

Cancerul mamar

Aceste informații sunt despre cancerul mamar și tratamentele aferente.

Cuvintele subliniate sunt explicate în glosarul de la sfârșit.

Dacă aveți întrebări, solicitați ajutorul medicului sau al asistentei din spitalul în care sunteți tratați.

Dacă aveți întrebări sau doriți să discutați cu cineva, puteți suna la linia de asistență oncologică Macmillan Cancer Support, la numărul de telefon **0808 808 00 00**, de luni până vineri, între orele 09.00 și 20.00. Dispunem de traducători, deci ne puteți vorbi în limba dvs. Este suficient să ne spuneți, în limba engleză, ce limbă doriți să vorbiți.

Dispunem de informații suplimentare în română despre diversele tipuri de cancer, tratamente și despre traiul cu cancer.

Vizitați macmillan.org.uk/translations sau apelați-ne la numărul de telefon **0808 808 00 00**.

În această broșură:

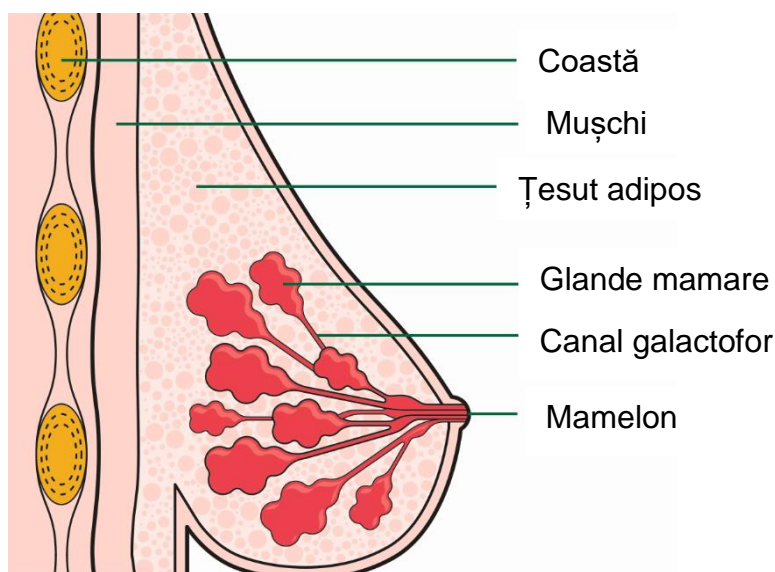
- Sâni
- Cancerul mamar
- Cum se planifică tratamentul
- Discuția cu echipa medicală
- Întrebările care trebuie puse cu privire la tratament
- Tratamente pentru cancerul mamar
- Posibilele efecte secundare ale tratamentului
- Alte informații
- Controlul ulterior
- Sentimentele dvs.
- Modul în care Macmillan vă poate ajuta
- Glosar
- Mai multe informații în română

Sânii

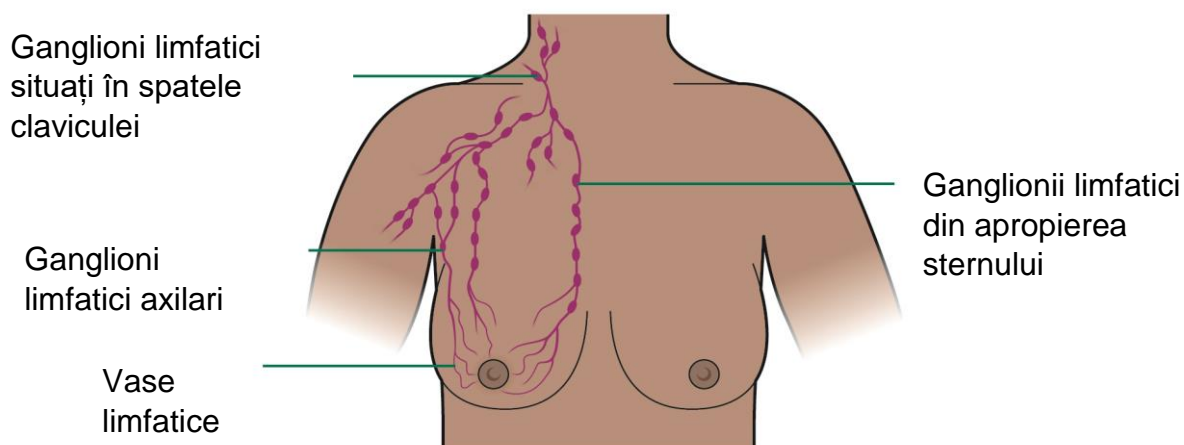
Sânii sunt formați din grăsime și țesut. Aceștia au și glande, care produc lapte mamar. Glandele sunt conectate la mamelon prin tuburi subțiri, numite canale galactofore. Bărbații au o cantitate mică de țesut mamar în spatele mamelonului.

În zona axilară se află țesut mamar și ganglioni limfatici (glande). Ganglionii limfatici fac parte din sistemul limfatic. Există, de asemenea, ganglioni limfatici situați în apropierea sternului și în spatele claviculelor.

Vedere laterală a sânelui



Ganglionii limfatici din apropierea sânelor



Cancerul mamar

Țesutul corpului este format din celule minuscule. Cancerul mamar apare atunci când celulele din sân cresc necontrolat și formează o umflătură, numită tumoare (cancer primar). Uneori, celulele canceroase se împrăștie în alte părți ale corpului, prin sânge și sistemul limfatic. Acesta se numește cancer secundar.

Există diverse tipuri de cancer mamar, însă acestea se tratează în moduri asemănătoare. Cancerul mamar afectează în principal femeile. Și bărbații pot avea, dar rareori.

Cancerul mamar nu este contagios și nu poate fi transmis altor persoane.

