سرطان التهابی پستان چیست؟

8 دی 1403

سرطان التهابی پستان (IBC) نوعی نادر و تهاجمی از سرطان پستان است که به سرعت پیشرفت می‌کند و علائمی متفاوت از سایر انواع سرطان پستان دارد. برخلاف سرطان‌های معمولی پستان که معمولاً به صورت یک توده ظاهر می‌شوند، IBC بیشتر پوست و سیستم لنفاوی پستان را درگیر می‌کند، که می‌تواند تشخیص آن را به ویژه در مراحل اولیه دشوارتر کند.

سرطان التهابی پستان چیست؟

به گزارش انتخاب و به نقل از انلی مای هلث؛ دکتر «کاریشما کیرتی»، متخصص سرطان پستان و جراح آنکوپلاستیک، توضیح می‌دهد: «سرطان التهابی پستان نوعی نادر اما تهاجمی از سرطان پستان است. این نوع سرطان تنها ۱ تا ۵ درصد از موارد سرطان پستان را تشکیل می‌دهد و به سرعت پیشرفت می‌کند. بنابراین، تشخیص زودهنگام و درمان آن بسیار حیاتی است.»

شناسایی علائم سرطان التهابی پستان

سرطان التهابی پستان اغلب با تغییرات قابل مشاهده در پستان شروع می‌شود، که ممکن است با عفونت‌هایی مانند ماستیت اشتباه گرفته شود. با این حال، برخلاف عفونت‌ها، IBC با آنتی‌بیوتیک بهبود نمی‌یابد و اغلب بدتر می‌شود. علائم اصلی عبارتند از:

- قرمزی و تورم: پستان ممکن است قرمز، ملتهب و گرم باشد.
- تغییرات پوستی: پوست ممکن است ضخیم شود یا بافتی شبیه به پوست پرتقال پیدا کند (peau d'orange).
- ظهور سریع: علائم می‌توانند طی چند هفته ظاهر شوند، برخلاف پیشرفت کندتر سایر سرطان‌ها.
- بزرگ شدن پستان: پستان آسیب‌دیده ممکن است بزرگ‌تر یا متورم به نظر برسد.
- درد یا حساسیت: بسیاری از بیماران درد، حساسیت یا احساس سنگینی در پستان دارند.
- فرورفتگی نوک پستان: نوک پستان ممکن است به داخل فرورفته یا صاف به نظر برسد.
- عدم وجود توده: در بسیاری از موارد، توده‌ای وجود ندارد که تشخیص را دشوارتر کند.

تشخیص سرطان التهابی پستان

تشخیص به‌موقع و دقیق برای مدیریت مؤثر این نوع سرطان ضروری است. فرآیند تشخیص شامل

مراحل زیر است:

1. معاینه بالینی: بررسی کامل پستان توسط پزشک.

2. تست‌های تصویربرداری: ماموگرافی، سونوگرافی یا MRI برای شناسایی ناهنجاری‌ها.

3. نمونه‌برداری (بیوپسی): نمونه‌برداری از پوست یا بافت برای تأیید وجود سلول‌های سرطانی.

4. ارزیابی مرحله‌ای سرطان: استفاده از اسکن PET یا سایر تست‌های تصویربرداری برای بررسی گسترش سرطان به خارج از پستان و غدد لنفاوی.

گزینه‌های درمان سرطان التهابی پستان

به دلیل ماهیت تهاجمی، این نوع سرطان نیاز به یک برنامه درمانی جامع دارد که شامل چندین روش درمانی می‌شود:

- شیمی‌درمانی نئوادجوانت: قبل از جراحی برای کوچک کردن تومور و کاهش احتمال گسترش.

- جراحی: معمولاً ماستکتومی (برداشتن کامل پستان) به همراه برداشتن غدد لنفاوی انجام می‌شود. جراحی حفظ پستان برای IBC توصیه نمی‌شود.

- پرتودرمانی: برای از بین بردن سلول‌های سرطانی باقی‌مانده در دیواره قفسه سینه و غدد لنفاوی اطراف.

- درمان هدفمند: سرطان‌های HER2 مثبت ممکن است با داروهایی مانند ترستوزوماب یا پرتوزوماب درمان شوند.

- هورمون‌درمانی: برای سرطان‌های گیرنده هورمونی مثبت، داروهایی که استروژن یا پروژسترون را مسدود می‌کنند، تجویز می‌شود.

- ایمونوتراپی: برای سرطان‌های سه‌گانه منفی، ایمونوتراپی با پمبرولیزوماب همراه با شیمی‌درمانی می‌تواند نتایج را بهبود بخشد.

پیش‌آگهی و چشم‌انداز

پیش‌آگهی IBC به طور کلی کمتر از سایر انواع سرطان پستان است، عمدتاً به این دلیل که اغلب در مراحل پیشرفته (III یا IV) تشخیص داده می‌شود. با این حال، رویکردهای درمانی مدرن در حال بهبود نرخ بقا هستند.

اهمیت تشخیص زودهنگام

تشخیص زودهنگام و درمان فوری می‌تواند به طور قابل توجهی نتایج را برای بیماران بهبود بخشد. آگاهی از علائم و توجه به سلامت پستان می‌تواند تفاوت بزرگی ایجاد کند.

دکتر کیرتی می‌گوید: «اگرچه درمان IBC چالش‌برانگیز است، پیشرفت در درمان‌های سرطان امیدهای جدیدی را برای بیماران به ارمغان آورده است. شناخت زودهنگام علائم و مراجعه سریع به پزشک نقش کلیدی در بهبود نرخ بقا دارد.»

سرطان التهابی پستان یادآوری می‌کند که آگاهی و هوشیاری در مورد سلامت پستان چقدر حیاتی است. با شناخت علائم و اقدام سریع، می‌توان تفاوتی اساسی ایجاد کرد.