

# Multidisciplinär handläggning - vad är det?

När sjukvården tar hand om en kvinna med bröstcancer gör man det i så kallade multidisciplinära team. Det är en grupp av olika specialister som alla är viktiga för att nå så bra resultat som möjligt med behandlingen. Vanligt är att gruppen består av en kirurg, en onkolog (cancerspecialist), en radiolog (röntgenläkare) och en patolog (specialist som bedömer sjukdomars ursprung med hjälp av olika vävnadsprover). Viktig i teamet är också patientens kontaktsjuksköterska. Deras samlade kunskap ligger till grund för valet av behandling.

Denna folder tar kort upp de olika delarna i behandlingen av bröstcancer. Alla delar kommer kanske inte vara aktuella för dig men du får här en översikt över olika behandlingsmoment och alternativ.

Scanna QR-koden med din smartphone för mer information om bröstcancer eller gå direkt in på [www.bro.org.se](http://www.bro.org.se)

Du kan ladda ner en kodläsare från App Store eller Android Market.

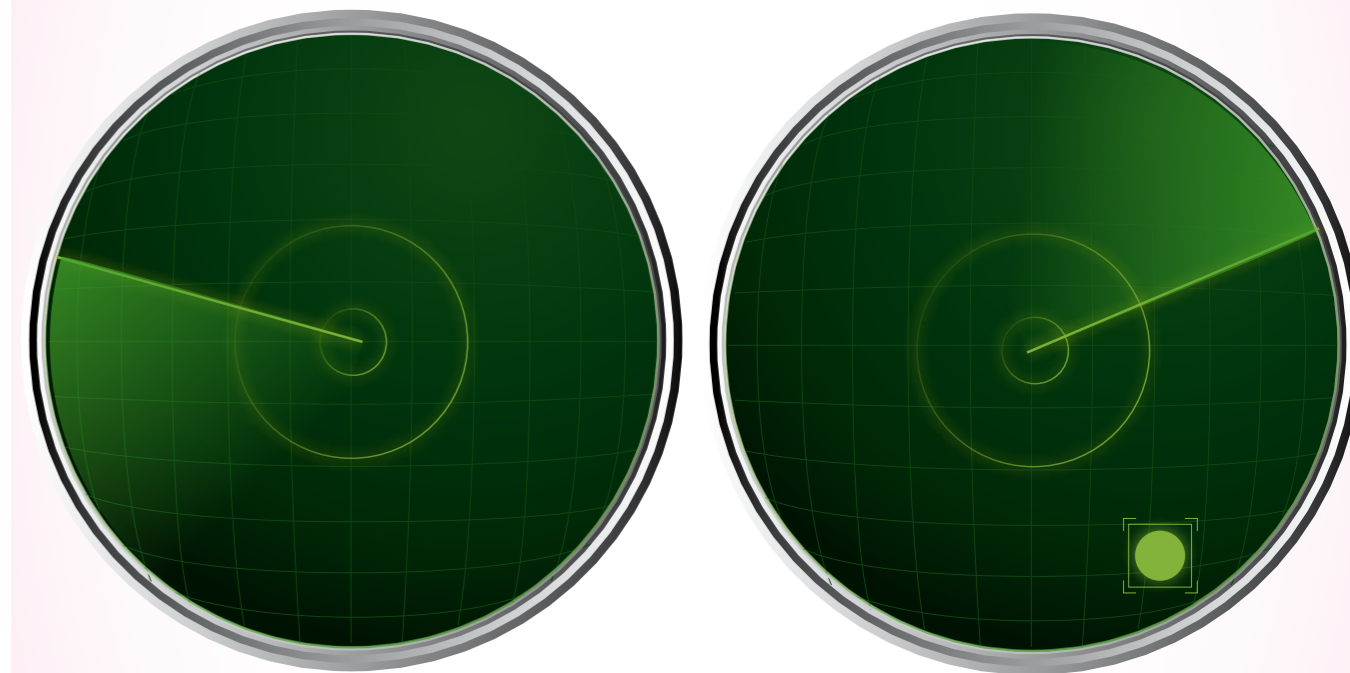


Producerad med stöd från Roche AB

Bröstcancerföreningarnas Riksorganisation - BRO  
Box 1386, 172 27 Sundbyberg  
Telefon: 08-546 40 530 | Fax: 08-546 40 539  
E-post: [info@bro.org.se](mailto:info@bro.org.se) | [www.bro.org.se](http://www.bro.org.se)

SEHE12024 - LINDA & PARTNERS

# Hur behandlar man bröstcancer?



- en översikt över behandlingsmomenten  
vid bröstcancer

# Kirurgi

Vanligen startar behandlingen av bröstcancer med att man opererar bort tumören. Precis hur operationen går till beror bland annat på tumörens storlek och om den har spridit sig till närliggande lymfkörtlar. De allra flesta opereras med så kallad bröstbevarande kirurgi, d v s en "tårtbit" med tumören opereras bort.