Stadiile și agresivitatea cancerului mamar

- Stadiul unui cancer se referă la mărimea acestuia și la extinderea lui în organism.
- Agresivitatea unui cancer se referă la viteza cu care se poate dezvolta acesta.

Receptori

Unele celule de cancer mamar au receptori, la care se pot atașa hormoni sau proteine. Acestea pot face cancerul să se dezvolte.

- **Hormoni** – unele cancere mamare au receptori pentru hormonul estrogen. Acestea se numesc cancere mamare cu receptori de estrogen pozitivi (ER pozitiv). Terapiile hormonale funcționează bine pentru cancerul mamar ER pozitiv.
- **Proteine** – unele cancere mamare au receptori pentru proteina HER2. Acestea se numesc cancere mamare HER2 pozitive. Doctorul vă poate trata cu trastuzumab pentru acest tip de cancer. Acesta face parte dintr-un grup de medicamente numite terapii țintite.

Cancerul mamar triplu negativ

Cancerul mamar care nu are receptori pentru hormoni sau proteine se numește cancer mamar triplu negativ.

1 din 5 femei cu cancer mamar (20%) are cancer mamar triplu negativ. Acesta apare mai frecvent la femeile tinere și la cele de culoare. Medicul sau asistenta dvs. vă pot spune mai multe despre acesta.

Cum se planifică tratamentul

Echipa dvs. medicală se va întruni pentru a planifica cel mai bun tratament pentru dvs. Medicul sau asistenta vă vor vorbi apoi despre:

- stadiul și agresivitatea cancerului dvs.
- dacă acest cancer are receptori de hormoni sau de proteine
- starea dvs. generală de sănătate
- tratament și posibilele efecte secundare
- părerea dvs. despre tratamentele disponibile.

Discuția cu echipa medicală

Este important să discutați cu medicul dvs. despre orice tratament, pentru a înțelege ce presupune acesta. După ce va sta de vorbă cu dvs., de obicei medicul vă va cere să semnați un formular, prin care veți confirma că înțelegeți tratamentul și sunteți de acord cu el. Aceasta se numește acordarea consimțământului. Nu vi se va administra niciun tratament fără acordul dvs.

Este o idee bună să luați cu dvs. pe cineva care vorbește atât româna, cât și engleza. Sau spitalul poate aranja prezența unui translator pentru dvs. Anunțați asistenta dacă aveți nevoie de unul.

Întrebările care trebuie puse cu privire la tratament

- Ce înseamnă diagnosticul meu?
- Care sunt stadiul și agresivitatea cancerului?
- Care va fi tratamentul pentru mine?
- Care sunt avantajele, riscurile și efectele secundare ale fiecărui tratament?
- Tratamentul îmi va afecta viața de zi cu zi?
- Cu cine pot sta de vorbă despre sentimentele mele?

Avem mai multe informații, în limba dvs., despre ce înseamnă să fii diagnosticat cu cancer.

Tratamente pentru cancerul mamar

Printre tratamentele pentru cancerul mamar se numără:

- operația (chirurgicală)
- medicamentele (chimioterapie, terapie hormonală, terapie țintită)
- radioterapia.

Multe persoane beneficiază de mai multe tipuri de tratamente, cum ar fi operația și apoi radioterapia. Sau puteți face chimioterapie înainte sau după operație.

Operația

Operația (chirurgicală) de eliminare a țesuturilor canceroase reprezintă tratamentul obișnuit pentru cancerul mamar. Medicul îndepărtează țesuturile canceroase și o parte din țesutul sănătos din jur. Operația depinde de mărimea cancerului și de locul în care este situat în sân.

Medicul poate îndepărta:

- țesuturile canceroase (excizie locală largă)
- întregul sân (mastectomie).

La unele persoane cărora li s-a scos sânul (mastectomie), se poate efectua reconstrucția sânelui. Aceasta se poate efectua simultan sau ulterior. Puteți discuta cu medicul despre aceasta și despre diversele modalități de realizare. Dacă nu efectuați reconstrucția, asistenta vă poate furniza un sân artificial (proteză), pe care să-l puneți în sutien.

Verificarea ganglionilor limfatici

În timpul operației, chirurgul va îndepărta, de regulă, câțiva ganglioni limfatici. Aceștia sunt îndepărtați de sub brațul dvs., pe partea cu cancerul. Scopul este de a verifica dacă ganglionii limfatici conțin celule canceroase. Aceasta îl ajută pe medic să decidă dacă aveți nevoie și de tratament suplimentar.

Dacă oricare dintre ganglioni conține celule canceroase, este posibil să aveți nevoie de o intervenție chirurgicală pentru a îndepărta toți ganglionii limfatici. Unele femei pot urma radioterapia ganglionilor limfatici în locul intervenției chirurgicale.

Disponem de mai multe informații în limba română, privind planificarea intervenției chirurgicale și așteptările dvs. în urma operației.

Radioterapia

Radioterapia utilizează raze X de energie înaltă pentru a distruge celulele canceroase. Aceasta poate vătăma și celulele normale, dar, de regulă, ele se regenerează după terminarea tratamentului.

Adeseori, se face radioterapie după operație, odată ce s-a vindecat rana. Astfel se poate reduce riscul reapariției cancerului. După o excizie locală largă, de regulă se face radioterapie pentru țesutul mamar rămas. Ocazional, se poate face radioterapie și în urma unei mastectomii.

De asemenea, se poate face radioterapie în zona axilară, pentru a trata ganglionii limfatici rămași.

Deținem mai multe informații în limba română despre radioterapie și câteva dintre efectele secundare care pot apărea.

Chimioterapia

Chimioterapia utilizează medicamente anticancer pentru a distruge celulele canceroase. Medicamentele sunt, de obicei, administrate intravenos sau sub formă de tablete. Chimioterapia poate reduce riscul reapariției cancerului mamar. La unele persoane, se poate face și înainte de operație, pentru a micșora tumoarea. De regulă, aceasta înseamnă că este necesară o operație mai mică.

