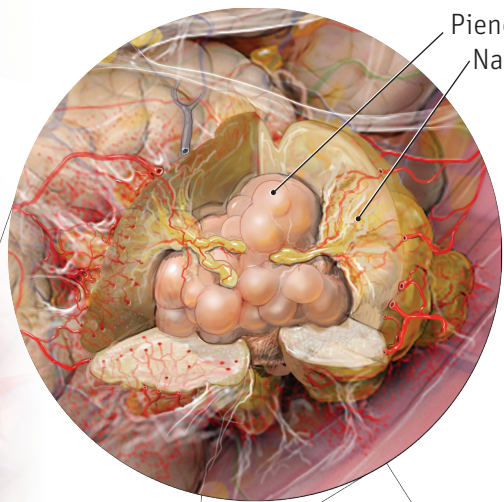
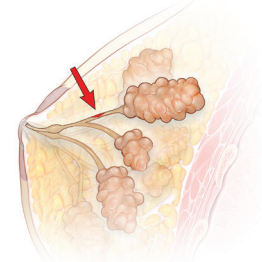


Hormonai ir HER2 raiška

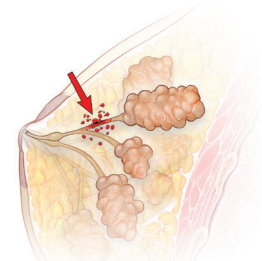
Krūties vėžys klasifikuojamas pagal hormonų receptorius (estrogeno receptorius, progesterono receptorius) bei kitus baltymus (HER2), ekspresuojamus ligos paveiktose ląstelėse. Vėžio potipiai, susiję su intensyvia šių baltymų raiška, gali gerai reaguoti į hormonų terapiją ir (arba) vaistus, veikiančius HER2.



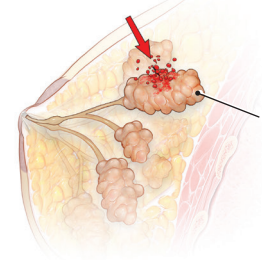
Pagrindinės krūties vėžio rūšys



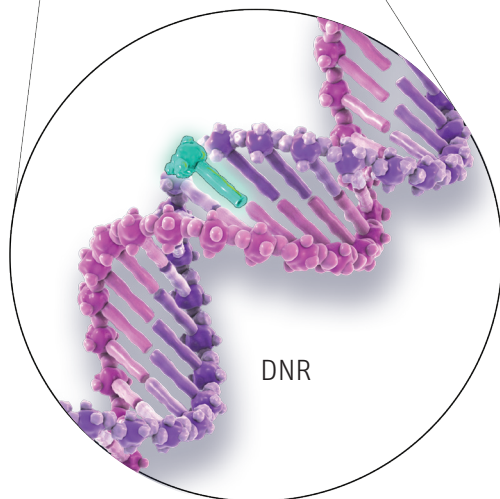
Latakų karcinoma in situ – Ankstyvas krūties vėžys, kuris prasideda pieno latakuose ir neišplinta į aplinkinį krūties audinį



Invazinė latakų karcinoma – Dažniausia krūties vėžio rūšis. Liga prasideda pieno latakuose, bet perauga į riebalinį krūties audinį



Invazinė lobulinė karcinoma – Retesnis krūties vėžys, kuris prasideda pieną gaminančiose liaukose (skiltelėse) ir perauga į riebalinį krūties audinį



Krūties vėžys

Kas susergera krūties vėžiu?

Krūties vėžys yra dažniausias moterų vėžys pasaulyje (neskaitant odos vėžio), sudarantis 1 iš 4 visų moterų vėžio atvejų.¹ Nors yra keletas krūties vėžio rizikos veiksnių (senėjimas, alkoholis, selektyvinė hormonų terapija po menopauzės ir kt.), 5–10 % visų atvejų galima susieti su paveldimais tam tikrų genų, pvz., *BRCA1* ir *BRCA2*, pažeidimais (mutacijomis).² Patikros mamogramos dažnai padeda anksti nustatyti krūties vėžį.

