثر رشد نابه‌هنجار سلول‌های سینه به وجود می‌آید. سرطان در بافت طبیعی سینه ایجاد می‌شود همچنین توانایی انتشار در سایر نقاط بدن را نیز دارد. سرطان به دلیل عدم عملکرد صحیح ژن‌ها ایجاد می‌شود و تنها حدود 10 درصد سرطان‌ها موروثی هستند و 90 درصد دیگر به افزایش سن و نوع زندگی افراد بستگی دارند. سرطان سینه از انواع بیماری‌های شایع در خانم‌ها می‌باشد. بر طبق آمار در سال 2005 در حدود 216000 نفر مبتلا به نوع حاد و 59390 نفر نیز به نوع مزمن آن دچار شده‌اند. در هر خانمی خطر ابتلا به سرطان سینه وجود دارد و این به نوعی جزء مشکلات خانم بودن به شمار می‌رود اما اگر نسبت به علائم آن آگاه باشید می‌توانید با دید بازتری نسبت به این قضیه برخورد کنید و خود را در مقابل آن ایمن کنید.

■ تصورات نادرست در مورد این بیماری

ریسک ابتلا به این بیماری تا چه اندازه است؟ کدام شیوه درمان مناسب است؟ آیا مصرف داروهای خاصی در ایجاد سرطان سینه نقش دارند؟

اگر نسبت به موضوعی آگاهی نداشته باشید ممکن است گیج و سردرگم شوید. اطلاعات نادرست نیز شما را از تشخیص به موقع و همچنین جلوگیری از رشد آن باز می‌دارد. پس خوب است تا به اطلاعات و آگاهی خود در این زمینه بیفزایید.

در این قسمت 10 تصور غلط رایج در مورد سرطان سینه ذکر شده است.

1 - این سرطان تنها در سالخوردگان بروز می‌کند.

□ با افزایش سن خطر ابتلا به سرطان نیز افزایش می‌یابد اما این طور نیست که تنها خانم‌های مسن گرفتار این بیماری شوند. خطر بروز این بیماری از آغاز تولد تا سن 39 سالگی 1 نفر از هر 231 نفر تخمین زده شده است یعنی در حدود 0/5 درصد از کل افراد به این سرطان مبتلا می‌شوند. در سن 40-59 سالگی این رقم 1 به 25 است (برابر با 4 درصد) و در سن 60-79 سالگی 1 به 15 می‌باشد (برابر با 7 درصد). فرض کنید که شما تا سن 90 سالگی هم زندگی کنید در یک چنین شرایطی رقم فوق 1 به 8 است، یعنی رشدی بالغ بر 12/5 درصد.

2 - اگر عوامل خطر را داشته باشید، دچار این بیماری خواهید شد.

□ دارا بودن یکی از عوامل بیماری دلیل محکمی برای ابتلا به این بیماری محسوب نمی‌شود. این بیماری تنها در 60-80 درصد از زنانی که ناهنجاری‌های ژنتیکی مختلفی را به صورت موروثی دارا هستند، بروز می‌کند و 60-20 درصد آنان نیز سراسر زندگی خود را بدون وجود سرطان سینه سپری می‌کنند.

3 - اگر در خانواده شما پیش‌زمینه سرطان نباشد بنابراین شما از خطر ابتلا به آن در امان هستید.

□ اما نه، این طور نیست!

6 - قرص‌های ضد بارداری باعث ایجاد سرطان سینه می‌شوند.

□ قرص‌های جدید ضد بارداری دارای دوز پایینی از هورمون‌های استروژن و پروژسترون می‌باشند و هیچ مشکلی را برای شخص مصرف‌کننده ایجاد نمی‌کنند اما قرص‌های ضدحاملگی که در گذشته مصرف می‌شدند در بعضی موارد به میزان بسیار کمی خطر ابتلا به سرطان را در افراد مصرف‌کننده زیاد می‌کردند. افزودنی است که قرص‌های جدید ضد بارداری تا حدودی خطر ابتلا به سرطان تخمدان را نیز کاهش می‌دهند.

7 - استفاده از غذاهای پرچرب باعث ایجاد سرطان سینه می‌شود.

