

الملخص العربي

يعتبر الثدي رمز للأنوثة فهو مهم جداً في حياة المرأة لأنه يمثل جزء لا يتجزأ من الإحساس بالحالة النفسية والبدنية.

سرطان الثدي يعتبر أكثر أنواع السرطان التي تصيب النساء والتطورات العلمية الحديثة وبرامج الكشف المبكر أصبحت فعالة في العلاج ولهذا بدأت نسبة الوفيات تقل تدريجياً كل عام. إن إعادة بناء الثدي يجب أن يكون متاح عند استئصال الثدي وهو يعتمد على خبرة جراح الأورام ولا بد من وجود علاقة عمل فيما بين جراح الأورام وجراح التجميل لأن هذا ضروري لإجراء الجراحة المثالية للمريض. ويعد استئصال الأورام مع إعادة تهيئة الثدي من الأمثلة التي تبين هذه الجهود كما أن إعادة تهيئة الثدي أصبح مهماً نتيجة التغيرات في معتقدات ومتطلبات المرضى.

كما أن الهدف من إعادة البناء هو الحفاظ على أبعاد ووضع وشكل الثدي بعد استئصال الأورام منه. واتخاذ القرار الجراحي لتجميل الثدي بعد استئصال الأورام يكون إما فوراً داخل غرفة العمليات وإما متأخراً مع الحفاظ على الناحية الجمالية للثدي الذي تم استئصاله وان يكون متناظراً ومضاهياً للثدي الآخر. بالنسبة للإصلاح الفوري للثدي يمكن أن يتم بأمان حتى ولو كان السرطان في مرحلة متقدمة، ومع الإصلاح الفوري للثدي أو بدونه فإن نسبة الارتجاع الموضعي أو البعيد للسرطان في المرضى متشابهة خاصة في المراحل المتقدمة من المرض.

ويفضل الإصلاح المتأخر في بعض الحالات خاصة إذا تعارض اتخاذ القرار في إعادة تهيئة الثدي مباشرة بعد استئصال السرطان، وفي هذه الحالات يتم علاج السرطان أولاً ثم يتم إعادة تهيئة الثدي فيما بعد، كما يفضل هذا القرار في المراحل المتقدمة من المرض خاصة إذا كان هناك انتشار للمرض في الغدد الليمفاوية تحت الإبط فلا بد من إعطاء المريض العلاج الكيماوي والإشعاعي فيما بعد.

كما أن جراحات إصلاح وبناء الثدي تتطلب أكثر من عملية وتمتد لعدة أشهر ويعد استخدام وسائل إطالة الجلد واستعمال البدائل الصناعية والتي تبدأ بوضعها تحت العضلة الصدرية من أبسط الوسائل لإعادة تهيئة الثدي خاصة مع استعمال زرع السليكون، وبعد ذلك يبدأ إعادة تهيئة الحلمة والهالة حولها.

وبعد ذلك بدأ البحث العلمي في محاولة استعمال أنسجه من المريض نفسه عن طريق الزرع الذاتي باستخدام جزء من العضلة الظهرية مع وضع بدائل صناعية تحتها أما الزرع الذاتي باستخدام جزء من العضلة المستقيمة بجدار البطن فلا يحتاج إلى بدائل صناعية.

والآن أصبحت الجراحات الدقيقة للأوعية الدموية الخاصة بالعضلة المستقيمة بجدار البطن واستعمالها في الزرع الذاتي للثدي أيضاً من أهم الوسائل لإعادة تهيئة وبناء الثدي.

والآن أصبح استئصال الثدي والحفاظ على الجلد بعد استئصال الأورام أساسيا في الإصلاح الفوري للثدي والحفاظ على الجلد بعد استئصال الأورام هي طريقه وسطيه بين حماية الثدي واستئصاله كليا وبدأت تطبق على المرضى في المراحل الاولى من سرطان الثدي .

أما بالنسبة لاستئصال الثدي وجزء من الجلد فهي طريقه وضعت حلا فعليا لمشاكل التجميل عن طريق الزرع الذاتي باستخدام جزء من العضلة المستقيمة بجدار البطن و العضلة الظهرية خاصة مع استعمال زرع السليكون والنتائج الجمالية لإعادة التهيئة والإصلاح الذاتي من الجسم تعتبر أفضل من نتائج زرع السليكون بسبب تعددية الاستعمال كما أنها طبيعية في الشكل والملمس والفترة الزمنية لدوامها أطول وأفضل في البقاء مع العلاج الإشعاعي .

كما أن إعادة تهيئة الثدي مع الحفاظ على الحلمة والهالة حولها تعتبر من أفضل الخطوات في إصلاح الثدي بعد استئصال الأورام منه.

وتحديد الوقت لإجراء الجراحة والاستئصال والعلاج الكيميائي والعلاج الإشعاعي أصبح ضروريا جداً في تحديد خطة واضحة للشفاء من خلال التعاون المشترك فيها بين جراح التجميل وجراح الأورام وأخصائي العلاج الإشعاعي وأخصائي العلاج الكيميائي.