

Examenul clinic al sânului

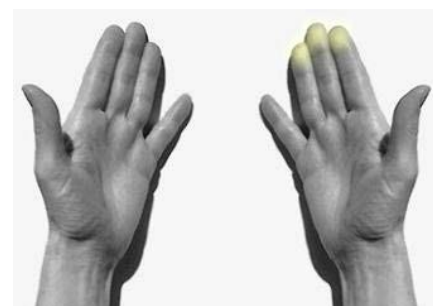
- Discutați antecedentele pacientei.
- Identificați factorii de risc pentru cancerul de sân.
- Prezentați pe scurt tehnica de examinare.

Începerea examinării

- Rugați pacienta să se așeze la marginea canapelei de examinare.
- Rugați-o să se dezbrace până la brâu.
- Rugați pacienta să își pună mâinile în șolduri. Verificați:
 - Simetria sânilor
 - Umflături sau retracții ale pielii.
 - Efectul de coajă de portocală al pielii
 - Poziția mamelonului
- Observați mișcarea sânilor atunci când pacienta:
 - Își mișcă umerii ;
 - Își ridică ușor brațele peste nivelul sânilor ;
 - Se apleacă înainte cu mâinile pe genunchi (numai în cazul sânilor mari)
 Asigurați pacienta că până acum examenul este normal.

Mâna ca instrument

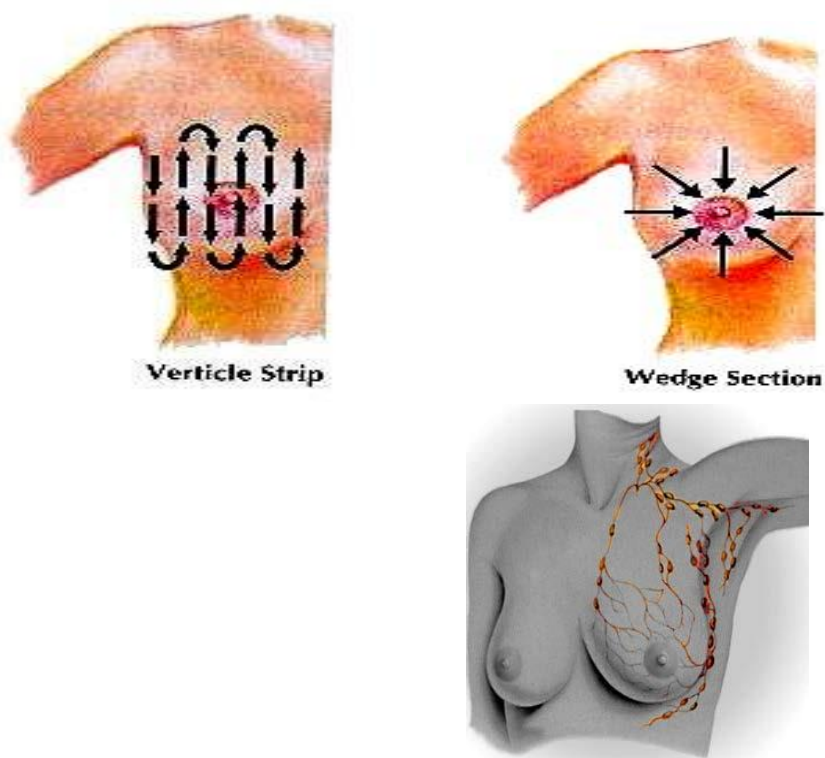
Utilizați buricele celor trei degete din mijloc



Mișcați mâna în traiectorii circulare pentru 1-2 secunde
Avansați cu o distanță de aproximativ un deget

În continuare...

