

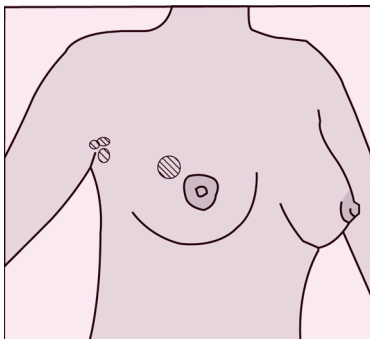
Tratamento cirúrgico para o câncer de mama

Cirurgia é a forma mais antiga de tratamento para câncer e ainda hoje é uma parte importante do tratamento. A cirurgia é geralmente combinada com outros tipos de tratamento, como radiação, quimioterapia, terapia hormonal ou terapia alvo para alcançar maior sucesso.

Tipos de cirurgias de câncer de mama

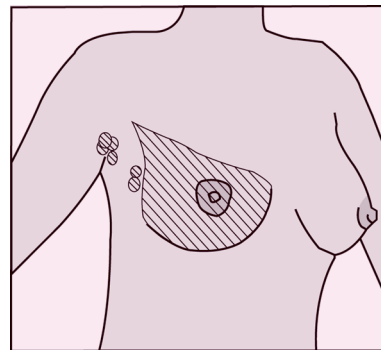
Existem dois tipos principais de cirurgias para câncer de mama: lumpectomia (cirurgia que preserva a mama) e mastectomia. Com a lumpectomia, o cirurgião tenta preservar tanto quanto foi possível o tecido mamário. Com a mastectomia, a mama inteira é removida.

Lumpectomia (que é normalmente seguida por terapia de radiação):



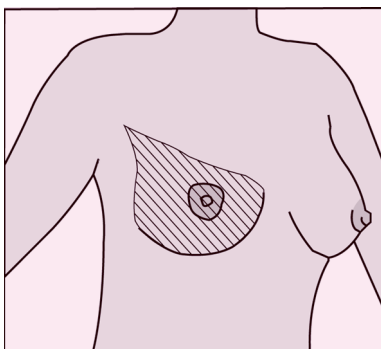
Em uma *lumpectomia*, o cirurgião remove o câncer, um pouco do tecido normal ao redor e normalmente alguns dos linfonodos na axila. Este procedimento também pode ser chamado de mastectomia radical parcial ou modificada: mastectomia segmentar.

Mastectomia radical modificada:



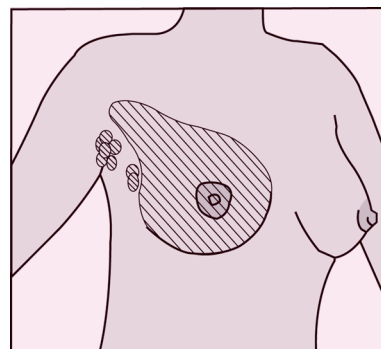
Em uma *mastectomia radical modificada*, o cirurgião remove a mama, a parte acima dos músculos peitorais e alguns dos linfonodos da axila.

Mastectomia total:



Em uma *mastectomia total (ou simples)*, o cirurgião remove a mama inteira.

Mastectomia radical:



Hoje raramente é realizada uma *mastectomia radical*, que remove a mama, músculos peitorais e a maioria dos linfonodos inferiores, médios e superiores.

Qual cirurgia é a melhor para você?

- Peça ao seu médico recomendações de cirurgiões (mastologista) para você.
- Descubra mais sobre as qualificações do cirurgião, capacidades e experiência ligando para seus consultórios ou para a sociedade médica local.
- Escolha um cirurgião que seja especialista em cirurgia de mama ou seja um mastologista.
- Pergunte ao seu cirurgião quais opções de cirurgia são melhores para você e por quê.
- Você pode querer uma segunda opinião se tiver várias opções cirúrgicas.
- Pense sobre quais tratamentos você está disposta a passar. Por exemplo, se não for possível dirigir todos os dias para a terapia de radiação, então lumpectomia pode não ser a melhor opção para você. (Pesquisas mostram que a lumpectomia com terapia de radiação é um tratamento igualmente eficaz como a mastectomia para câncer de mama em estágios iniciais).

Você não está sozinha

Se você está enfrentando uma cirurgia mamária, lembre-se que existem muitas mulheres que estiveram onde você está hoje. Elas tiveram os mesmos medos e tomaram as mesmas decisões difíceis. Estas mulheres passaram por cirurgia, se recuperaram e estão vivendo plenamente, vidas produtivas. E o melhor de tudo, elas estão dispostas a conversar com você e lhe ouvir.

O que esperar após a cirurgia

Antes da cirurgia, pergunte ao seu médico sobre quais alterações você pode esperar mais tarde. Isto pode incluir o seguinte:

- Como qualquer cirurgia, sempre há um risco de infecção, sangramento ou cicatrização lenta do corte.
- Se linfonodos foram removidos, você pode ter acúmulo de líquido sob sua pele, formigamento, dormência, rigidez, dor, fraqueza ou inchaço em seu braço.
- Algumas mulheres não têm nenhum destes sintomas.
- Os efeitos colaterais devem desaparecer.

Fisioterapia também pode ajudar. O terapeuta irá sugerir exercícios que você pode fazer para ajudar a recuperar o movimento e força no seu braço. Se os efeitos pós-cirúrgicos não desaparecerem, certifique-se de informar seu cirurgião.

No final, deve restar apenas uma cicatriz. Retorne às suas atividades normais a medida que se sentir confortável e for prescrito por seu médico.

Facts For Life relacionados:

- Linfonodos axilares
- Reconstrução e Prótese Mamária
- Quimioterapia e Efeitos Colaterais
- Terapia com Radiação e Efeitos Colaterais