

Muayene için tekrar davet edilmek bir çok kadını hazırlıksız yakalar ve korku ve endişeye yol açar: "Kanser oldum işte". Daha sonra yapılan incelemelerde kanser bulunmama olasılığının çok daha yüksek olduğu nadiren akla gelir. Bu, örn. uyku bozuklukları, konsantrasyonun zayıflaması ve kendine güven duygusunun azalması gibi nedenlerle günlük yaşamın önemli ölçüde etkilenmesine yol açabilir. Dikkat çekici bulgulara işaret eden 5 vakadan 4'ünde kanser doğrulanmasa da, yarattığı psikolojik sıkıntı doğrulanmış bir kanser kuşkusunda olduğu denli ağır olabilir. Bazı kişilerde duygusal yük, tehlike sinyali ortadan kalksa bile uzunca bir süre - bazen yıllarca - sürebilir.

Buna karşılık, mamografi taraması yaptırmayan ve daha sonra meme kanserine yakalanan kadınlar kendilerini suçlayabilir ve/veya başkaları tarafından anlayışsızlıkla karşılanmak durumunda kalabilirler.

İnterval kanserler nedir?

İki yılda bir gerçekleşen kontrol randevuları arasındaki sürede taramaya katılan 1000 kadından 2'sinde son yapılan mamografide dikkat çekici bir bulguya rastlanmamış olmasına rağmen yeni meme kanseri vakası görülmektedir. Dolayısıyla konan her dört meme kanseri teşhisinden biri bu tarama aralıklarında (intervallerinde) gerçekleşmektedir.

Taramaya katılma durumunda da memenin algılanmasına yönelik hassasiyeti sürdürmek önemlidir. Erken teşhis taramalarına katılanlar da, alışılmışın dışında değişiklikler fark ettiğinde, konunun açıklığa kavuşturulması için kısa süre içerisinde bir jinekoloğa başvurmalıdır.

Mamografi taramasının avantajları ve yararları

- Bir çok kadın yaklaşık 7 iş gününden sonra muayene sırasında dikkat çekici bir bulgu olmadığı haberini alır ve rahatlar.
- Sertifikalı mamografi tarama birimlerinde muayeneler belirlenen standartlara göre yapılır, düzenli olarak kontrol edilir ve yüksek kalitesiyle öne çıkar.
- Bir kadına erken göğüs kanseri teşhisi konduğunda daha yumuşak ve etkili bir tedavi yaşam kalitesini korur, meme kanseri iyileştirilir ya da en azından hayatta kalma süresi uzatılabilir.
- 20 yıl boyunca tarama yaptıran 1.000 kadından 2 ilâ 6'sı erken teşhis sonucu meme kanserinden ölmediği için kazançlı çıkmaktadır.

Dezavantajları ve riskleri

- Kanser şüphesi 5 vakadan 4'ünde doğrulanmasa da, kadınlar tekrar davet edildiklerinde güvenlerini kaybeder ve huzursuz olurlar.
- Olasılıkla bir aşırı tanı konarak yaşamın devamında semptom vermeyecek bir kanser ya da kanser öncülü teşhis ve tedavi edilir.
- Öne alınmış bir tanıda belirleyici kanser teşhisi daha erken konur. Hastalığın seyri daha geç başlayan bir tedaviden farklılık göstermese de, kadın kanser tanısının sıkıntısını daha uzun süre yaşar.

Yayınlayan (Basın Yasası kapsamında sorumlu olan): Knotenpunkt e.V.

