



ANAPLASTYCZNY CHŁONIAK WIELKOKOMÓRKOWY PIERSI

NOWOTWÓR ZWIĄZANY Z NIEKTÓRYMI IMPLANTAMI PIERSIOWYMI

Niniejsza broszura informacyjna opracowana została w celu zwiększenia świadomości kobiet o anaplastycznym chłoniaku wielkokomórkowym - nowotworze związanym z niektórymi rodzajami implantów piersiowych. Inicjatywa ta jest wynikiem licznych zapytań które Klinika Timeless otrzymała w ostatnim czasie od zaniepokojonych pacjentek, które przebyły zabieg rekonstrukcji lub powiększenia piersi implantami w różnych podmiotach leczniczych.

BIA-ALCL - Co to takiego?

Anaplastyczny chłoniak wielkokomórkowy określany skrótowym terminem BIA-ALCL (ang. breast implant-associated anaplastic large cell lymphoma) to rzadki nowotwór piersi, którego ryzyko wystąpienia, w świetle najnowszych doniesień naukowych, związane jest z niektórymi rodzajami implantów piersiowych. Pierwszy jego przypadek został opisany w 1997 roku, jednakże dopiero w ostatnich latach, stał się on przedmiotem licznych badań, dlatego zakres wiedzy o tym nowotworze jest jeszcze mały.

Czy jestem w grupie ryzyka?

Obecnie prowadzone są intensywne badania naukowe mające na celu precyzyjne określenie czynników sprawczych, charakterystyki grupy narażonych kobiet oraz stopnia ryzyka BIA-ALCL. Na ten czas ustalono następujące wnioski:

- BIA-ALCL jest powiązany wyłącznie z implantami o teksturowanej powierzchni, stosowanej głównie w implantach o kształcie anatomicznym. Tak więc potencjalne ryzyko wystąpienia wspomnianego typu nowotworu dotyczy kobiet które przebyły wszczepienie protez piersiowych o teksturowanej powierzchni, zarówno ze względów estetycznych, rekonstrukcyjnych jak i korekty płci.
- Nie wykazano dotychczas aby implanty o gładkiej powierzchni były związane z ryzykiem wystąpienia BIA-ALCL.
- Ryzyko wystąpienia BIA-ALCL rośnie wraz z wiekiem. Dla 50 r.ż. wynosi ono 1:35 000 natomiast dla 70 r.ż. 1:7000. Najnowsza analiza statystyczna szacuje, że 1 na 7000 przypadków wszczepienia implantu doprowadzi do wystąpienia wspomnianego nowotworu piersi.
- Średni czas postawienia diagnozy od momentu wszczepienia protezy wynosi około 10 lat.

Czy powinnam usunąć implanty piersi?

Obecne wytyczne nie rekomendują profilaktycznego usunięcia teksturowanych implantów piersiowych bez postawienia diagnozy BIA-ALCL. Jednak decyzją pacjentki zaniepokojonej potencjalnym ryzykiem rozwinięcia nowotworu, mogą być one usunięte i ewentualnie wymienione na protezy o powierzchni gładkiej. Zaleca się samoobserwację i pilną konsultację u specjalisty chirurgii plastycznej bądź onkologicznej w przypadku stwierdzenia niepokojących objawów.

Na co powinnam zwrócić uwagę?

Wczesne wykrycie BIA-ALCL umożliwia uzyskanie remisji poprzez samo leczenie chirurgiczne, bez konieczności przebiecia chemioterapii czy radioterapii. Dlatego też, tak ważna jest znajomość poniższych objawów alarmowych, na które należy zwracać szczególną uwagę:

- **Zwiększenie rozmiaru piersi na skutek jej obrzęku**, który wystąpił co najmniej po roku od wszczęcia implantu. Jest to najczęstszy i zarazem najwcześniej pojawiający się objaw nowotworu. Zaznaczyć należy, że obrzęk ten nie może posiadać żadnej uchwytnej przyczyny jak na przykład niedawno przebyty uraz klatki piersiowej czy infekcja.
- **Wyczuwalny guzek piersi.**
- **Tkliwość bądź samoistna bolesność piersi.**
- **Przykurcz piersi.**
- **Wysypka skórna okolicy piersiowej.**
- **Wyczuwalne guzki w okolicy pachowej.**

Nie należy również lekceważyć nagłej utraty masy ciała a także utrzymujących się bądź nawracających nocnych potów i stanów gorączkowych.

