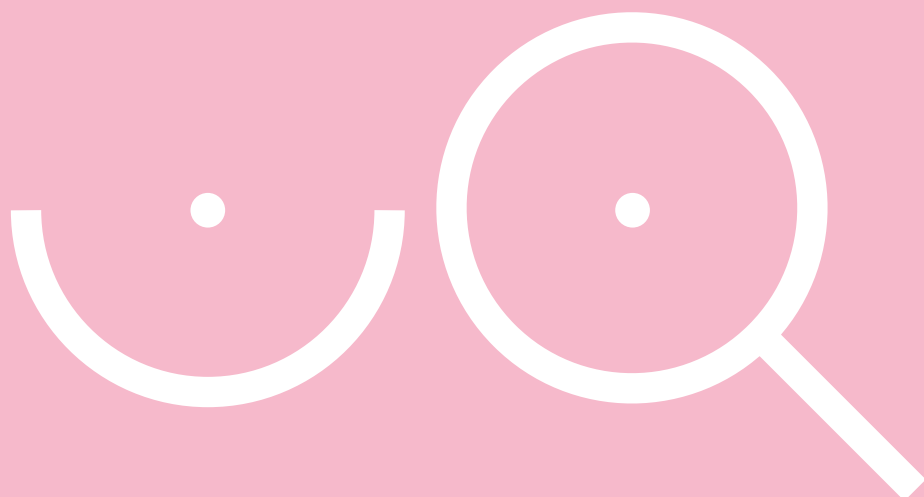




SUNDHEDSSTYRELSEN



Tilbud om screening for brystkræft

Sundhed for alle ♥+●

Tilbud om screening

Hvert år rammes cirka 4.800 danske kvinder af brystkræft, heraf er de fleste over 50 år. Du er mellem 50 og 69 år og bliver derfor tilbudt screening for brystkræft gennem en forebyggende undersøgelse.

I denne pjece kan du læse mere om tilbuddet, så du kan få et bedre grundlag for at beslutte, om du ønsker at tage imod det eller ej.

Sundhedsstyrelsen anbefaler screening ud fra en samlet vurdering af gavnlige og skadelige virkninger, men det er vigtigt, at du træffer dit eget valg.

Hvis du allerede er i et behandlings- eller kontrolforløb for sygdom i brystet, skal du tale med din læge om, hvorvidt dette screeningstilbud er relevant for dig.

Hvis du IKKE ønsker at modtage tilbud om screening for brystkræft, kan du framelde dig tilbuddet. Se hvordan i invitationsbrevet fra din region.

Fortryder du frameldingen, kan du altid tilmelde dig igen. Hvis du framel-der dig, påvirker det ikke dine muligheder for at blive undersøgt og be-handlet, hvis der opstår mistanke om brystkræft.

Hvad er screening for brystkræft?

Screening er en undersøgelse af kvinder, der ikke har symptomer på brystkræft. Formålet er at finde sygdommen tidligt, så behandlingsmulighederne er bedre og færre vil dø af brystkræft. Screening er ikke det samme som en fuld udredning for brystkræft.

Selvom man bliver screenet, kan man godt have eller få brystkræft. Derfor skal du altid gå til læge ved symptomer.

Sådan foregår screeningen

Røntgenundersøgelse af dit bryst

Screeningen foregår som en røntgenundersøgelse af begge bryster (mammografi)¹. Hvis undersøgelsen ikke giver mistanke om brystkræft, får du tilbudt en ny tid til screening efter cirka 2 år.

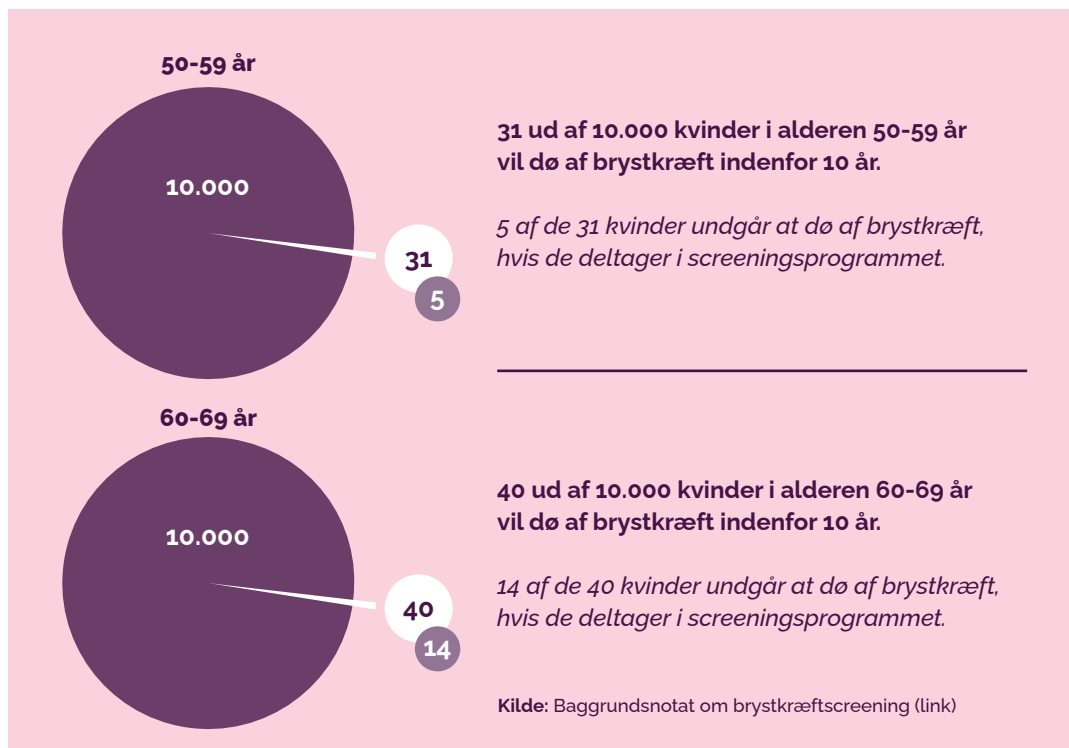
Hvis screeningen derimod giver mistanke om, at du har brystkræft, får du tilbud om yderligere undersøgelser (klinisk mammografi).

