

بررسی انواع توده های سینه در زنان

سرطان سینه از کشنده ترین سرطان ها در میان خانم ها به شمار می آید و بسیاری از خانم ها در معاینات خانگی یا ماموگرافی های خود با توده هایی روبه رو می شوند که اکثرشان خوش خیم هستند اما با این حال به شدت نگران می شوند؛ اینکه آیا این توده ها در آینده تبدیل به سرطان خواهند شد یا خیر؟ تغییرات فیبروکیستیک پستان از حالت های شایع در بین خانم هاست که تا ۹۹ درصد با درمان های غیر جراحی برطرف می شود. فیبروکیستیک سینه در حقیقت یک بیماری محسوب نمی شود بلکه بروز تغییراتی در سینه خانم هاست که با درد و تورم سینه ها قبل از عادت ماهانه و بهبود نسبی آن بعد از اتمام عادت ماهانه همراه است. تقریباً ۸۰ درصد از خانم ها در دوره ای از زندگی خود این حالت را تجربه می کنند اما شدت آن در افراد مختلف یکسان نیست. در مواردی که درد خفیف است تجویز ویتامین ها و پرهیز از مواد محرکی چون قهوه، چای غلیظ، نسکافه و کاکائو در تسکین درد موثر است اما اگر درد شدید و آزار دهنده باشد داروهای دیگری تجویز خواهند شد.

کدام کیست ها را باید جراحی کرد؟

کیست ها توده هایی با دیواره ظریف و حاوی مایع هستند. این کیست ها در هر جای بدن از جمله سینه می توانند ایجاد شوند و بسیار شایع هستند طوری که تعداد زیادی از خانم ها ممکن است یک یا چند کیست در یک یا هر دو سینه خود داشته باشند. کیست ها علت خاصی ندارند اما به نظر می رسد که با وضعیت هورمونی فرد در ارتباط باشند، کیست ها در اغلب موارد خوش خیم هستند و مشکلی برای بیمار ایجاد نمی کنند.

برای درمان آنها اگر با درد همراه باشد می توان از داروهای خوراکی استفاده کرد. اگر کیست بزرگ باشد یا پزشک تشخیص دقیق تر را لازم بداند، اقدام به تخلیه آن با سوزن ظریف خواهد کرد که کار بسیار راحت و بدون دردی است و به صورت سرپایی انجام می شود.

فیبرو آدنوم ها (توده هایی که در زنان جوان شایع تر است)

فیبرو آدنوم ها شایع ترین تومورهای خوش خیم پستانی هستند که بیشتر در زنان ۲۰ تا ۳۵ ساله دیده می شود اما در نوجوانان هم ممکن است دیده شوند. قبل از ۲۵ سالگی فیبرو آدنوم های پستان از کیست ها شایع ترند و موجب اضطراب و هراس در این گروه از بانوان می شوند.

توده های عفونی و التهابی

توده های التهابی بر اثر عواملی نظیر عفونت ایجاد می شوند. التهاب ایجاد شده در بافت پستان سبب می شود توده یا سفت شدگی در سینه لمس شود. حتی گاهی با به داخل کشیدن پوست یا نوک سینه علائم سرطان را تقلید می کند.

عفونت های بافت پستان اغلب در خانم های شیرده اتفاق می افتند اما گاهی در افراد دیگر نیز مشاهده می شوند. درمان اولیه این توده ها استفاده از آنتی بیوتیک است و بیماران باید سریعاً به پزشک مراجعه کنند و دارو دریافت کنند چراکه این التهاب ممکن است تبدیل به آبسه شود. در این صورت نیاز به تخلیه با عمل جراحی پیدا می کند.

نکروز چربی (توده ای که بر اثر ضربه ایجاد می شود)

اغلب در سینه های بزرگ بر اثر وارد آمدن ضربه، نسوج چربی آسیب دیده و به صورت توده ای بدون درد احساس می شود. این ضایعه نیاز به درمان خاصی ندارد و اغلب خود به خود از بین می رود اما در بعضی موارد چون با ضایعه بدخیم از نظر ظاهری قابل افتراق نیست، نیاز به نمونه برداری و خارج کردن دارد.

باید توجه داشت هر توده ای که بعد از ضربه ایجاد می شود، نکروز چربی نیست. گاهی ضربه عاملی برای دقت بیشتر خانم ها به سینه و کشف توده هایی می شود که از قبل وجود داشته اما به دلیل اینکه درد نداشته از نظر پنهان مانده اند بنابراین توده هایی که بعد از ضربه کشف می شوند، باید تحت بررسی کامل قرار گیرند.