- Rugați pacienta să se culce în decubit dorsal și să își pună mâna (din partea sânelui examinat) sub cap.
- Palpați țesutul sânelui spre cutia toracică cu mișcări circulare.
- Palpați sânul în zonele de trecere. Acoperiți întreg sânul și zona axilară.
- Palpați în jurul aureolei și a mamelonului. Apăsăți ușor mamelonul pentru a pune în evidență existența scurgerilor. Utilizați degetul mare și indexul.
- Coborâți brațul pacientei și palpați zona axilară.
- Verificați ganglionii pectorali, supraclaviculari și axilari. Urmăriți dacă sunt măriți, dacă prezintă mase sau zone moi. Controlați toată axila.
- Anunțați pacienta înainte de a o atinge.
- Asigurați pacienta că examenul este normal până acum.
- Repetați acum examenul pentru celălalt sân.

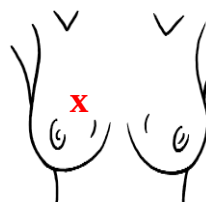


După încheierea examenului

- Discutați rezultatele cu pacienta.
- Asigurați pacienta că examenul a fost normal.
- Treceți în revistă cu pacienta tehnicile de autoexaminare a sânului.
- Treceți în revistă simptomele asociate cu cancerul de sân.

Înregistrarea examenului

- Descrieți sânul în cele patru cadrane (sau utilizați o fișă cu posibilități de reprezentare grafică).



- Descrieți rezultatele prin utilizarea analogiei cu orele ceasului.
- ex. Formațiune 1 cm , în dreptul orei 2:00, cadranul supero-intern sân drept – consistență elastică, contur regulat, neaderent, fără modificări ale tegumentului.

Primele simptome ale carcinomului	%
Nodul	61,7
Nodul și Retracția tegument	28,3
Nodul și Secreție	3,6
Retracția tegument	2,4
Modificări mamelon	2,0
Secreție sanghinolentă	1,6
Adenopatia axilară	0,4

Analiza nodulului mamar

Indice diagnostic clinic (Di Pietro – 1977)

➡ Variație de Volum		➡ Mobilitate intramamara	
☐ Scădere	-1	☐ Evidentă	-1
☐ Stagnare	0	☐ Modestă	0
☐ Creștere	+1	☐ Redusă sau absentă	+1
➡ Consistența		➡ Proeminență	
☐ Moale	-1	☐ Inapreciabilă	-1
☐ Intermediară	0	☐ Palpatorie	0
☐ Dură	+1	☐ Vizibilă	+1
➡ Forma		➡ Durere	
☐ Rotundă	-1	☐ Prezentă	-1
☐ Nedefinibilă	0	☐ Redusă	0
☐ Neregulată	+1	☐ Absentă	+1
➡ Suprafață		➡ Secreție mamelonară	
☐ Netedă	-1	☐ Non sero-hemoragică	-1
☐ Granuloasă	0	☐ Absentă	0
☐ Neregulată	+1	☐ Sero hemoragică	+1
➡ Margini		➡ Adenopatie axilară	
☐ Nete și regulate	-1	☐ Absente (sau mici)	-1
☐ Nedefinite	0	☐ Prezente, dure, omolaterale	+1
☐ Neregulate sau infiltrante	+1	➡ Tegument	
		☐ Neted și mobil	-1
		☐ Retractat sau fixat	+1

Interpretare :

Suma algebrică Semnificație diagnostică

</= -2 benignitate

-1 - +1 incertitudine

>/= +2 malignitate

Avantajele Examenului Clinic al Sânelui (ECS) sunt date de costurile scăzute și posibilitatea realizării sale în orice context.

Limitele sunt date de caracterul subiectiv și dificil de cuantificat și de sensibilitatea sa scăzută pentru formațiuni cu diametrul <1 cm, care este limita de discriminare tactilă medie pentru majoritatea clinicienilor.

Sensibilitatea crește cu experiența clinicianului, majoritatea clinicienilor fiind capabili să descopere noduli cu diametrul <2 cm (stadiul I sau IIA) asociate cu șanse mari de supraviețuire. Specificitatea ECS este maximă după vârsta de 50 ani.