¹Hvis du har brystimplantater, der er lagt bag musklen, er der som regel ikke problemer med at gennemføre røntgenundersøgelsen. Hvis implantatet ligger foran musklen, eller hvis der er kapseldannelse omkring implantaterne, kan der være særlige forhold. Læs mere herom på www.sst.dk/screening.

Hvad er min risiko?

Brystkræft er den hyppigste kræftform blandt danske kvinder

Hvert år rammes cirka **4.800** danske kvinder af brystkræft. De fleste er ældre end 50 år. Af dem dør cirka **1.100** af sygdommen.



Fakta om screeningen

Tal fra det danske screeningsprogram viser, at hver gang **10.000** kvinder bliver screenet for brystkræft vil:



9.760

få besked om, at der ikke er mistanke om kræft.
24 af disse vil alligevel senere få påvist brystkræft inden næste screening.

240

få besked om, at der er mistanke om kræft.

- 185

ud af de 240 får afkræftet mistanken.

- 55

ud af de 240 får påvist brystkræft.

'Screeningen kan i nogle tilfælde påvise brystkræft, som ikke vil få betydning for dig i din livstid. Ved at deltage i screeningen, risikerer du dermed at få behandling, der er unødvendig, og som kan have skadesvirkninger.

Hver gang 10.000 screenes for brystkræft, vil 6 kvinder blive overdiagnosticeret.

For og imod screening

Hvad taler for screening?

Lavere risiko for at dø af brystkræft

Opdages kræft tidligt, er der bedre behandlingsmuligheder. Ved at deltage i screeningen, kan du nedsætte din risiko for at dø af brystkræft.

Skånsom behandling

Hvis kræften opdages tidligt, er der bedre mulighed for, at du kan få tilbudt en brystbevarende operation og undgå at få fjernet lymfeknuder i armhulen. Samtidig har du mindre risiko for at skulle have medicinsk behandling som for eksempel kemoterapi.

Hvad taler imod screening?

Overbehandling

Screeningen kan i nogle tilfælde påvise brystkræft, som ikke vil få betydning for dig i din livstid. Ved at deltage i screeningen, risikerer du dermed at få behandling, der er unødvendig, og som kan have skadesvirkninger.

Bekymring og falsk alarm

Hvis screeningen giver mistanke om, at du har brystkræft, får du tilbudt yderligere undersøgelser, men det er ikke sikkert, at du har brystkræft. Årsagen til mistanken kan for eksempel være godartede forandringer eller tæt brystvæv. Tiden, mens du venter på svar, kan give frygt og uro.

Falsk tryghed

Selvom screeningen ikke giver mistanke om brystkræft, kan du alligevel godt have eller få brystkræft.

Ubehag

Nogle kvinder oplever ubehag eller smerte ved selve screeningen, fordi brystet klemmes under undersøgelsen.

Undersøgelser ved mistanke om kræft

Hvis din røntgenundersøgelse viser, at der er mistanke om kræft, skal din region tilbyde dig en tid til yderligere undersøgelse (klinisk mammografi) inden for 14 dage. Her bliver du undersøgt af en læge, ofte med brug af ultralydsskanning. Måske er det også nødvendigt at lave supplerende røntgenbilleder og tage en vævsprøve, også kaldet en biopsi.

Hvis du siger nej til den kliniske mammografi, vil du stadig blive indkaldt til en ny screening af brystet efter cirka 2 år.

Der er to mulige svar på den videre undersøgelse (kliniske mammografi):

Der er ikke tegn på kræft

Der blev ikke fundet noget unormalt i dit bryst. Årsagen til mistanken kan for eksempel skyldes godartede forandringer eller tæt brystvæv. Du får tilbudt en ny screening igen om cirka 2 år.

Du har kræft

Hvis der bliver fundet brystkræft, fortsætter du i et specifikt tilrettelagt behandlingsforløb (kræftpakke).

Symptomer som kan være tegn på brystkræft

- En hård, uømt knude
- Indtrækning i huden eller af brystvorten
- Klar eller blodig væske fra brystvorten
- Hævede, hårde lymfeknuder i armhulen



Hvor kan du få hjælp



Din region

Har du spørgsmål til screeningen, så kontakt den region, du bor i. I invitationen kan du se, hvem du skal kontakte.



Din læge

Hvis du har symptomer på brystkræft, bør du altid kontakte din praktiserende læge for at blive undersøgt. Det gælder også, selvom du deltager regelmæssigt i screeningerne.



Du kan læse mere om brystkræft, screening og tallene, der er nævnt i denne pjece, på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: www.sst.dk/screening.

Sundhed for alle ♥ + ●