İletişim: Postfach 101708
33517 Bielefeld
kontakt@knotenpunkt-bielefeld.de
www.knotenpunkt-bielefeld.de

Bağışlar için hesap numarası: Sparkasse Bielefeld | BIC: SPBIDE33XXX
IBAN: DE39 4805 0161 0015 3559 44

Tasarım: Nils Bentlage, Bielefeld
Baskı: Häuser KG, Köln
Tarih: Ocak 2018
© Knotenpunkt e.V., gözden geçirilmiş 2. baskı, toplam baskı sayısı 5000 nüsha

Meme kanseri kuşkusunda önemli notlar

Kanser hemen tedavi edilmesi gereken akut bir acil durum vakası değildir! Bu size başta olanaksız görünse de, teşhis konduktan sonra sükunetinizi korumanız, konu hakkında etraflı bilgi edinmeniz ve gerekirse ikinci bir görüş almanız önemlidir.

Kararsız mısınız (hâlâ)?

Mamografi yaptırmak isteğe bağlıdır. Katılmamanız sağlık sigortanızla olan ilişkinizde bir dezavantaj oluşturmaz. Her davette tarama muayenesine katılıp katılmama konusunda yeniden karar verebilirsiniz.

Davet yazısının ekindeki bilgi broşürünü dikkatle okuyun. İçinizden gelen sese güvenin. Mamografi muayenesinde doktor bulunmadığından, emin değilseniz, randevunuzdan önce tarama biriminde bir doktorla ön görüşme yapma hakkınızı kullanın ya da jinekoloğunuza veya güvendiğiniz başka bir doktora danışın.

Kaynak: vgl. IQWiG: Entscheidungshilfe zum Mammographie-Screening 9/2016 u.a., www.knotenpunkt-bielefeld.de linke bakın

MAMOGRAFI TARAMASI ne sağlar?

Kendi kararınızı vermenize yardımcı olacak bilgiler

Mamografi taraması nedir?

50 ilâ 69 yaş arasındaki kadınlar iki yılda bir meme muayenesi röntgen ile gerçekleşen mamografi taramasına davet edilir. Davet yazısında muayene için doğrudan bir randevu tarihi önerilmekle birlikte, katılım isteğe bağlıdır.

Muayenenin amacı meme kanserine - daha yumuşak bir tedavi umuduyla- olabildiğince erken teşhis koymaktır.

Yasal sağlık sigortası bulunan kadınlarda masraflar sigorta şirketleri tarafından karşılanır. Özel sağlık sigortası bulunan kadınlarda masrafların karşılanması konusu sigorta şirketi ile önceden açıklığa kavuşturulmalıdır.

Tarama meme kanserini önlemediği gibi meme kanseri olma riskini de azaltmaz.

Mamografi bir önlem değil, erken teşhistir

Neden yalnızca 50 ve 69 yaş arası kadınlar davet edilir?

Her yıl 50 ilâ 69 yaş arası 1.000 kadından 3 ilâ 4'ü meme kanserine yakalanmaktadır.

50 yaş altı kadınlarda meme kanseri daha nadir görülür. Meme bezi dokusu aktif hormonlar nedeni ile daha yoğun olduğundan mamografi genç kadınlarda daha yüksek bir ışın dozu gerektirir ve aynı zamanda doku yoğunluğu bulguların değerlendirilmesini zorlaştırır. Meme bezi dokusu menopoz dönemi ile birlikte yoğunluğunu kaybeder ve mamografi sonuçları daha anlamlı olur.

Genel olarak tümörler ileri yaşlarda daha yavaş gelişip daha geç yayıldığından ve daha az agresif olduğundan mamografi taraması 69 yaşında sona erer. Bu yaştan itibaren memenin özenli bir kişisel gözleme tabi tutulması ve jinekoloğunuz tarafından yapılacak düzenli muayeneler çoğunlukla meme tümörünün yeterince erken teşhis edilmesini ve iyi tedavi edilmesini sağlar.

Mamografi taraması sırasında meme kanseri ne kadar sık ortaya çıkıyor?