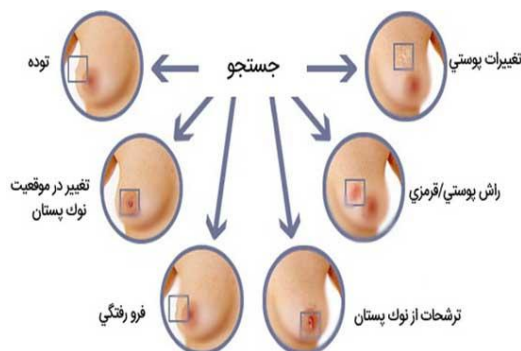
فورا نمونه برداری کنید

مطلبی که در مورد تمام توده های خوش خیم باید تأکید کرد این است که تشخیص خوش خیم یا بدخیم بودن توده با پزشک متخصص است. اگر پزشک برای تشخیص دقیق، نمونه برداری یا عمل جراحی را توصیه کرد باید در اولین فرصت آن را انجام دهید چون ضرر یک نمونه برداری ساده بسیار کمتر از تشخیص ندادن و به تعویق انداختن درمان یک توده بدخیم (سرطانی) است. به یاد داشته باشید که سرطان سینه قابل درمان است به شرطی که در تشخیص و درمان آن اهمال نکنیم.



مرکز آموزشی درمانی امام علی (ع) کرج

توده پستان



تیم و تنظیم: واحد ارتقاء سلامت

علائم و نشانه های سرطان سینه چیست؟

1- توده یا تومور پستان:

توده های مشکوک به سرطان در لمس به صورت سفت یا سخت، گاه غیرمتحرک و با چسبندگی به اطراف لمس می شوند. همان گونه که قبلاً گفته شد، اغلب این توده ها منفرد و بدون درد هستند. باید توجه داشت که قضاوت در مورد خوش خیم یا بدخیم بودن توده، بعده پز شک معالاج بوده و پس از بررسی های دقیق مقدور خواهد بود

2- ترشح از نوک پستان:

ترشحات پستان می توانند به رنگ های مختلف مشاهده شوند (سفید، قهوه ای، آبی، خاکستری، قرمز، سبز و یا بدون رنگ). ترشح ناشی از سرطان پستان معمولاً خون واضح و یا خونا به ای یا در برخی از موارد بی رنگ می باشد. ترشح خونی یا آبی که خودبخودی بوده و از یک پستان و از یک مجرا خارج شود، یا همراه با غده ای در پستان باشد، شک به سرطان را افزایش می دهد.

3- تغییرات پوست پستان:

این تغییرات به صورت فرورفتگی و یا کشیدگی پوست پستان بروز می کنند. فرورفتگی پوست پستان ممکن است بطور ثابت و مشخص وجود داشته باشد و یا در حالات خاصی از معاینه پستان دیده شود. کشیدگی پوست، اگر چه علامتی مهم است ولی یافته قطعی دال بر سرطان نیست و گاهی به دنبال بیماری های خوش خیم پستان نیز دیده می شود.

4- تغییرات نوک پستان:

در بعضی افراد فرورفتگی نوک پستان ممکن است بعد از شیردهی یا پس از دوران بلوغ ایجاد شود که معمولاً به طور خود به خودی و یا با دستکاری خود فرد به حالت اول برمی گردد. در حالیکه در سرطان، این فرورفتگی حالت ثابت دارد و با

معاینه دقیق پستان ممکن است وجود غده ای در زیر نوک و هاله پستان مشخص شود. قرمزی و خارش نوک پستان همراه با پوسته پوسته شدن و ترک خوردن آن، می تواند علامت نوعی از سرطان پستان به نام پازه باشد مگر اینکه خلاف آن ثابت شود.

5- بزرگی غده لنفاوی زیر بغل:

آنچه از اهمیت ویژه ای برخوردار است این موضوع است که بزرگی غده لنفاوی زیر بغل می تواند به دلیل ضایعات خوش خیم و حتی التهاب ها و ضربه به ناحیه دست و یا پستان باشد. بنابراین اگرچه این علامت بیمار را به سمت بررسی های بیشتر هدایت می کند ولی باید دانست که این حالت از ابتدا نگران کننده نیست.

6- تغییر اندازه پستان:

گاهی اوقات به علت بزرگی بیش از حد یک تومور و یا التهاب قابل توجه دور تومورهای کوچکتر، پستان در یک طرف، بطور واضحی بزرگتر از طرف مقابل می شود. البته اندازه دو پستان در افراد سالم نیز کاملاً مشابه نیست ولی بزرگی یک پستان نسبت به طرف دیگر که اخیراً ایجاد شده است، باید مورد توجه قرار گیرد و با انجام معاینه از عدم وجود توده و سلامت پستان مطمئن شد. گاهی هم تومورهای خوش خیم و نیز ضربه به پستان، خونریزی و یا التهاب ناشی از تجمع شیر در پستان (بویژه در خانم های باردار و شیرده) و کیست های بزرگ، باعث این عدم تقارن می شوند که با معاینه و استفاده از روش های تشخیصی، می توان نوع آنها را تعیین نمود.

منابع: <https://www.chetor.com>

آدرس: کرج - ابتدای جاده چالوس - سه راه عظیمیه - مرکز آموزشی درمانی امام علی (ع) تلفن: 32500123-026 داخلی 276

نشانی وب سایت بیمارستان: <https://emamali.abzums.ac.ir>