Medicamentele de chimioterapie pot provoca efecte secundare care vă fac să nu vă simțiți bine. Diversele medicamente pot provoca efecte secundare diferite, printre care:

- predispunerea la infecții
- senzația de oboseală
- senzația sau starea de greață
- diaree sau constipație
- inflamarea gurii
- căderea părului.

Medicul vă poate vorbi despre efectele secundare pe care le puteți manifesta și despre modul în care să le tratați. Majoritatea efectelor secundare pot fi controlate prin medicamente. Majoritatea efectelor secundare dispar după terminarea chimioterapiei.

Deținem mai multe informații în limba română, despre chimioterapie și câteva dintre efectele secundare care pot apărea.

Terapia cu hormoni

Dacă aveți cancer cu receptori de estrogenpozitivi (ER pozitiv), de regulă veți beneficia de terapie cu hormoni. Terapiile cu hormoni scad nivelul estrogenului sau opresc atașarea acestuia la celulele canceroase. De regulă, terapia cu hormoni se începe după operație sau chimioterapie și durează 5-10 ani.

Se poate face terapie cu hormoni:

- înainte de operație, pentru a micșora tumoarea
- după operație, pentru a reduce riscul reapariției cancerului.

Vi se pot da diverse medicamente, cum ar fi tamoxifen, letrozol sau anastrozol. Aceasta depinde de:

- faptul că sunteți sau nu la menopauză
- riscul reapariției cancerului
- modul în care vă pot afecta efectele secundare.

Printre efectele secundare ale terapiei cu hormoni se numără:

- bufeuri și transpirații
- dureri articulare
- libidou scăzut.

Oprirea funcționării ovarelor (ablație ovariană)

O altă modalitate de a reduce nivelul estrogenului este de a opri funcționarea ovarelor. Aceasta se numește ablație ovariană. Medicamentele sau operația pot stopa producerea estrogenului de către ovare. Foarte rar, se poate folosi radioterapia.

Aceasta va determina o menopauză permanentă. Acceptarea menopauzei poate fi dificilă, atunci când trebuie deja acceptat un cancer mamar. La pagina 10 există informații despre obținerea de sprijin pe această temă.

Dacă vă preocupă fertilitatea, discutați cu medicul înainte de începerea tratamentului.

Trastuzumab (Herceptin®)

În cazul în care cancerul este pozitiv HER2, medicul vă poate administra trastuzumab (Herceptin®). Acesta face parte dintr-un grup de medicamente numite terapii țintite. Trastuzumab împiedică proteina HER2 să provoace dezvoltarea celulelor canceroase. De regulă, se administrează trastuzumab la fiecare trei săptămâni, timp de un an.

Efectele secundare sunt, de regulă, ușoare, dar pot include:

- durere de cap
- temperatură ridicată (febră) și frisoane
- senzația de greață.

Unor persoane li se poate administra un medicament numit pertuzumab (Perjeta®) împreună cu trastuzumab. Aceste medicamente pot fi administrate înainte de operație, pentru a micșora tumoarea.

Uneori, trastuzumab poate afecta inima. Pentru a verifica acest aspect vi se vor efectua analize, înaintea și în timpul tratamentului.

Posibilele efecte secundare ale tratamentului

Deținem mai multe informații, în limba română, despre efectele secundare obișnuite ale tratamentului împotriva cancerului.

Aici sunt enumerate alte câteva efecte secundare pe care le puteți manifesta în timpul tratamentului împotriva cancerului mamar și după aceea.

Modificările sânului

Operația și radioterapia la sân pot cauza modificări, cum ar fi:

- aspectul și senzația sânului
- dureri la sân și la subraț
- capacitatea de deplasare a brațului și umărului pe partea afectată.

După operație, va rămâne o cicatrice. De regulă, aceasta devine mai puțin evidentă, în timp. Întinderea și masarea cicatricii pot îmbunătăți situația.

După radioterapie, pielea sânului poate deveni mai închisă la culoare și mai sensibilă. Este important să acoperiți zona și să utilizați o protecție solară cu un factor de protecție solară (SPF) ridicat (cel puțin SPF 30). Pentru alte recomandări, întrebați medicul sau asistenta.

Limfedemul

Limfedemul este o umflătură cauzată de lichidul care se acumulează în corp. Unele persoane pot prezenta așa ceva după operația de cancer mamar. Cel mai probabil este să afecteze un braț. Umflătura se poate reduce prin exerciții fizice, cu ajutorul unor bandaje speciale și prin masaj. Dacă vi se umflă brațul sau mâna, anunțați asistenta. Cu cât limfedemul este diagnosticat mai devreme, cu atât este mai ușor de tratat.

Pentru a reduce riscul de limfedem:

- Îngrijiți-vă pielea. Utilizați o cremă pentru piele și evitați tăieturile sau zgârieturile.
- Fiți activă și faceți exerciții fizice. Astfel ajutați lichidul limfatic să circule prin corp.
- Mențineți-vă o greutate sănătoasă.

Modificările oaselor

Unele terapii cu hormoni pot duce la subțierea oaselor. Doctorul poate folosi imagistica pentru a vă controla oasele. După aceasta, vi se poate da un tratament pentru protejarea oaselor.

Problemele de concentrare și memorie

După tratamentul împotriva cancerului mamar, s-ar putea să vă fie mai greu să vă concentrați și să vă amintiți diverse lucruri. De regulă, aceste simptome sunt ușoare și se îmbunătățesc în termen de un an de la terminarea tratamentului. Discutați cu medicul sau asistenta dvs. dacă acest fapt vă îngrijorează.