Mamografi taramasına katılan 1.000 kadında elde edilen muayene sonuçları şöyledir:

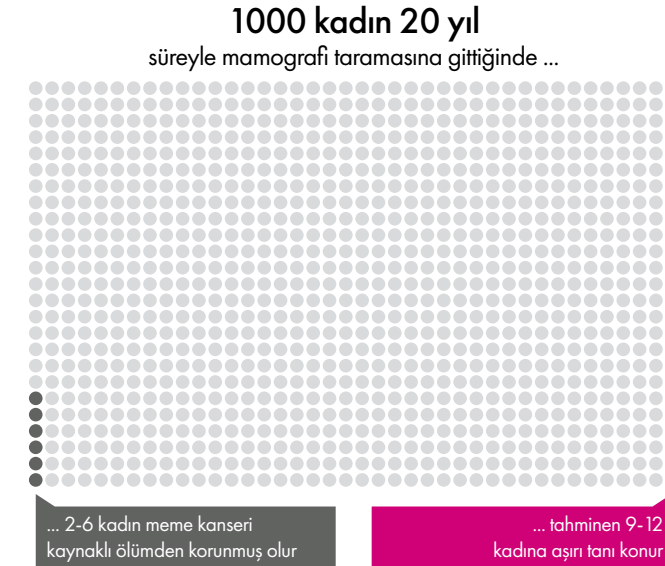
- Muayeneden sonra yaklaşık 970 kadın muayene sonucunun dikkat çekici olmadığını belirten bir mektup alır.
- Olağan dışı bir durum tespit edilen yaklaşık 30 kadına daha aydınlatıcı bir muayene için yeni bir randevu verilir:
 - Daha sonra yapılan muayenelerde bu 30 kadının 24'ünde meme kanserine rastlanmaz.
 - Bir kadında meme kanseri öncülü (DCIS) tespit edilir.
 - Beş kadında meme kanseri kuşkusu doğrulanır.

Bir mamografi taramasında maruz kalınan ışın ne kadar zararlıdır?

Sorumlu uzman kurulları ışın yükünü çok düşük olarak değerlendirmektedir. Ancak yine de bireysel durumlarda taramanın meme kanseri oluşumuna katkıda bulunması olasılık dışı bırakılamaz.

Memenin sıkıştırılması zararlı olmamakla birlikte rahatsız edici ve ağrılı olabilir. Memenin sıkıştırılması teşhisin daha kaliteli olmasına yarar ve ışın yükünü azaltır.

Önlenen ölüm vakaları ve aşırı tanılar



Aşırı tanı ve tanının öne alınması nedir?

Erken teşhis edilmemesi durumunda yaşam boyunca dikkati çekmeyecek olan küçük ve yavaş gelişen kanser tümörleri keşfedilebilir.

Bazen ileri yaşlarda gelişip gelişmeyeceği ya da nasıl gelişeceği belli olmayan kanser öncülleri (DCIS) keşfedilir. Bunlar, bir kez keşfedildiğinde çoğu zaman önlem olarak kötü huylu bir tümör gibi yoğun bir tedaviye tabi tutulur, çünkü tıp şu anda (henüz) bu tümörlerin nasıl davranacağını öngörebilecek durumda değildir. Aynı zamanda aşırı tanı olarak da tanımlanan bu bulgularda kadınlar kanser teşhisi ve bunu izleyen tedaviye başa çıkmak zorundadır.

Ayrıca tümörler tedavi başarısının daha geç yapılacak bir tedaviden farklı olmadığı bir evrede de keşfedilebilir. Ancak bu durumda, hastalığa yakalanan kadınlar daha uzun bir süre kanser hastalığının bilincinde olurlar. Burada öne alınmış bir tanı söz konusudur.

Hangi psikolojik sıkıntılar görülebilir?

Davet yazısını almak bile bir çok kadın için duygusal bir yüküdür. Davet kadını kişisel olarak meme kanseri konusu ile karşı karşıya getirdiğinden normalde gizli olan kanser korkusu birden hissedilir hale gelir.

Katılan kadınların çoğu kendilerinde bir şey olmadığından hareket ederler. Yine de muayene sonucunu bekleme süresi bazı kadınlar tarafından sıkıntılı ve kaygılı olarak algılanır.