□ بررسی‌ها و مطالعات در این زمینه تا کنون قادر به تشخیص ارتباط بین غذاهای پر چرب و سرطان سینه نبوده است اما مطالعات مداوم برای روشن شدن این مطلب همچنان ادامه دارد. البته، باید توجه داشت که پرهیز از غذاهای پرچرب خالی از لطف نبوده و مزایای بی‌شماری را در بر دارد: کاهش کلسترول بد خون (لیپوپروتئین‌هایی با تراکم کم)، افزایش کلسترول خوب خون (لیپوپروتئین‌های متراکم)، باز کردن فضای خالی در رژیم غذایی برای استفاده از غذاهای سالم و همچنین کنترل وزن. چاقی و اضافه‌وزن یکی از عوامل ابتلا به سرطان سینه می‌باشد، زیرا چربی‌ها خود یکی از عوامل افزایش دهنده استروژن می‌باشند، هنگامی که استروژن بیش از اندازه طبیعی تولید و به خارج از تخمدان ریخته شود، سطح هورمون

خطر ابتلا به سرطان سینه در هر زنی وجود دارد. در حدود 80 درصد از کل بیماران سرطانی هیچ‌گونه پیش‌زمینه‌ای از بیماری در خانواده خود نداشتند. فرسوده شدن و افزایش سن نیز خطر ابتلا به بیماری را افزایش می‌دهد. درصد بروز بیماری در زنانی که پیش‌زمینه سرطان در خانواده آن‌ها وجود دارد ممکن است تا اندازه‌ای کم و یا زیاد بوده و یا اصلاً هیچ‌گونه تفاوتی پیدا نکند اما اگر باز هم نگران هستید می‌توانید با یک پزشک و یا یک متخصص ژنتیک مشورت کنید.

4 - پیش‌زمینه وجود سرطان تنها باید از سمت خانواده مادری در نظر گرفته شود.

□ وجود سرطان در خانواده مادری و پدری به یک‌اندازه بر روی فرد تاثیر می‌گذارد به این دلیل که نیمی از ژن‌ها از طریق مادر و نیمی دیگر از سوی پدر به شخص منتقل می‌شوند اما درصد انتقال بیماری به فرزند از سوی مردی که دارای ناهنجاری‌های ژنتیکی است به مراتب کمتر از یک زن با همان خصوصیات ژنتیکی می‌باشد. برای وجود سرطان سینه در خانواده پدری شما می‌بایست در مورد زنان خانواده تحقیق کنید.

5 - استفاده از داروهای ضد تعریق باعث ایجاد سرطان سینه می‌شود.

□ هیچ دلیل علمی قطعی برای سرطان‌زا بودن داروهای کاهش‌دهنده تعرق و مواد بوهر زیر بغل وجود ندارد و ارتباط تصور شده بر اساس اطلاعات نادرست از آناتومی بدن و همچنین سرطان می‌باشد.

حرکات مدیتهیشن و تمدد اعصاب. در مواردی که خطرات ناشی از بیماری بسیار زیاد است عمل جراحی می‌تواند مفید واقع شود. جراحی نیز انواع مختلفی دارد که از جمله می‌توان به برداشتن قسمت کوچکی از سینه و یا برداشتن کل تخمدان اشاره نمود. البته، پیش از انجام چنین اموری باید درصد خطر را توسط یک پزشک متخصص تخمین زد.

10 - با تشخیص سرطان سینه در بدن حکم مرگ شما صادر می‌شود.

□ 80 درصد از زنانی که دارای سرطان سینه بودند هیچ‌گونه علائمی در آن‌ها بروز نمی‌کند (هیچ غده سرطانی در سینه و یا سایر گره‌های لنفاوی متصل به سینه یافت نمی‌شود). علاوه بر این، 80 درصد بیماران نیز در حدود 5 سال و یا بیشتر قادر به ادامه زندگی بودند. حتی افرادی که دارای علائم سرطان نیز هستند برای مدت زمانی طولانی و بدون بروز هیچ مشکلی می‌توانند به زندگی خود ادامه دهند. همچنین باید توجه داشت که با پیشرفت علم پزشکی همواره داروهای امید بخش تازه‌ای وارد بازار می‌شود.

■ 10 نمونه از بهترین راه‌های پیشگیری از سرطان سینه

1 - در آزمون پزشکی سالانه خود، از پزشک‌تان بخواهید که خطر ابتلا به سرطان سینه را در شما محاسبه کند. در حال حاضر چندین وب سایت به صورت آن‌لاین آماده ارائه چنین خدماتی هستند. یکی از این سایت‌ها: www.breastcancerprevention.com

در تمام نقاط بدن افزایش پیدا می‌کند که این امر باعث ایجاد سرطان در نقاط مختلف بدن می‌شود. اگر واقعا دارای اضافه وزن هستید و یا گرایش شدیدی به سمت چاقی در شما وجود دارد، برای شما پرهیز از غذاهای پرچرب گزینه خوبی محسوب می‌شود.