Luarea în greutate

După tratamentul împotriva cancerului mamar, puteți lua în greutate. Aceasta poate fi din cauza tratamentelor precum terapia cu hormoni sau cu steroidi. Unele tratamente pot declanșa menopauza, ceea ce poate provoca de asemenea creșterea în greutate. Asistenta sau medicul vă pot face recomandări cu privire la alimentația sănătoasă și exercițiile fizice.

Alte informații

Contracepția

S-ar putea să vi se recomande să nu rămâneți însărcinată timp de 2 ani după tratamentul împotriva cancerului mamar. Medicul vă va sfătui să nu folosiți mijloace contraceptive care conțin hormoni, inclusiv pastilele și anumite sterilete.

Puteți utiliza sterilete care nu conțin hormoni și mijloace contraceptive tip barieră, cum ar fi prezervativele sau diafragma. Asistenta vă poate da mai multe sfaturi despre aceasta.

Terapia de substituție hormonală

Medicii nu recomandă terapia de substituție hormonală (HRT) după cancerul mamar. HRT conține estrogen, care poate stimula dezvoltarea celulelor cancerului mamar.

Dar, dacă manifestați simptome de menopauză severe și nu v-a ajutat nimic altceva, atunci medicul v-o poate prescrie. Medicul va discuta cu dvs. despre posibilele riscuri.

Controlul ulterior

După terminarea tratamentului, va trebuie să efectuați controale și mamografiile periodice. La început, acestea vor fi la fiecare câteva luni. Ulterior, le veți putea face doar o dată pe an. Uneori, în locul verificărilor de rutină, vi se va cere să contactați specialistul dvs., dacă aveți motive de îngrijorare.

Sentimentele dvs.

Vestea că aveți cancer vă poate copleși. Puteți manifesta diverse emoții. Nu există sentimente corecte sau incorecte. Există multe modalități de a le face față. Poate fi util să stați de vorbă cu un prieten apropiat sau o rudă. Medicul și asistenta vă pot ajuta, de asemenea.

Modul în care Macmillan vă poate ajuta

Macmillan vă este alături pentru a vă ajuta pe dvs. și familia dvs. Există mai multe modalități de a obține sprijin:

- **Linia de sprijin Macmillan (0808 808 00 00).** Dispunem de traducători, deci ne puteți vorbi în limba dvs. Este suficient să ne spuneți, în limba engleză, ce limbă doriți să vorbiți. Vă putem răspunde la întrebări de ordin medical, furniza informații despre asistența financiară sau discuta despre sentimentele dvs. Linia telefonică funcționează de luni până vineri, între orele 9.00 și 20.00.
- **Site-ul web Macmillan (macmillan.org.uk).** Site-ul nostru conține numeroase informații în limba engleză despre cancer și viața bolnavilor de cancer. Informații suplimentare în alte limbi sunt disponibile pe macmillan.org.uk/translations
- **Centrele de informare.** La un centru de informare, puteți vorbi cu un specialist în asistarea bolnavilor de cancer și obține informații scrise. Găsiți centrul de informare cel mai apropiat pe macmillan.org.uk/informationcentres sau telefonați-ne. Este posibil ca spitalul dvs. să dispună de un centru.
- **Grupurile de sprijin locale.** Găsiți un grup aproape de dvs. pe macmillan.org.uk/supportgroups sau telefonați-ne.
- **Comunitatea online Macmillan.** Puteți discuta cu persoane aflate în situații similare pe macmillan.org.uk/community

Glosar

Breast reconstruction	[Brest reconstracșan]	Reconstrucția sânelui	Când doctorii reconstruiesc forma sânelui
Cells	[Sels]	Celule	Micile componente care alcătuiesc organele și țesuturile corpului nostru.
Chemotherapy	[Chemoterapi]	Chimioterapie	Tratament pentru cancer, în care se folosesc medicamente pentru a distruge celulele canceroase.
Contraception	[Contrasepșon]	Contracepție	Medicamente sau dispozitive care previn sarcina.
Diagnosis	[Daiagnosis]	Diagnosticare	Procesul prin care se determină dacă aveți o boală sau nu.
Gland	[Gleand]	Glandă	Organ care produce substanțe ce ajută corpul să funcționeze corect, cum ar fi hormonii, transpirația sau laptele.
Hormonal therapies	[Hormăunal terapis]	Terapii cu hormoni	Tratament care modifică producția sau activitatea hormonilor din corp.
Hormone	[Hormăun]	Hormon	Substanță produsă de corp, care controlează modul în care funcționează organele.
Hormone replacement therapy (HRT)	[Hormăun ripleisment terapi (eitch ar ti)]	Terapie de substituție hormonală (HRT)	Tratament care înlocuiește hormonii naturali, când corpul nu produce destui.
Lymph node	[Limf nod]	Ganglion limfatic	O glandă care face parte din <u>sistemul limfatic</u> .
Lymphatic system	[Limfatic sistem]	Sistem limfatic	Rețea de vase și glande din corp care vă ajută să luptați împotriva infecțiilor.
Mammogram	[Meamogram]	Mamografie	Radiografie a sânelui.
Menopause	[Menăpoz]	Menopauză	Când corpul unei femei încetează să mai producă hormoni și se oprește <u>menstruația</u> .
Menstrual period	[Menstruāl piriod]	Menstruație	Eliminarea lunară de sânge și țesut din uter.
Ovaries	[Ouvăris]	Ovare	Glandele în care se produce estrogenul.
Primary cancer	[Praimari cheansăr]	Cancer primar	Prima tumoare care se dezvoltă în corp.
Protein	[Protin]	Proteină	Substanță produsă de corp. Proteinele

