



DONNA GLOVE®

ÖZET

Çeşitli kendi kendine meme muayenesi (BSE) yöntemleri ile meme kitlelerinin gerçekten var olması arasındaki ilişkiyi belirlemek için araştırmacılar Roma Üniversitesi "Tor Vergata'da 1 Ekim 2006 – 31 Ağustos 2007 tarihleri arasında 108 hasta üzerinde çalışma yaptılar.

Klinik çalışma Roma'daki La Sapienza Üniversitesi'nde Dr. L. Meggiorini'nin yönetimi altında Ekim 2006'da başladı ve Roma'daki Tor Vergata Üniversitesi'nde Prof. O. Buonomo ve Prof. S. Verardi'nin yönetimi altında Ağustos 2007'de sonuçlandırıldı.

Grup, memede kitle şüphesi olan ve/veya memede gerçekte tespit edilmiş kitleleri olan kadınlardan oluşmaktaydı.

Bu 108 kadın iki eşit gruba ayrıldı:

1. Gruba, elle muayenenin (palpasyon) hassasiyetini artırmak için tasarlanmış olan birinci derece bir tıbbi cihaz olan Donna Glove verildi. Amaç artan bir kitle tespit oranının elde edilip edilemeyeceğini belirlemektir.

2. Grup kendi kendine meme muayenesini (BSE) çıplak elle yapmaya devam etti.

6 aylık bir ortalama takip sürecinde tüm hastaların %84'ünde mamografi ile doğrulanmış bir kitle tekrarı vardı.

Bunlar her iki grupta da eşit derecede mevcuttu, her bir gruptaki 45 hastanın kitle tekrarı vardı.

1. Grup %100'lük bir tespit oranına sahipti ve 45 pozitifin tamamı tespit edilmişti.

2. Grup %50'nin altında bir tespit oranına sahipti, 23'ü mevcut kitleleri tespit etmede başarılı olamazken sadece 22 pozitif tespit edilmişti.

Kitleler bir hafta içerisinde gelişebileceğinden böyle yüksek risk gruplarına dahil kadınların en az haftada bir BSE yapmaları önemle tavsiye edilmektedir.

Önemli fark, herhangi bir yaş, tespit yöntemi ve ailede meme kanseri geçmişi kombinasyonu ayarlaması yapıldıktan sonra süregeldi.

Sonrasında çekilen mamografi ise bu yüzdeleri doğruladı.

Araştırmacılar, bu potansiyel meme kanseri hastaları popülasyonunda, eldivenle kendi kendine meme muayenesinin çok daha erken teşhise imkan sağladığı ve böylece kanser kitleleri durumunda, yaşama şansını, çıplak elle yapılandan daha fazla artırdığı sonucuna vardılar.

MATERYAL VE YÖNTEM

Kendi kendine uygulanan bir anketle, mamografi çekirtmeye gelen 108 kadın ile enlemesine bir çalışma yapıldı. Sosyodemografik bilgiler, sağlık uzmanı bilgileri, kendi kendine meme muayenesi uygulamaları ile ilgili veriler toplandı.

Kendi Kendine Meme Muayenesi: Kanser Erken Teşhisi Çok Önemlidir

Her ay kendi kendine meme muayenesi yapmanın en iyi nedeni tüm kitlelerin yüzde 90'ının ve tüm meme kanserlerinin hemen hemen yarısının esasen kadınların kendisi veya partnerleri tarafından keşfedilmesidir. Tüm tümörlerde olduğu gibi erken tedaviye olanak sağlayan erken tespit, tümörün başarılı bir şekilde çıkarılması ve memenin korunması açısından en önemli faktördür. Her dokuz İtalyan kadından biri meme kanserine yakalanacaktır. Bu, İtalyan kadınlar arasındaki en yaygın kanser türüdür. Tüm kanser tiplerinde olduğu gibi, erken tespit ve tedavi hayat kurtarmaktadır.

İtalyan şirketi POGGIO FIORITO srl tarafından üretilen ve tedarik edilen DONNA Glove marka 3 katmanlı bir plastik eldiven kullanarak, uygulaması kolay ve modern bir kendi kendine meme muayenesi eğitimini benimsedik.

