

MUUT RINTASYÖVÄN HOITOPOLUT

1. Laaja paikallinen rintasyöpä

Mikäli rintasyöpä on edennyt rinnassa tai kainalossa niin laajalti, ettei leikkaus tule kyseeseen, aloitetaan rintasyövän hoito lääkehoidolla. Lääkehoito pienentää kasvainta, minkä jälkeen leikkaushoito voidaan yleensä toteuttaa.

2. Levinnyt rintasyöpä

Jos rintasyövän toteamishetkellä havaitaan etäpesäkkeitä muuallakin kehossa, esim. luustossa tai maksassa, on ensimmäisenä hoitona yleensä lääkehoito. Leikkaushoitoa voidaan harkita myöhemmässä vaiheessa.

3. Iäkkäät tai monisairaat rintasyöpäpotilaat

Iäkkäiden rintasyöpäpotilaiden leikkaushoito toteutetaan yleensä samalla tavalla kuin nuorempienkin. Potilaan perussairaudet ja yleiskunto huomioidaan kuitenkin leikkausmenetelmän valinnassa. Mikäli potilaan yleiskunto on kovin huono, ei leikkausta välttämättä suoriteta lainkaan ja syöpää hoidetaan lääkehoidolla.

4. Lisäleikkauksen tarve

Toisinaan potilaalle tehty rintaa säästävä leikkaus osoittautuu riittämättömäksi. Tuolloin rinnasta on poistettava lisää kudosta tai rinta on poistettava kokonaan. Myös kainalon vartijasolmukkeesta saattaa leikkauksen jälkeisessä mikroskooppisessa tarkastelussa löytyä etäpesäke, jolloin kainalon imusolmukkeet poistetaan uudessa leikkauksessa.

5. Ei liitännäishoitojen tarvetta

Jos rinta on poistettu tiehyen sisäisen syövän (DCIS, ”rintasyövän esiaste”) takia, ei liitännäishoitoja yleensä tarvita. Tuolloin potilasta seurataan alkuun plastiikka- ja yleiskirurgian klinikassa ja myöhemmin avosektorilla, esim. omassa terveyskeskuksessa.