8 - آزمون ماهانه سینه‌ها توسط خود فرد بهترین راه تشخیص سرطان سینه است.

□ مطمئن‌ترین و معتبرترین راه برای تشخیص سرطان سینه عکس‌برداری و ماموگرافی می‌باشد. ماموگرافی سرطان را در کوتاه‌ترین بازه زمانی هنگامی که هنوز قابل درمان است تشخیص می‌دهد. هنگامی که سرطان با دست‌ها قابل تشخیص باشد آن قدر بزرگ شده که چندان نمی‌توان به درمان آن امیدوار بود. البته، نمی‌شود منکر اهمیت چک کردن سینه‌ها توسط خود شخص و یا مشاوردرمانی شد، 25 درصد سرطان‌های سینه از همین طریق شناسایی می‌شوند. 35 درصد نیز از طریق ماموگرافی و 40 درصد بقیه نیز هم از طریق تست شخصی و هم از طریق ماموگرافی تشخیص داده می‌شوند.

9 - کسانی که خطر بالایی در ابتلا به سرطان سینه دارند، قادر به انجام هیچ‌گونه کاری در این خصوص نمی‌باشند.

□ چندین راه متفاوت برای کاهش - اما نه حذف به طور کامل - ابتلا به سرطان سینه در خانم‌هایی که خطر بالایی دارند وجود دارد. این گزینه‌ها عبارتند از: تغییر در راه و رسم زندگی، کم کردن استفاده از مشروبات الکلی عدم استفاده از سیگار، ورزش کردن، انجام

می باشد که سایت رسمی کمیته جلوگیری از سرطان سینه است.

2- اگر از خطر متوسطی در ابتلا به بیماری برخوردار هستید، هر ماه سینه خود را به طور شخصی چک کنید. بهتر است این کار را از 20 سالگی شروع کنید. از سن 39-20 سالگی نیز هر 3 سال یکبار به کلینیک‌های تخصصی مراجعه کرده و از سلامت خود آگاه شوید و از سن 40 سال به بالا باید هر سال این کار را انجام داده و علاوه بر این ماموگرافی نیز انجام دهید.

3- اگر خطر شما در ابتلا به این بیماری بالا است، باید در مورد چگونگی انجام آزمایش‌ها و فاصله زمانی بین آن‌ها با پزشک متخصص مشورت کنید.

4- افرادی که دارای خطر بالا هستند، باید به عضویت یکی از کلینیک‌های درمانی درآیند تا در صورت بروز بیماری درمان سریعاً آغاز شود. 5- وزن بدن خود را همواره متعادل نگاه دارید، هنگامی که به سن شما افزوده می‌شود باید میزان کالری را در رژیم غذایی خود کاهش دهید و زمان ورزش و نرمش را زیاد کنید.

6- در طول روز در 6 وعده غذایی از میوه‌ها و سبزی‌های تازه استفاده کنید. البته، اگر این تعداد را به 9 مرتبه در روز افزایش دهید کار بی نظیری را انجام داده‌اید.

7- به دنبال راه‌هایی باشید که بدن شما را همواره به فعالیت وا دارند چه در محیط کار، چه در خانه و چه اوقات فراغت.

8- اگر جزء افراد سیگاری هستید، همین

حالا کشیدن سیگار را متوقف کنید.

9- اگر مادر، خواهر و یا دختر شما سرطان سینه دارند، نزد مشاور ژنتیکی رفته و آزمایشات اولیه را انجام دهید.

10- اگر در آزمون ژنتیک معلوم شد که شما حامل ژن جهش یافته سرطان نوع 1 یا 2 هستید با پزشک خود در مورد روش‌های پیشگیری و درمان مشورت کنید. ابتدا می‌توانید از داروها و در نهایت شیمی درمانی استفاده کنید. به خاطر داشته باشید که شیوه‌های درمان بسیار گسترده است.

■ انواع سرطان سینه

بسیاری از مردم نمی‌دانند که سرطان پستان یک بیماری نیست که همیشه دارای یک روش درمانی باشد، بلکه بر اساس نوع و وسعت آن درمان و عواقب آن در هر کسی متفاوت می‌باشد. جنبه‌های مختلفی از سرطان پستان وجود دارد که در تعیین وضعیت بیمار و عواقب درمان آن نقش مهمی بازی می‌کند. عواملی که باید در نظر گرفته شود عبارتند از: اندازه غده، نوع آن و این که آیا توانایی انتشار به خارج از پستان را دارد یا خیر.