Bir BSE, hiçbir bölgenin atlanmadığından emin olmak için her bir memede rutin bir şekilde gerçekleştirilmelidir. Kendine kendine meme muayenesi yapmak için kadın sırt üstü yatmalı ve sağ memesini muayene edecekse sağ kolunu başının arkasına yerleştirmelidir. BSE'nin ayakta iken yapılması tavsiye edilmez çünkü bu pozisyon meme dokusunun göğüs duvarı üzerinde düzgün şekilde yayılmasına imkan vermez. Yatar pozisyonunda doku daha ince yayılır ve böylece muhtemel her türlü değişiklikleri tespit etmeyi daha kolay hale getirir.



Meme muayene edildikten sonra kadının aynı zamanda her bir koltuk altını kitleler veya büyümüş lenf nodu belirtileri açısından muayene etmesi de önemlidir. Muayenenin bu kısmı otururken veya ayakta yapılabilir. Her bir kol, dokunun gerilmemesi için sadece hafifçe kaldırılmalıdır.

Her ay kendi kendine meme muayenesi yapmayı seçen kadınlar için muayeneyi düzenli olarak yapmaları ve kendi göğüslerini tanımaları önemlidir. Memede bir değişiklik veya kitle tespit eden kadın (veya erkek) önce diğer memeyi kontrol etmelidir. Özellikle eğer her iki meme de aynı hissi veriyorsa bir miktar yumruluk bulmak normaldir. Bununla birlikte eğer aşağıdaki belirti veya semptomlardan herhangi biri ortaya çıkarsa doktora başvurulmalıdır:

- Memede veya koltuk altı bölgesinde bir kitlenin oluşması
- Meme dokusunun düzensiz kalınlaşması
- Şişlik
- Cilt iritasyonu
- Çukurlaşma veya büzülme
- Meme başında ağrı
- Meme başında içe doğru çekilme
- Meme başında veya memede kızamık veya kabuklanma
- Meme başından akıntı gelmesi (süt dışında)

Meme kanserinin tespit edilmesinde üç adımdan oluşan işlemin önemli bir parçası olarak kendi kendine meme muayenesi tavsiye edilir. Üç adım şunlardan oluşmaktadır:

- Kendi kendine meme muayenesi (BSE)
- Klinik meme muayenesi (CBE)
- Mamografi

Sonuç olarak en önemli amaç memelerdeki her türlü değişiklikleri bir doktora bildirmektir.

SONUÇLAR

Bazı kadınlar için kendi kendine meme muayenesi beceresi elde etmek konusunda bir sağlık uzmanından eğitim almak yararlı olmuştur fakat kadınların çoğunluğu için açıklayıcı bir broşür tarafından sağlanan öğretim araçları yeterli olmuştur. Eldivenin kullanımını kolay bulmuşlar ve bu eldivenin meme kanserini önlemenin önemi konusundaki bilinçliliklerini büyük oranda artırdığını ifade etmişlerdir. Daha sık yapılacak kendi kendine meme muayenesi, hastanın kendi kanserini tespit etmesi ihtimalinin daha yüksek olması, ilk semptomdan histolojik teşhise kadar daha az gecikme yaşanması, erken klinik aşama, daha küçük patolojik tümör büyüklüğü ve daha az koltuk altı nodu metastazı anlamına gelmektedir.

Araştırmacılar:

1. Prof. Oreste BUONOMO – Meme Ünitesi – Tor Vergata Üniversitesi – ROMA
2. Prof Stefano VERARDI – Plastik Rekonstrüktif Cerrahi Ünitesi – Tor Vergata Üniversitesi – ROMA

REFERANSLAR

American Cancer Society. (2006). Breast cancer facts & figures 2005-2006. Atlanta: American Cancer Society. Retrieved January 8, 2007, from <http://www.cancer.org/downloads/STT/CAFF2005BrF.pdf>

Clarke, V. (1999). The effectiveness of breast self-examination: A literature review. Woolloomooloo, N.S.W., Australia: NHMRC National Breast Cancer Centre.

Fentiman, I. S., & Hamed, H. (1997). Atlas of breast examination. London: BMG Pub. Group.

Milan, A. R. (1980). Breast self-examination: a pictorial manual. New York: Workman Publishing Company.

National Cancer Institute. (1983). Coordinators guide for the BSE-in-hospitals program: Nurses teaching patients breast self examination. NIH Publication No. 83-2404. Washington, DC: US Department of Health and Human Services. Public Health Service.