			pot determina creșterea celulelor, inclusiv a celor canceroase.
Radiotherapy	[Reidioterapi]	Radioterapie	Un tratament împotriva cancerului care utilizează raze X cu energie înaltă pentru a distruge celulele canceroase.
Receptor	[Riseptor]	Receptor	Substanță din celulă, care permite ca <u>proteinele</u> sau <u>hormonii</u> să afecteze celula.
Scan	[Schean]	Imagistică	O imagine a interiorului corpului.
Side effects	[Said efects]	Efecte secundare	Problemă cauzată de tratamentul împotriva cancerului, cum ar fi greața sau oboseala.
Steroids	[Steroidz]	Steroizi	Medicamente care potențează chimioterapia și controlează efectele secundare.
Sun Protection Factor (SPF)	[San Protecșan Factor (es pi ef)]	Factor de protecție solară (SPF)	Nivelul de protecție al produselor de protecție solară.
Surgery	[Sărgiări]	Chirurgie	Faptul de a suferi o operație.
Targeted therapy	[Targhetid terapi]	Terapie țintită	Medicamente care atacă celulele canceroase și produc mai puține vătămări celulelor normale.
Tumour	[Tiumor]	Tumoare	Un grup de celule care se dezvoltă în mod anormal. Celulele anormale continuă să se multiplice și alcătuiesc o formațiune.

Mai multe informații în română

Disponem de informații în română despre aceste subiecte:

<p>Tipuri de cancer</p> <ul style="list-style-type: none">• Cancerul mamar• Cancerul de colon• Cancerul pulmonar• Cancerul de prostată <p>Tratamente</p> <ul style="list-style-type: none">• Chimioterapia• Radioterapia• Chirurgia	<p>Cum să faceți față cancerului</p> <ul style="list-style-type: none">• Dacă sunteți diagnosticat(ă) cu cancer – un ghid rapid• Problemele de alimentație și cancerul• Sfârșitul vieții• Sprijin financiar – ajutoare• Alimentația sănătoasă• Oboseala (epuizarea) și cancerul• Efectele secundare ale tratamentului împotriva cancerului• Lucruri pe care le puteți face pentru a vă veni în ajutor
--	---

Pentru a vedea aceste informații, consultați macmillan.org.uk/translations

Vorbiți-ne în română

Puteți apela Macmillan gratuit la numărul de telefon **0808 808 00 00** și ne puteți vorbi în limba dvs. cu ajutorul unui translator. Ne puteți vorbi despre preocupările dvs. și eventual adresa întrebări de ordin medical. Este suficient să ne spuneți, în limba engleză, ce limbă doriți să vorbiți.

Suntem disponibili de luni până vineri, între orele 9.00 și 20.00.

Bibliografie și mulțumiri

Aceste informații au fost scrise și verificate de către Echipa de Dezvoltare a Informațiilor despre Cancer din cadrul Macmillan Cancer Support.

Această broșură se bazează pe informații mai detaliate deținute de Macmillan, pe care vi le putem trimite sau pe care le puteți citi online. Informațiile mai detaliate sunt disponibile doar în limba engleză.

Aceste informații au fost verificate de experți și aprobate de către editorul nostru medical șef, Dr. Tim Iveson, oncolog (Macmillan Consultant Medical Oncologist).

Mulțumiri pentru Morven Angus, soră șefă, Colchester Hospital University NHS Foundation Trust, Rachel King, specialist în îngrijirea sânelui, CNS Worcester Breast Unit, Joanna Rowley, soră șefă specializată în cancerul mamar pentru Macmillan, Cambridge Breast Unit. Le mulțumim, de asemenea, persoanelor afectate de cancer care au revizuit această ediție.

Toate informațiile pe care le deținem sunt bazate pe cele mai bune dovezi disponibile. Pentru mai multe informații despre sursele pe care le utilizăm, vă rugăm să ne contactați la adresa cancerinformationteam@macmillan.org.uk

MAC15135_Romanian



Conținut revizuit: septembrie 2017

Următoarea revizie planificată: 2020

Facem tot posibilul să ne asigurăm că informațiile pe care le comunicăm sunt exacte, însă acestea nu pot fi considerate ca reflectând starea actuală a cercetării medicale, care evoluează constant. Dacă vă faceți griji în privința sănătății dvs., trebuie să consultați medicul. Macmillan nu își asumă responsabilitatea pentru nicio pierdere sau daună care rezultă din inexactitatea acestor informații sau a informațiilor provenind de la un terț precum cele de pe site-urile web către care facem trimitere.

© Macmillan Cancer Support 2017. Organizație caritabilă înregistrată în Anglia și Țara Galilor (261017), Scoția (SC039907) și Insula Man (604). Sediul social 89 Albert Embankment, Londra SE1 7UQ.

Breast cancer

This information is about breast cancer and treatments for breast cancer.

Any words that are underlined are explained in the word list at the end.

If you have any questions, ask your doctor or nurse at the hospital where you are having your treatment.

If you have any questions or want to talk to someone, you can call Macmillan Cancer Support on **0808 808 00 00**, Monday to Friday, 9am to 8pm. We have interpreters, so you can speak to us in your own language. Just tell us, in English, the language you want to use.

We have more information in [language] about different cancers, treatments and living with cancer.

Visit macmillan.org.uk/translations or call us on **0808 808 00 00**.

