

Odstránenie prsníka alebo nie

Ne, 05/08/2011 - 10:12 — Mamatata.sk

Otázka:

Dobrý deň prajem, potrebovala by som radu. Maminke minulý rok na mamografii zistili TU mammae 1.dx. /Birads 5/ Toho roku mala 70 rokov. Má veľa vážnych chorôb ako problémy so srdcom, sarkoidózu pľúc - na to bola liečená s Prednisonom následkom čoho mala zlomené 3 stavce - osteoporóza, pľúcna embólia. Esenciálna arteriálna hypertenzia III.št., veľmi vysoké riziko ESH-ESC, ISCH St.po paroxyzmálnej FP (ante annos). Rok 2010 mamografia Denznejší typ mliečnych žliaz bilat škvvrnito modulárnej štruktúry, retroareolárne vľavo s nodulami do 10x7mm cca 3 cm od mamily, vpravo v MLO proj.prevažne v DQ do 10x8mm. Vpravo na RHQ cca 3cm od mamily hviezdovitá štruktúra s radiálnymi výbežkami do 27 mm z centra s jadrovým tieňom. Nehomogénnej štruktúry s neostrým ohraničením voči okoliu na ploche 20x20 mm, ktoré narúša architektoniku ml.žlasy, bilat prítomné AS cievne zmeny. Koža nie je zhrubnutá. V subaxilárnom priestore bilat.tiene zväčšených LU neprítomné. USG r.2010- Vpravo na RHQ narušená architektonika štruktúry s hypoechogénnym areálom na ploche 6x4 mm s mohutným akustickým tieňom v okolí, kožná vrstva nad ložiskom v dĺžke 26 mm dosahuje hrúbku 2,8 mm. Popisované noduly odpovedajú zahusteniam ml.žlasy. Vľavo periareonálne sú pseudocysticko rozšírené mliekovody do 6x10 mm. USG teraz, presne o rok : zmena oproti predchádzajúcemu roku - hypoechogénny areál na ploche 8x6 mm s mohutným akustickým tieňom v okolí s ventrálnymi cípatými výbežkami v dĺžke 27 mm. Teraz jej robili core cut biopsiu- výsledok nasledovný: V kompletne vyšetrenom materiáli ide o invazívny karcinóm mammy, vzhľadom na rozsiahlejší crasch efekt sa k histologickému typu nevieme jednoznačne vyjadriť, ale veľmi pravdepodobne ide o invazívny lobulárny kacinóm, Absencia EIC, endolymfatická nádorová permeácia neprítomná, endovaskulárna nádorová perm. Nezachytená, perineurálna nádorová perm. Neprítomná, nádorová infiltrácia tukového tkaniva prítomná, strední stupeň nádorovej desmoplázie, mierny stupeň rektívnejúzápalovej celuliziácie strómy novotvaru, hyperelastóza prítomná, mikrokalcifikácie neprítomné, regresívne zmeny /fokálne krvácanie/ Imunohistemická analýza : Estrogen Receptor 1D5 DAKO HS 320, Progesterone Receptor PgR 636 DAKO HS 280, c-erbB-2 SP3 NeoMarkers bez expresie Hercep test (for the Autostainer), DAKO bez expresie Teraz jej chcú odstrániť pravý prsník. Je to nutné- zvládne to pri takýchto chorobách? Ak je to nutné, budú jej musieť robiť aj uzliny v podpazuší a bude musieť absolvovať aj ožiare, či chemo? Veľmi pekne ďakujem za odpoveď.

Odpoveď:

Dobrý deň, záleží to od veľkosti nádoru, veku a prognostických faktorov. Lekári Vašej matky určite zvažili všetky riziká i potenciálny prínos liečby, je ideálne všetky Vaše obavy konzultovať s nimi. Želám všetko dobré.

Doc. MUDr. Vladimír Bella, PhD.

[Naše dieťa](#)
[Mamička](#)
[Otecko](#)
[Starí rodičia](#)
[Rodina](#)

[Reklama](#)

[Kto sme](#)

[Kontakt](#)
[Mapa stránok](#)

- [FaceBook](#)
- [Twitter](#)
- [Rss](#)

© 2001 - 2011 Spoločnosť Impresa Art, s.r.o.
Všetky práva vyhradené.

[Privátna politika](#) | [Autorské práva](#)



mamatata.sk

ISSN 1336-2755

Informácie uvedené na www.mamatata.sk sú všeobecnej povahy. Otázky súvisiace so zdravím Vás a Vašich detí je preto potrebné konzultovať s lekárom.
created by [Bekosoft, s.r.o.](#)

Zdrojová URL: <http://www.mamatata.sk/node/450161>