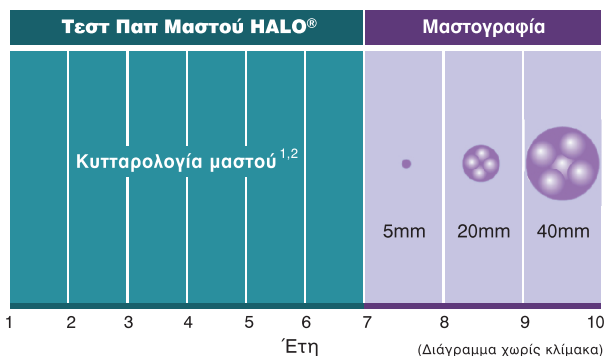


# ΜΙΑ ΝΕΑ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΒΙΟΔΕΙΚΤΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΜΑΣΤΟΥ



- Όπως και στον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας, αρκετοί τύποι καρκίνου του μαστού αναπτύσσονται βραδέως, με μέσο όρο **8 έτη**, πριν να δύνανται να ανιχνευθούν με μαστογραφία ή έως 10 έτη πριν μία αλλοίωση του μαστού γίνει ψηλαφητή.<sup>2</sup>

## Τεστ Παπ Μαστού HALO® - Η πρώτη μη επεμβατική αυτοματοποιημένη συσκευή συλλογής εκκρίματος θηλής του μαστού (NAF)

- Σχεδόν όλοι οι τύποι καρκίνου του μαστού προέρχονται από επιθηλιακά κύτταρα, τα οποία αναπτύσσονται στο εσωτερικό των γαλακτοφόρων πόρων του μαστού.<sup>3</sup>
- Εκτεταμένες μελέτες επιβεβαιώνουν ότι γυναίκες κάτω των 55 ετών, που είναι θετικές στη δοκιμασία κατά NAF για τα επιθηλιακά κύτταρα, ευρίσκονται σε σημαντικά υψηλότερο κίνδυνο ανάπτυξης καρκίνου του μαστού, εν συγκρίσει με γυναίκες με αρνητική δοκιμασία κατά NAF.<sup>4</sup>

## Έφτασε ο χρόνος που θα κάνει τη διαφορά στο μέλλον της γυναίκας ασθενούς

1958

Ο διάσημος Έλληνας ιατρός Γεώργιος Παπανικολάου και οι συν. αυτού, απέδειξαν ότι η κυτταρολογική εξέταση των εκκρινμάτων της θηλής του μαστού, είναι πολύτιμη στη διάγνωση παθήσεων του μαστού, συμπεριλαμβανομένου και του καρκίνου του μαστού.<sup>5</sup>

1977

Το NCI δημοσιεύει δεδομένα κυτταρολογικής ανίχνευσης NAF των παθήσεων του μαστού.<sup>6</sup>

1992

Προοπτική μελέτη 2.701 γυναικών συσχετίζει την κυτταρολογική ατυπία της εξέτασης κατά NAF, με αύξηση του κινδύνου ανάπτυξης καρκίνου του μαστού.<sup>7</sup>

2006

25 έτη προοπτικής μελέτης επιβεβαιώνουν τη συσχέτιση δοκιμασίας κατά NAF ως χρήσιμου βιοδείκτη για τον καθορισμό του μελλοντικού κινδύνου ανάπτυξης καρκίνου του μαστού.<sup>4</sup>



Έφτασε ο χρόνος αλλαγής του μέλλοντος των γυναικών με αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης καρκίνου του μαστού.

2011

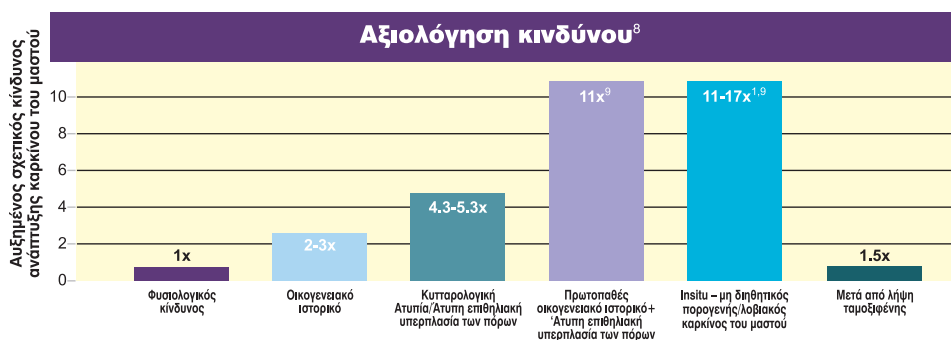
Σχεδόν 100 δημοσιευμένες μελέτες ανασκόπησης, συσχετίζουν την ατυπία/καλοήθη νόσο του μαστού με αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης καρκίνου του μαστού.