Paciento prognozė

Nors krūties vėžys yra pagrindinė moterų mirties nuo vėžio priežastis, dėl ankstyvo diagnozavimo ir geresnio gydymo krūties vėžį įveikusių moterų skaičius vis auga.^{1,2} Gydytojai gali taikyti kelis skirtingus gydymo būdus (dažnai juos derindami) krūties vėžiui kontroliuoti. Gydant standartiniu būdu, 93–100 % lokalizuota liga (0, 1 ar 2 stadijos), 72 % regionine liga (3 stadijos) ir 22 % metastazavusia liga (4 stadijos) sergančių pacienčių po diagnozės išgyvens mažiausiai 5 metus.²

Gydymo būdai



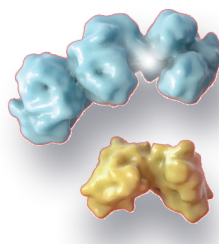
Daugeliui krūties vėžiu sergančių moterų atliekama tam tikros rūšies **operacija**, kurios metu pašalinamas vienas ar daugiau krūties navikų ir aplinkiniai limfmazgiai.



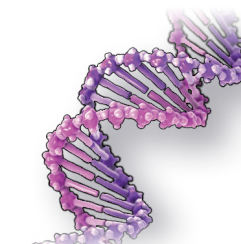
Radioterapija dažnai skiriama po operacijos, siekiant sumažinti vėžio atsinaujinimo krūtyje arba gretimuose limfmazgiuose riziką.



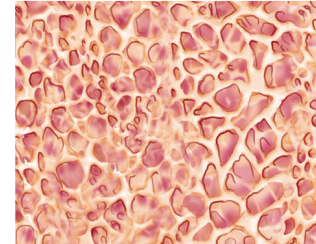
Chemoterapija – tai gydymas vėžį naikinančiais vaistais, kurie krauju pasiekia vėžines ląsteles skirtingose kūno dalyse.



Hormonų terapija dažnai taikoma moterims, sergančioms vėžiu su teigiamu hormono receptoriaus rodmeniu. Tai neleidžia estrogenui skatinti vėžio augimo.

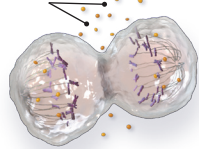


Tikslinė terapija – taikant šį metodą, skiriami specialiai sukurti vaistai, kurie ląstelėse, sukeliančiose krūties vėžį, sukelia genų pažeidimus (mutacijas).

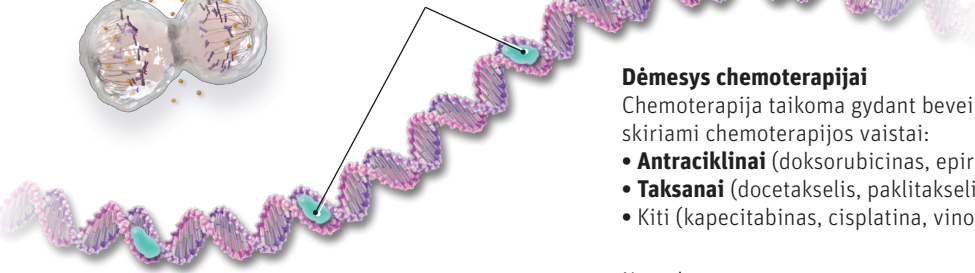


Į kaulus nukreipta terapija kartais skiriama, siekiant sumažinti metastazavusios ligos susilpnintų kaulų lūžių riziką.

Taksanai



Antraciklinai



Dėmesys chemoterapijai

Chemoterapija taikoma gydant beveik visus invazinius krūties vėžius. Dažnai krūties vėžiui gydyti skiriami chemoterapijos vaistai:

- **Antraciklinai** (doksorubicinas, epirubicinas), kurie veikia stabdydami DNR replikaciją
- **Taksanai** (docetakselis, paklitakselis), kurie veikia stabdydami vėžinių ląstelių dalijimąsi
- Kiti (kapecitabinas, cisplatina, vinorelbinas), pasižymintys kitokiu toksišku poveikiu

Nuorodos:

1. GLOBOCAN. GLOBOCAN 2012: estimated cancer incidence, mortality, and prevalence worldwide in 2012. GLOBOCAN Web site. http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheets_population.aspx. Accessed August 4, 2015.
2. American Cancer Society. Breast cancer. American Cancer Society Web site. <http://www.cancer.org/acs/groups/oid/documents/webcontent/003090-pdf.pdf>. Last updated August 19, 2015. Accessed August 21, 2015.