■ ارزیابی مسأله

سرطان‌های پستان از سلول‌های پوشاننده لبول‌های پستان و مجاری تخلیه‌کننده منشاء می‌گیرند، سلول‌های سرطانی که محدود به لبول‌ها و مجاری باشند را اصطلاحاً درجا (in situ) یا غیر تهاجمی می‌نامند. آن‌ها را

سرطانی وارد مجاری لنفاوی می‌شوند، به این غدد در زیر بغل انتقال می‌یابند.

هم سرطان‌های تهاجمی و هم سرطان‌های غیرتهاجمی بر اساس بعضی از معیارها به زیرگروه‌های دیگری تقسیم می‌شوند. در سرطان‌های تهاجمی، مهم‌ترین تمایز آن‌ها در تفاوت روش رشد و انتشار آن‌ها و نوع سلول‌های درگیر می‌باشد.

وقتی سلول‌های سرطانی در زیر میکروسکوپ بررسی می‌شوند، متخصصان می‌توانند میزان تهاجمی بودن آن را ارزیابی کنند و بفهمند که چقدر سریع این سلول‌ها می‌توانند رشد و انتشار یابند. بر اساس این ارزیابی‌ها، می‌توان غده سرطانی را به سه درجه تقسیم‌بندی نمود. هر چه این درجه بالاتر باشد، وخامت وضعیت بیشتر خواهد بود. با توجه به نوع، شدت و درجه هر غده‌ای، درمان آن در هر فردی متفاوت خواهد بود.

نکته دیگری که پزشکان قبل از شروع درمان باید بدانند این است که آیا سرطان به قسمت‌های دیگر بدن انتشار یافته است یا خیر و شدت این انتشار چقدر می‌باشد. در صورتی که در یک خانم، تشخیص سرطان پستان داده شود، معمولاً معاینات بالینی، آزمایش خون و رادیوگرافی از سینه انجام خواهد شد تا مشخص گردد که آیا سرطان به سایر قسمت‌های بدن منتشر شده است یا خیر و آیا بدن برای انجام عمل جراحی آمادگی دارد.

گاهی اوقات، پزشک ممکن است تصمیم بگیرد که یک اسکن استخوان برای بررسی

همچنین به نام پیش سرطانی (pre-cancers) نیز می‌نامند، زیرا این سلول‌ها قادر به انتشار به سایر قسمت‌های بدن نمی‌باشند. یک سرطان تهاجمی پستان، به سرطانی گفته می‌شود که سلول‌های آن قادر به خروج از مجاری و لبول‌ها بوده و به بافت پستانی اطراف منتشر می‌گردند. در صورتی که سرطان‌های غیر تهاجمی پستان را بدون درمان به حال خود رها کنیم آن‌ها می‌توانند به سرطان تهاجمی تبدیل شوند. سرطان‌های تهاجمی، این قدرت را دارند که منتشر شوند و قادرند که وارد مجاری لنفاوی پستان شده و به غدد لنفاوی زیر بغل فرستاده شوند. غدد لنفاوی زیر بغل، شایع‌ترین جایی هستند که سلول‌های سرطانی پستان به آنجا فرستاده می‌شوند و از آنجا از طریق وارد شدن به جریان خون، به هر جایی از بدن منتشر می‌گردند.

سیستم لنفاوی، شبکه‌ای از مجاری و غدد لنفاوی می‌باشد که در سرتاسر بدن وجود داشته و کار آن، مبارزه علیه عفونت‌های بدن است. اگر یک میکروب وارد بدن شود، از طریق مجاری لنفاوی به غدد لنفاوی می‌رود و در آنجا توسط سلول‌های خاصی، این میکروب‌ها از بین خواهند رفت. سلول‌هایی که در غدد لنفاوی وجود دارند یا خودشان مستقیماً میکروب را می‌کشند و یا این‌که با تولید ماده‌ای به نام آنتی‌بادی (پادتن) که به جریان خون ترشح می‌شود، اقدام به از بین بردن میکروب می‌کنند. غدد لنفاوی که کار تخلیه و زه‌کشی پستان را برعهده دارند، در زیر بغل قرار گرفته‌اند، بنابراین وقتی که سلول‌های

■ سرطان سینه و مشاوره ژنتیک

□ 99 درصد مبتلایان به سرطان سینه درمان می‌شوند.