In this fact sheet:

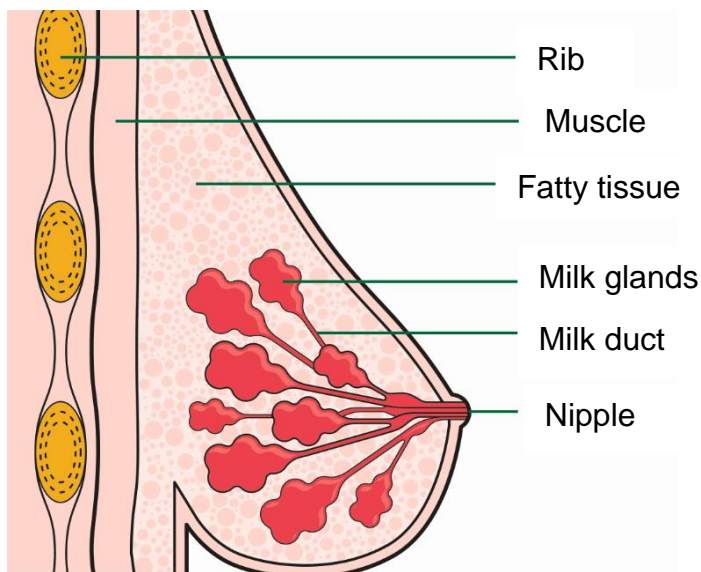
- The breasts
- Breast cancer
- How treatment is planned
- Talking to your healthcare team
- Questions to ask about your treatment
- Treatments for breast cancer
- Possible side effects of your treatment
- Other information
- Follow up
- Your feelings
- How Macmillan can help
- Word list
- More information in [language]

The breasts

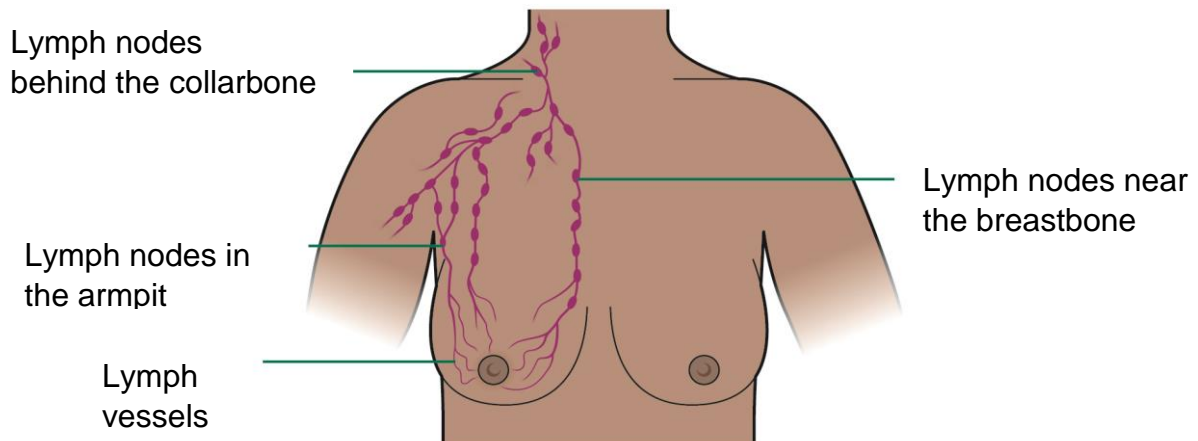
The breasts are made of fat and tissue. They also have glands where breast milk is made. The glands are connected to the nipple by fine tubes called milk ducts. Men have a small amount of breast tissue behind the nipple.

There is breast tissue and lymph nodes (glands) in the armpits. The lymph nodes are part of the lymphatic system. There are also lymph nodes near the breastbone and behind the collarbones.

Side view of the breast



The lymph nodes near the breasts



Breast cancer

Body tissue is made up of tiny cells. Breast cancer happens when cells in the breast grow in an uncontrolled way and form a lump called a tumour (primary cancer). Sometimes, cancer cells spread to other parts of the body through the blood and lymphatic system. This is called secondary cancer.

There are different types of breast cancer, but they are treated in similar ways. Breast cancer mainly affects women. Men can also have it, but this is rare.

Breast cancer is not infectious and cannot be passed on to other people.

Stages and grades of breast cancer

- The stage of a cancer means how big it is and if it has spread.
- The grade of a cancer is how quickly the cancer may grow.

Receptors

Some breast cancer cells have receptors that hormones or proteins can attach to. These can make the cancer grow.

- **Hormones** – some breast cancers have receptors for the hormone oestrogen. These are called oestrogen-receptor positive (ER positive) breast cancers. Hormonal therapies work well for ER positive breast cancer.
- **Proteins** – some breast cancers have receptors for the protein HER2. They are called HER2 positive breast cancers. Your doctor may give you trastuzumab for this type of cancer. This belongs to a group of drugs called targeted therapies.

Triple negative breast cancer

Breast cancer that does not have receptors for hormones or proteins is called triple negative breast cancer.

1 in 5 women with breast cancer (20%) will have triple negative breast cancer. It is more common in younger women and in black women. Your doctor or nurse can tell you more about this.

How treatment is planned

Your healthcare team will meet to plan the best treatment for you. Your doctor or nurse will then talk to you about:

- the stage and grade of the cancer
- if the cancer has hormone or protein receptors
- your general health
- the treatments and possible side effects
- what you think about the available treatments.

Talking to your healthcare team

It is important to talk about any treatment with your doctor, so that you understand what it means. After talking with you, your doctor will usually ask you to sign a form to show that you understand and agree to the treatment. This is called giving your consent. You will not be given treatment unless you have agreed to it.

It is a good idea to take someone with you who can speak both [language] and English. Or your hospital can arrange an interpreter for you. Let your nurse know if you need one.

Questions to ask about your treatment

- What does my diagnosis mean?
- What is the stage and grade of the cancer?
- What will my treatment be?
- What are the benefits, risks and side effects of each treatment?
- Will the treatment affect my daily life?
- Who can I talk to about how I am feeling?

We have more information in your language about being diagnosed with cancer.

Treatments for breast cancer

Treatments for breast cancer include:

- an operation (surgery)
- drugs (chemotherapy, hormonal therapy, targeted therapy)
- radiotherapy.

Many people have more than one type of treatment, such as an operation and then radiotherapy. Or you may have chemotherapy before or after an operation.

An operation

An operation (surgery) to remove the cancer is a common treatment for breast cancer. The doctor removes the cancer and some healthy tissue around it. The operation you have depends on the size of the cancer and where it is in the breast.

The doctor may remove:

- the cancer (wide local excision)
- the whole breast (mastectomy).