Beroende på hur mycket vävnad som behöver opereras bort kan man känna ett behov av att, genom en plastikoperation, återskapa bröstets form. I vissa fall görs detta samtidigt som man tar bort tumören. Annars gör man det när all efterbehandling är klar.

Kirurgisk behandling kombineras ofta med läkemedelsbehandling och/eller strålbehandling. Detta ges vanligen efter kirurgin men i vissa fall kan det vara aktuellt med läkemedelsbehandling före operationen.

## Neoadjuvant behandling

- tillägsbehandling före operation för att minska tumören så att den lättare går att operera bort.

## Adjuvant behandling

- tillägsbehandling efter operationen för att förhindra återfall genom att slå ut de cancerceller som kan finnas kvar i kroppen.

# Läkemedelsbehandling

Behandling av bröstcancer utformas individuellt. Precis som med den kirurgiska behandlingen så styrs val och upplägg av läkemedelsbehandlingen av vilken typ av tumör det är, hur utvecklad den är och om den har spridit sig. Man ska testa om tumören är hormonkänslig eller är sk HER2-positiv (se längre fram i texten). Läkemedelsbehandling ges som tillägg till kirurgi, före operation eller efter operation, och vid eventuellt återfall.

**Hormonell behandling** väljs vid hormonkänsliga tumörer, vilket cirka 70 procent av alla brösttumörer är. Behandlingen är olika beroende på om du har kommit in i klimakteriet eller inte. Grunden är en tablettbehandling som pågår i fem år efter operationen och som kan behöva kompletteras med regelbundna injektioner.

**Cytostatikabehandling**, cellgiftsbehandling eller kemoterapi, hämmar celltillväxt. Cytostatika påverkar både cancerceller och friska celler när de delar sig. Cancerceller delar sig oftare än vanliga celler och påverkas därför mer. Behandlingen ges i perioder med tid emellan för kroppen att återhämta sig. Biverkningarna kan vara mycket besvärande men det varierar från person till person och det finns nu bra behandlingar för att motverka flera av de biverkningar som kan uppkomma.

**Antikroppsbehandling** är en behandling som baseras på att man har framställt specifika antikroppar (antikroppar är en del av immunförsvaret som vanligen attackerar främmande ämnen som till exempel virus). I detta fall fäster de på specifika delar på tumörcellerna och hindrar tumörens tillväxt samtidigt som immunförsvaret stimuleras att angripa tumörcellerna. Ungefär 15% av alla kvinnor med nydiagnostiserad bröstcancer har en aggressiv form som kallas HER2-positiv bröstcancer. Tumörcellerna har då en högre mängd HER2 (ett protein på cellytan) än vanligt och antikroppar kan riktas mot just HER2.

## HER2-test

För att ta reda på om man har HER2-positiv bröstcancer måste ett särskilt test göras. Alla med nydiagnostiserad bröstcancer ska HER2-testas. Tala med din läkare, det kan vara avgörande för resultatet av din behandling.

# Strålbehandling

Strålbehandling ges som tillägsbehandling efter kirurgi för att behandla tumör-celler som eventuellt kan finnas kvar efter operationen. Då kan man även kombinera med läkemedelsbehandling. Vanligen pågår strålbehandlingen under fem veckor (fem dagar per vecka). Även vid återfall kan strålbehandling bli aktuellt.

# Uppföljning

Efter genomgången behandling kommer du att kallas till återbesök för att kontrollera att tumören inte kommer tillbaka och att det inte har uppkommit några komplikationer till följd av behandlingen. Hur ofta och hur länge du kallas till återbesök varierar, bland annat beroende på vilken typ av tumör du hade och vilken behandling du har fått. Vanligen följs du i fem år.