سرطان سینه یکی از درمان‌پذیرترین سرطان‌هاست که اغلب مبتلایان آن درمان می‌شوند. این نوع سرطان مانند بسیاری از سرطان‌های دیگر چنانچه به موقع تشخیص داده شود، به دلیل وجود درمان‌های متداول جزو سرطان‌های درمان‌پذیر محسوب می‌شود. امروزه درمان‌های متعددی که برای سرطان در جهان شناخت شده، میزان خطر و مرگ و میر را در مبتلایان به نحو چشمگیری کاهش داده است اما متأسفانه نکته قابل تامل این می‌باشد که در کشور ما به دلیل عدم آگاهی افراد تنها حدود 30 درصد از سرطان‌های سینه در مراحل اولیه تشخیص داده می‌شوند و بدیهی است که تشخیص این بیماری در مراحل پیشرفته سیر درمان را کند و در برخی مواقع غیرممکن می‌سازد.

3 تا 5 درصد مبتلایان به سرطان سینه در معرض ابتلا به انواع دیگر سرطان‌ها هستند و به‌طور کلی، مبتلایان به سرطان سینه باید حتماً تحت مشاوره ژنتیک سرطان قرار گیرند. در این صورت کسانی که احتمال خطر در آنان زیاد است، مشخص خواهند شد و تحت آزمایشاتی متفاوت از سایرین قرار می‌گیرند. با این روش حتی می‌توان سایر اعضای خانواده را که در خطر بالای ابتلا قرار دارند، به دقت تشخیص داد. نکته دیگر این است که مبتلایان به سرطان سینه اصولاً در معرض ابتلا به سرطان‌های

استخوان‌های شما و یک اسکن کبد برای مشاهده جزئیات کبد درخواست کند. این اطلاعات به پزشک اجازه می‌دهد که مرحله‌ای که سرطان در آن قرار دارد را ارزیابی نموده و بهترین راه درمان آن را برگزینند. به این اقدامات اصطلاحاً مرحله‌بندی (Staging) سرطان گفته می‌شود و سرطان را به سه مرحله تقسیم می‌کند:

□ مرحله اول یا زودرس

در این مرحله، سرطان فقط محدود به خود پستان و یا غدد لنفاوی زیر بغل همان سمت پستان می‌باشد.

□ گسترش موضعی

در این مرحله، سرطان به نظر نمی‌رسد که به جاهایی غیر از پستان یا زیر بغل گسترش یافته‌باشد اما با جراحی اولیه به خوبی درمان نشده است. در این موارد، پوست روی پستان معمولاً غیر طبیعی بوده و متورم یا قرمز شده است و یا این که سرطان مستقیماً به پوست حمله کرده است. این سرطان‌ها سابقاً با عمل جراحی درمان می‌شدند، اما پزشکان متوجه شدند که فقط در 50 درصد موارد، این کار موفقیت‌آمیز است و در بقیه افراد، سرطان دوباره در قسمت‌های اطراف محل جراحی عود می‌کند.

□ سرطان پیشرفته

سرطانی که به غیر از پستان و زیر بغل به سایر قسمت‌های بدن هم گسترش یافته است.

نویسنده: دکتر «عباس نوروزی نیا»
متخصص ژنتیک سرطان و
عضو هیئت علمی دانشگاه تربیت مدرس
پایگاه اطلاع‌رسانی پزشکی ایران سلامت

فرد تنها یک درصد است اما مراجعات این گروه از مبتلایان به پزشک متخصص نیز نباید قطع شود چون اغلب پس از جراحی روش‌های دارودرمانی نیز به طور دوره‌ای برای این اشخاص تجویز خواهد شد و بیمار ملزم به اجرای آن‌هاست.

به طور قطع 99 درصد مبتلایان به سرطان سینه در صورت مراجعه در مراحل اولیه به خوبی درمان می‌شوند. امروزه با روش‌های تشخیصی زودرس و شیوه‌های پیشگیرانه از جمله استفاده از ماموگرافی، سونوگرافی و در مواردی نیز (MRI) در بیماران می‌توان میزان خطر را تا حد قابل ملاحظه‌ای کاهش داد.

طبق بررسی‌های انجام شده در سال 1382 بالغ بر 3946 مورد سرطان سینه در کشور گزارش شد که این میزان یک چهارم آمار مبتلایان در کشورهای پیشرفته را تشکیل می‌دهد.