Some people who have the whole breast removed (mastectomy) can have breast reconstruction. It can be done at the same time or later. You can speak to your doctor about this and the different ways of doing it. If you do not have reconstruction, your nurse can give you an artificial breast (prosthesis) to put inside your bra.

Checking the lymph nodes

During the operation, the surgeon will usually remove some lymph nodes. They remove them from under your arm on the side of the cancer. This is to check if there is cancer in the lymph nodes. This helps the doctor decide if you need more treatment.

If any of the nodes contain cancer, you may need an operation to remove all the lymph nodes. Some women may have radiotherapy to the lymph nodes instead of surgery.

We have more information in [language] about how surgery is planned and what to expect after the operation.

Radiotherapy

Radiotherapy uses high-energy x-rays to destroy the cancer cells. It can damage normal cells too, but these usually repair when treatment ends.

You often have radiotherapy after an operation once the wound has healed. This can reduce the risk of the cancer coming back. After a wide local excision, you usually have radiotherapy to the remaining breast tissue. Occasionally, you may have radiotherapy after a mastectomy.

You may also have radiotherapy to the armpit to treat any remaining lymph nodes.

We have more information in [language] about radiotherapy and some of the side effects you may have.

Chemotherapy

Chemotherapy uses anti-cancer drugs to destroy cancer cells. The drugs are usually given into a vein or taken as a tablet. Having chemotherapy can reduce the risk of breast cancer coming back. Some people may also have it before surgery to shrink a cancer. This usually means a smaller operation is needed.

Chemotherapy drugs can cause side effects that make you feel unwell.

Different drugs can cause different side effects, including:

- being more likely to get an infection
- feeling tired
- feeling sick or being sick
- diarrhoea or constipation
- a sore mouth
- hair loss.

Your doctor can talk to you about the side effects you may have and how to manage them. Most side effects can be controlled with drugs. Most side effects go away when chemotherapy is over.

We have more information in [language] about chemotherapy and some of the side effects you may have.

Hormonal therapy

If you have an oestrogen-receptor positive (ER positive) cancer you will usually have hormonal therapy. Hormonal therapies lower the level of oestrogen or stop it attaching to the cancer cells. You usually start hormonal therapy after surgery or chemotherapy and have it for 5 to 10 years.

You may have hormonal therapy:

- before surgery to shrink a cancer
- after surgery to reduce the risk of breast cancer coming back.

You may have different drugs, such as tamoxifen, letrozole or anastrozole.

This depends on:

- whether you have been through the menopause
- the risk of the cancer coming back
- how the side effects are likely to affect you.

Side effects of hormonal therapy include:

- hot flushes and sweats
- joint pain
- low sex drive.

Stopping the ovaries from working (ovarian ablation)

Another way to lower oestrogen levels is to stop the ovaries working. This is called ovarian ablation. Drugs or an operation can stop the ovaries making oestrogen. Very rarely, radiotherapy may be used.

This will cause a permanent menopause. It can be difficult to deal with the menopause when you are already dealing with breast cancer. We have information about getting support on page 10.

If you are worried about your fertility, talk with your doctor before you start treatment.

Trastuzumab (Herceptin®)

If the cancer is HER2 positive, your doctor may give you trastuzumab (Herceptin®). This belongs to a group of drugs called targeted therapies. Trastuzumab stops the HER2 protein from making the cancer cells grow. You usually have trastuzumab every three weeks for a year.

The side effects are usually mild, but can include:

- a headache
- a high temperature (fever) and chills
- feeling sick.

Some people may also have a drug called pertuzumab (Perjeta®) with trastuzumab. These drugs may be given before an operation to shrink a cancer.

Occasionally, trastuzumab can affect the heart. You will have tests to check your heart before and during treatment.

Possible side effects of your treatment

We have more information in [language] about common side effects of cancer treatments.

Here are some other side effects that you may have during and after breast cancer treatment.

Changes to the breast

Surgery and radiotherapy to the breast can cause changes, including:

- how the breast looks and feels
- pain in the breast and under the arm
- how much you can move the arm and shoulder on the treated side.

After an operation, there will be a scar. This will usually become less obvious over time. Stretching and massaging the scar can improve this.

After radiotherapy, the skin of your breast may be darker and more sensitive. It is important to cover the area and use sunscreen with a high Sun Protection Factor (SPF) (at least SPF 30). Ask your nurse or doctor for further advice.

Lymphoedema

Lymphoedema is a swelling caused by fluid building up in the body. Some people may have this after an operation for breast cancer. It is most likely to affect an arm. The swelling can be reduced by exercise, special bandages and massage. If you have swelling in your arm or hand, tell your nurse. The earlier lymphoedema is diagnosed, the easier it is to treat.

To reduce the risk of lymphoedema:

- Look after your skin. Use a skin cream and avoid cuts or scratches.
- Keep active and exercise. This helps lymph fluid move around the body.
- Keep to a healthy weight.

Bone changes

Some hormonal therapies can thin the bones. Your doctor may use a scan to check your bones. After this, you may be given treatment to protect your bones.

Concentration and memory problems

After breast cancer treatment, you may find it harder to concentrate and remember things. This is usually mild and often gets better within a year of finishing treatment. Talk to your doctor or nurse if you are worried about this.

Weight gain

After breast cancer treatment, you might gain weight. This may be because of treatments like hormonal therapy or steroids. Some treatments can start the menopause which can also cause weight gain. Your nurse or doctor can give you advice about healthy eating and exercise.

Other information

Contraception

You may be advised to avoid getting pregnant for 2 years after breast cancer treatment. Your doctor will advise you not to use contraception that contains hormones, including the pill and some coils.

You can use coils that do not contain hormones and barrier contraception such as condoms or the cap. Your nurse can give you advice about this.