2009

Το FDA εγκρίνει και αδειοδοτεί την αυτοματοποιημένη εξέταση Τεστ Παπ Μαστού με το μηχάνημα HALO®

2007

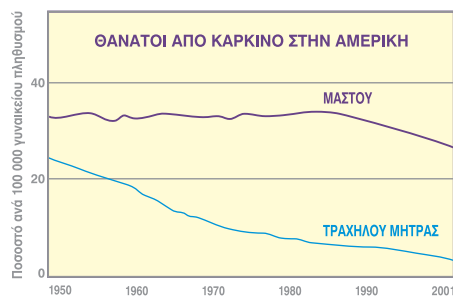
# ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΟΝΤΑΣ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΘΑ ΜΠΟΡΟΥΣΑΝ ΝΑ ΟΦΕΛΗΘΟΥΝ ΑΠΟ ΜΙΑ ΕΝΔΕΛΕΧΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ



- 70% των γυναικών στις Η.Π.Α που αναπτύσσουν καρκίνο του μαστού δε φέρουν ανιχνεύσιμους παράγοντες κινδύνου, εκτός από την ηλικία.<sup>10</sup>
- 8 στις 9 γυναίκες που αναπτύσσουν καρκίνο του μαστού δεν έχουν θετικό οικογενειακό ιστορικό καρκίνου του μαστού.<sup>11</sup>

## Εξετάστε και παρακολουθείστε τις ασυμπτωματικές ασθενείς σας των 25 ετών και άνω

- Εύκολο στην εκτέλεση, με επαναληψιμότητα, ανώδυνο, το Τεστ Παπ Μαστού HALO<sup>®</sup> μπορεί να πραγματοποιηθεί από εξειδικευμένο και κατάλληλα εκπαιδευμένο στο χειρισμό της συσκευής, προσωπικό.
- Σε αντίθεση με τη δοκιμασία έκπλυσης των θηλαίων πόρων, το Τεστ Παπ Μαστού HALO<sup>®</sup> είναι μια μη επεμβατική και καλώς ανεκτή μέθοδος συλλογής υγρού από τη θηλή (NAF).
- Το 80% των γυναικών θα συνιστούσαν το Τεστ Παπ Μαστού HALO<sup>®</sup> και θα επαναλάμβαναν τη δοκιμασία.<sup>12</sup>
- Εντοπίζει γυναίκες που ευρίσκονται σε υψηλό κίνδυνο ώστε να παραπέμπονται σε ιατρό με εξειδίκευση στο μαστό.<sup>9</sup>



## Τεστ Παπ Μαστού HALO<sup>®</sup> - Μία απλή, 5-λεπτης διάρκειας εξέταση αναρρόφησης και συλλογής εκκρίματος από τη θηλή του μαστού

### Βιβλιογραφία

1. Dr. Susan Love's Breast Book: 4th edition 2005 2. Breast Cancer Early Detection, Women's Health and Education Center (website) Available at: <http://www.women'shealthsection.com/content/gyn/gyno02/php3>. Accessed: March 30, 2005 3. Wellings SR, Jelen HM, Marcum RG. An atlas of subgross pathology of the human breast with special reference to possible precancerous lesions. J Natl Cancer Inst. 1975;55:237-273 4. Buehring GC, Letscher A, McGirr K, et al. Presences of epithelial cells in nipple aspirate fluid is associated with subsequent breast cancer: a 25-year prospective study. Breast Cancer Research and Treatment (2006)98:63-70 5. Papanicolaou GN, Holmquist DG, Brader GM, Falk EA: Exfoliative cytology of the human mammary gland and its value in the diagnosis of cancer and other diseases of the breast. Cancer 1958, 11(2):377-409 6. Sartorius OW, Smith HS, Morris P, Benedict D, Friesen L: Cytologic evaluation of breast fluid in the detection of breast disease. J Natl Cancer Inst. 1977, 59(4):1073-80 7. Wrensch MR, Petrakos ML, et al: Breast Cancer Incidence in Women with Abnormal Cytology in Nipple Aspirates of Breast Fluid. Am J Epidemiol 1992; 135:130-141 8. Gail MH, Brinton LA, Byar DP et al. Projecting individualized probabilities of developing breast cancer for white females who are being examined annually. J Natl Cancer Inst. 1989;81:1879-96 9. Singletary SE. Rating the Risk Factors for Breast Cancer. Annals of Surgery 2003;237(4):474-482 10. Familial Breast Cancer: collaborative reanalysis of individual data from 52 epidemiologic studies including 58 209 women with breast cancer and 101 986 women without disease. Lancet 2001;358:1389-1399 11. Risk Factors. Memorial Sloan Kettering Cancer Center (Website), October 1, 2001. Available at: [www.mskcc.org/mskcc/html/2376/cfm](http://www.mskcc.org/mskcc/html/2376/cfm). Accessed on March 25, 2005 12. Proctor, AS Rowe LR, Bentz JS. Cytologic features of nipple aspirate fluid using an automated non-invasive collection device: a prospective observational study. BMX Women's Health. 5(10)1-14 (2005).

**HALO**  
Healthcare, Inc

G.S. Medical, California, USA