در برخی از خانواده‌ها به طور ژنتیکی ژنی به نام (BRCA1) وجود دارد که این ژن بیش از دیگران آن‌ها را مستعد ابتلا به سرطان رحم روده، سینه و ریه می‌کند. بنابراین، افرادی که دارای سابقه خانوادگی ابتلا به سرطان سینه هستند باید تحت آزمایشات غربالگری قرار بگیرند و چنانچه وجود این ژن در آن‌ها مثبت بود هر 6 ماه یک‌بار تحت نظر پزشک متخصص قرار گیرند تا در صورتی که کوچکترین علایمی از ابتلا به سرطان‌های مذکور در آن‌ها پدیدار شد در مراحل اولیه با جراحی بتوان آن را ریشه‌کن کرد.

تخمدان، لوله‌های فالوپ یا سینه مقابل هستند نه دیگر سرطان‌ها و همین احتمال در کسانی وجود دارد که سرطان آن‌ها از نوع ژنتیکی است بنابراین تشخیص زودرس و انجام آزمایشات ژنتیکی کمک می‌کند تا افراد وضعیت خود را از این حیث مشخص کنند.

□ چهار گروه از افراد باید تحت مشاوره‌های ژنتیک و سرطان قرار گیرند:

1 - گروه اول کسانی هستند که در سنین زیر 40 سالگی به سرطان سینه مبتلا شده‌اند.
2 - گروه دوم کسانی که در خانواده آن‌ها شخص یا اشخاص دیگری به این سرطان مبتلا شده باشند.

3 - در گروه سوم چنانچه در خانواده‌ای یک مرد مبتلا به سرطان سینه وجود داشته باشد که اگرچه این مورد نادر است اما در این صورت سایر اعضای خانواده باید تحت مشاوره ژنتیک قرار گیرند.

4 - گروه چهارم کسانی که هم‌زمان به سرطان سینه و تخمدان مبتلا شده‌اند. این چهار گروه همان 3 تا 5 درصد افراد دارای خطر را تشکیل می‌دهند که این افراد هم چنانچه مراجعه دائم و زود هنگام به متخصصان ژنتیک سرطان داشته باشند، با روش‌های کاهش خطر می‌توان خطر ابتلا به بیماری را در آنان کاهش داد.

چنانچه شخصی در سنین بالای 40 یا 50 سالگی مبتلا به سرطان سینه شده باشد، بدون آن که در خانواده‌اش سابقه این بیماری وجود داشته باشد، احتمال ژنتیکی بودن بیماری این

قابل درمان است و مانند بسیاری از سرطان‌ها در صورت تشخیص در مراحل اولیه از طریق روشهای جراحی و... کنترل و درمان می‌شود. بنابراین، هیچ جای نگرانی برای مبتلایان به این نوع سرطان و حتی سرطان‌های رحم، ریه معده و... چه در کسانی که دارنده ژن BRCA1 هستند و چه کسانی که این ژن در بدن آنها دیده نشده است، وجود ندارد.

1- در ایران هنوز مراجعه افراد با خطر بالای ابتلا به سرطان سینه به متخصص ژنتیک جدی گرفته نشده است.

2- تنها 3 تا 5 درصد مبتلایان به سرطان سینه در معرض ابتلا به انواع دیگر سرطان‌ها هستند.

نویسنده: دکتر «عباس نوروزی نیا»
متخصص ژنتیک سرطان و
عضو هیئت علمی دانشگاه تربیت مدرس
پایگاه اطلاع رسانی پزشکی ایران سلامت

دارندگان این ژن به هیچ‌وجه نباید نگران ابتلا به انواع سرطان‌ها باشند و چنانچه افراد تحت نظر مستمر پزشک متخصص خود باشند به راحتی می‌توانند بیماری را در صورت تشخیص به موقع کنترل و درمان کنند.

به طور کلی، یک عامل مشترک در بروز سرطان سینه و رحم نقش دارد بنابراین مبتلایان به هر یک از این سرطان‌ها باید دائماً تحت معاینات پزشکی باشند. البته همه زنانی که قبلاً به سرطان سینه مبتلا بوده و درمان شده‌اند در معرض خطر ابتلا به سایر سرطان‌ها نیستند بلکه کسانی باید تحت مراقبت قرار گیرند که ژن BRCA1 در بدن آنها وجود داشته باشد، به همین دلیل است که امروزه متخصصان وجود این ژن را در بدن کسانی که مبتلا به انواع سرطان‌ها می‌شوند بررسی می‌کنند. خوشبختانه سرطان سینه امروزه به راحتی