Hormone replacement therapy

Doctors do not recommend hormone replacement therapy (HRT) after having breast cancer. HRT contains oestrogen which could encourage breast cancer cells to grow.

But if you have severe symptoms of the menopause and nothing else has helped, your doctor may prescribe it. Your doctor will talk to you about the possible risks.

Follow up

After your treatment has finished, you may have regular check-ups and mammograms. These will be every few months at first. Eventually you may only have them once a year. Sometimes, instead of routine appointments, you will be asked to contact your specialist if there is anything you are worried about.

Your feelings

You may feel overwhelmed when you are told you have cancer. You may have many different emotions. There is no right or wrong way to feel. There are many ways to cope with this. Talking to a close friend or relative may help. Your doctor or nurse can help too.

How Macmillan can help

Macmillan is here to help you and your family. There are different ways you can get support:

- **The Macmillan Support Line (0808 808 00 00).** We have interpreters, so you can speak to us in your language. Just tell us, in English, the language you want to use. We can answer medical questions, give you information about financial support, or talk to you about your feelings. The phone line is open Monday to Friday, 9am to 8pm.
- **The Macmillan website (macmillan.org.uk).** Our site has lots of English information about cancer and living with cancer. There is more information in other languages at macmillan.org.uk/translations
- **Information centres.** At an information centre, you can talk to a cancer support specialist and get written information. Find your nearest centre at macmillan.org.uk/informationcentres or call us. Your hospital might have a centre.
- **Local support groups.** Find a group near you at macmillan.org.uk/supportgroups or call us.
- **Macmillan Online Community.** You can talk to other people in similar situations at macmillan.org.uk/community

Word list

Word	Meaning	English	Transliteration
	When doctors rebuild the shape of the breast	Breast reconstruction	
	The tiny building blocks that make up the organs and tissues of our body.	Cells	
	A cancer treatment that uses drugs to kill cancer cells.	Chemotherapy	
	Drugs or devices that prevent pregnancy.	Contraception	
	Finding out whether you have an illness or not.	Diagnosis	
	An organ that makes substances that help the body work properly, such as hormones, sweat or milk.	Gland	
	Treatment that changes the production or activity of hormones in the body	Hormonal therapies	
	Substance made by the body that controls how organs work.	Hormone	
	Treatment that replaces natural hormones when the body does not make enough.	Hormone replacement therapy (HRT)	
	A gland that is part of the <u>lymphatic system</u> .	Lymph node	
	A network of vessels and glands throughout the body that helps to fight infection.	Lymphatic system	
	An x-ray of the breast.	Mammogram	
	When a woman's body stops producing hormones and her <u>menstrual periods</u> stop.	Menopause	

	Monthly discharge of blood and tissue from the womb.	Menstrual period	
	Glands where oestrogen is made.	Ovaries	
	The first tumour to grow in the body.	Primary cancer	
	Substance that is made by the body. Proteins can make cells grow, including cancer cells.	Protein	
	A cancer treatment that uses high-energy x-rays to kill cancer cells.	Radiotherapy	
	Substance on a cell that allows <u>proteins</u> or <u>hormones</u> to affect the cell.	Receptor	
	A picture of the inside of your body.	Scan	
	Problem caused by the cancer treatment, such as sickness or tiredness.	Side effects	
	Drugs that can help chemotherapy work better and control side effects.	Steroids	
	The level of protection in sunscreen products.	Sun Protection Factor (SPF)	
	Having an operation.	Surgery	
	Drugs that attack cancer cells and do less harm to normal cells.	Targeted therapy	
	A group of cells that are growing in an abnormal way. The abnormal cells keep multiplying and form a lump.	Tumour	

More information in [language]

We have information in [language] about these topics:

<p>Types of cancer</p> <ul style="list-style-type: none">• Breast cancer• Bowel cancer• Lung cancer• Prostate cancer <p>Treatments</p> <ul style="list-style-type: none">• Chemotherapy• Radiotherapy• Surgery	<p>Coping with cancer</p> <ul style="list-style-type: none">• If you're diagnosed with cancer – A quick guide• Eating problems and cancer• End of life• Financial support - benefits• Healthy eating• Tiredness (fatigue) and cancer• Side effects of cancer treatment• What you can do to help yourself
---	--

To see this information, go to macmillan.org.uk/translations

Speak to us in [language]

You can call Macmillan free on **0808 808 00 00** and speak to us in your own language through an interpreter. You can talk to us about your worries and medical questions. Just tell us, in English, the language you want to use.

We are open Monday to Friday, 9am to 8pm.

References and thanks

This information has been written and edited by Macmillan Cancer Support's Cancer Information Development team.

This fact sheet is based on more detailed Macmillan information which we can send you or you can read online. The more detailed information is only available in English.

This information has been reviewed by relevant experts and approved by our Chief Medical Editor, Dr Tim Iveson, Macmillan Consultant Medical Oncologist.

With thanks to Morven Angus, Lead Breast Nurse, Colchester Hospital University NHS Foundation Trust, Rachel King, Breast Care Specialist CNS Worcester Breast Unit, Joanna Rowley, Lead Macmillan Breast Specialist Nurse, Cambridge Breast Unit. Thanks also to the people affected by cancer who reviewed this edition.

All our information is based on the best evidence available. For more information about the sources we use, please contact us at **cancerinformationteam@macmillan.org.uk**

MAC15135



Content reviewed: September 2017

Next planned review: 2020

We make every effort to ensure that the information we provide is accurate but it should not be relied upon to reflect the current state of medical research, which is constantly changing. If you are concerned about your health, you should consult your doctor. Macmillan cannot accept liability for any loss or damage resulting from any inaccuracy in this information or third-party information such as information on websites to which we link.

© Macmillan Cancer Support 2017. Registered charity in England and Wales (261017), Scotland (SC039907) and the Isle of Man (604). Registered office 89 Albert Embankment, London SE1 7UQ.