Zaobserwowałam niektóre objawy – Co powinnam zrobić?

W przypadku zaobserwowania wymienionych powyżej objawów, zwłaszcza obrzęku lub guzka piersi, wskazana jest pilna konsultacja u chirurga plastycznego bądź onkologicznego. Podstawą diagnostyki BIA-ALCL jest badanie obrazowe USG piersi. W przypadku stwierdzenia w nim zbiornika płynowego wokół implantu, konieczne nakłucie piersi celem pobrania próbki tego płynu bądź fragmentu guza do specjalistycznej analizy warunkującej dalsze postępowanie diagnostyczne.

Czy ten nowotwór jest uleczalny?

Dotychczasowe obserwacje sugerują, że BIA-ALCL nie jest nowotworem o szybkim, agresywnym rozwoju. Jednakże, jego późna, zaawansowana postać prowadzi do nacieku sąsiednich organów wewnętrznych oraz wystąpienia przerzutów. Dlatego też, tak ważna jest świadomość kobiet z wszczepionymi teksturowanymi implantami o potencjalnym ryzyku. Obserwacja i samobadanie piersi umożliwia wykrycie nowotworu w jego wczesnym etapie kiedy jego wyleczenie może być uzyskane poprzez usunięcie implantu i wycięcie torebki łącznotkankowej go otaczającej, bez konieczności stosowania chemioterapii i radioterapii.

Rozważam powiększenie piersi implantami - Jak zminimalizować ryzyko BIA-ALCL?

Na skutek potwierdzonego związku pomiędzy implantami o teksturowanej powierzchni a ryzykiem wystąpienia BIA-ALCL niektóre kraje, jak np. Kanada czy Australia, zamierzają zakazać stosowania tego rodzaju protez oferowanych przez niektórych producentów. W kwietniu 2019 roku krok ten poczyniła już Francja. Rzeczywisty stopień ryzyka BIA-ALCL nie jest jeszcze znany. Uważa się, że częstość występowania tego nowotworu jest obecnie znacznie zaniżana gdyż wiele jego przypadków nie jest zgłaszanych do odpowiednich instytucji. Dlatego też, kobiety chcące zminimalizować ryzyko jego wystąpienia powinny zdecydować się na użycie protez piersiowych o gładkiej powierzchni. Z tego też powodu Klinika Timeless stosuje najnowszej generacji gładkie implanty, zarówno do zabiegów estetycznych jak i rekonstrukcyjnych piersi.

PODSUMOWANIE

- BIA-ALCL jest nowotworem piersi którego występowanie związane jest z **implantami o teksturowanej powierzchni**.
- Średni czas stwierdzenia BIA-ALCL od zabiegu wszczęcia protezy wynosi około 10 lat.
- Wczesne wykrycie nowotworu umożliwia jego wyleczenie metodą chirurgiczną.
- Pacjentki z implantami piersiowymi, zwłaszcza o teksturowanej powierzchni, powinny zwracać uwagę na następujące objawy alarmowe:
 - **obrzęk/zwiększenie wymiarów jednej lub obu piersi co najmniej rok po implantacji**
 - **guzek podskórny piersi,**
 - samoistna bolesność piersi lub jej tkliwość przy dotyku,
 - przykurcz piersi,
 - wysypka skóry okolicy piersiowej,
 - guzki podskórne okolicy pachowej,
 - utrzymujące się nocne poty i stany gorączkowe,
 - nagła, niezamierzona utrata masy ciała.
- W przypadku stwierdzenia alarmowych objawów należy pilnie skonsultować się z chirurgiem plastycznym bądź onkologiem.
- Nie wykazano dotychczas związku pomiędzy implantami o gładkiej powierzchni a BIA-ALCL. Kobiety chcące zminimalizować ryzyko wystąpienia tego nowotworu powinny zdecydować się na wszczęcie tego rodzaju implantów.