

## Háttéranyag a mellrák elleni küzdelem témakörében

A rák valamilyen módon mindenkit érint. Évente az Európai Unióban megközelítőleg **2,7** millió embert diagnosztizáltak daganatos betegséggel, és további **1,3** millió ember vesztette benne életét.

Az emlőrák a világon az első, a magyar nők körében a második leggyakrabban előforduló daganatos megbetegedés. Magyarországon évente kb. 8000 új emlőrákos beteget fedeznek fel és kb. 2000 nő hal bele.

A rák olyan diagnózis, amely jelentős hatással van a betegekre, és súlyosan érinti családjuk és barátai életét is.

Ma Európában a világ népességének tizede él, de a világ rákos megbetegedéseinek egynegyede található itt. Határozott fellépés nélkül a rák miatti halálozások száma 2035-re várhatóan 24 %-kal fog nőni az EU-ban, és ezzel a rák az EU-n belüli halálozások fő okát fogja jelenteni.

Az egyik ilyen daganatos megbetegedés az emlőrák ami „dobogós” helyen áll a leggyakrabban előforduló nőket érintő megbetegedések között. (WHO)

Annak érdekében, hogy a betegség időben felismerhető legyen, Magyarországon 2001 óta szervezett szűrési rendszer keretén belül személyre szóló meghívólevelet kapnak az életkor alapján veszélyeztetettnek minősülő 45-65 év közötti hölgyek. A szervezett szűrésre a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ a területi kormányhivatal és az érintett egészségügyi szolgáltatók (szűrőállomások) közös koordinációjával hívják be az érintetteket.

### Hozzáférés az ellátáshoz:

A rendelkezésre álló bizonyítékok alapján a szervezett mammográfiás emlőszűrés a korai felismerés érdekében eredményes módszernek minősül. Ennek keretében egy kockázatok alapján meghatározott lakossági csoport tagjai rendszeresen (kétévente) a betegség kimutatására alkalmas vizsgálaton (mammográfiás vizsgálaton) vehetnek részt személyes megszólítás és tájékoztatás alapján, önkéntes megjelenéssel. A szervezett szűrés megvalósítása érdekében a koordinációs, szervezési, irányítási és adatkezelői feladatokat a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ látja el.

### A vizsgálmódszer:

Az emlő lágyrész röntgenvizsgálatán alapuló emlőszűrés (mammográfia) végzése, melyet kötelezően az emlő fizikális (tapintásos) vizsgálata előz meg. A vizsgálat pár percig tart, fájdalommal nem, csak minimális kényelmetlenséggel jár, mely során két-két különböző irányú felvétel készül. A felvételeket kötelezően két szakorvos értékeli, azaz kettős leletezés történik.

Negatív eredmény jelentése: elváltozást nem találtak. A nem-negatív szűrővizsgálati eredmény azt jelenti, hogy a vizsgált hölgy esetében további, tisztázó komplex diagnosztikai vizsgálatok szükségesek a felmerült gyanú megerősítése, vagy kizárása céljából.

Mammográfiával a tüneteket még nem okozó, nagyon kicsi, kézzel nem tapintható elváltozások is kimutathatók, így a korai felismerés és korai gyógykezelés meg tud valósulni és elkerülhető a végzetes kimenetel.

Fontos megjegyezni, hogy a népegészségügyi célú emlőszűrés és a diagnosztikus emlővizsgálat nem egyenértékű, bár mindkettő mammográfiával történik, céljában, módszerében különbözik:

- az **emlőszűrés** a panasz- tünetmentes célcsoport (45-65 év közötti hölgyek) számára ad lehetőséget egy korai stádiumban felfedezni az emlőrákot. (meghívólevél alapján)
- a beutalóval igénybe vehető diagnosztikus **emlővizsgálat** azon hölgyek számára biztosított egészségügyi szolgáltatást életkortól függetlenül, akiknél tünet jelentkezik, panasza van, ezért ők a tünetek észlelését követően haladéktalan forduljanak orvoshoz (házi orvos/nőgyógyász).

A népegészségügyi emlőszűrési hálózat az egyik legnagyobb muníció az emlőrák elleni harcban, ereje, jelentősége a megelőzésben bizonyított és vitathatatlan.

Aki népegészségügyi szűrésre kap meghívást az ÉLJEN vele...szűrési ciklusáról érdeklődjön a területi kormányhivatal szűrési koordinációjánál... .