

# GIORNATA MONDIALE CONTRO IL CANCRO AL SENO

---



**RICONOSCIMENTO PRECOCE  
DEL TUMORE ALLA MAMMELLA**



# CANCRO AL SENO

---

**I TESSUTI DELLA ghiandola mammaria possono alterarsi ed è frequente che si creino noduli benigni o maligni.**

## **FATTORI DI RISCHIO:**

- **COLPISCE IN PREVALENZA LE DONNE SOPRA I 50 ANNI**
- **LUNGA ESPOSIZIONE AGLI ORMONI PRODOTTI DALL'OVAIO**
- **AVER ASSUNTO PER ALMENO 5 ANNI LA TERAPIA ORMONALE SOSTITUTIVA IN MENOPAUSA**
- **FAMILIARITÀ**

# SCREENING DEL TUMORE ALLA MAMMELLA

---



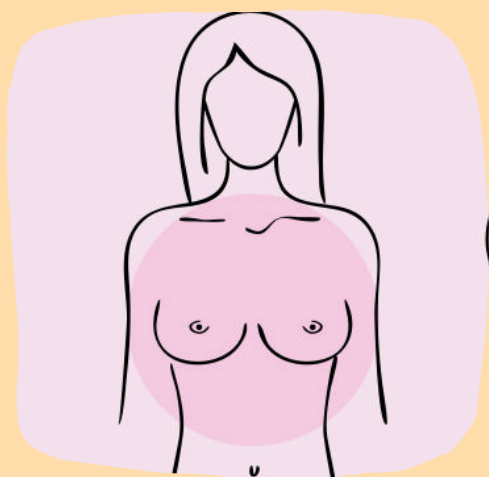
**AUTOPALPAZIONE**  
IL PERIODO OTTIMALE PER  
L'AUTOPALPAZIONE È UNA  
SETTIMANA DOPO LA FINE  
DEL CICLO



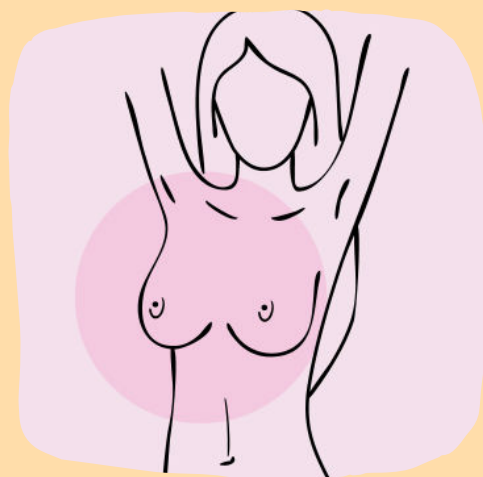
**MAMMOGRAFIA**  
CONSIGLIATA OGNI 2 ANNI  
PER L'AFASCIA DI ETÀ DAI 50  
AI 74 ANNI



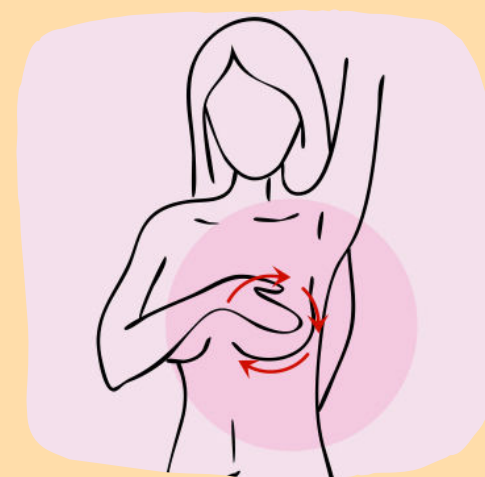
# AUTOPALPAZIONE



**DI FRONTE ALLO  
SPECCHIO, CON LE  
BRACCIA LUNGO IL  
CORPO, OSSERVA  
EVENTUALI  
DEFORMITÀ**

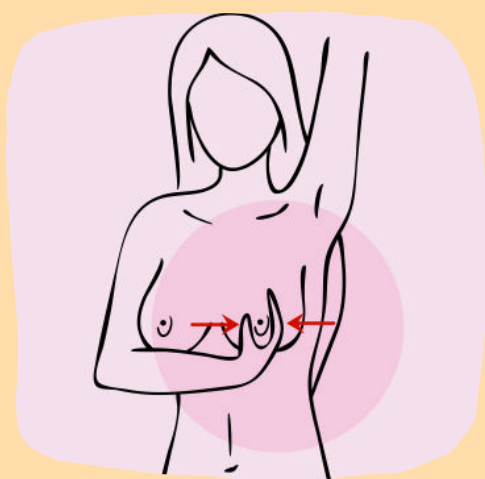


**PORTA LE MANI  
DIETRO LA TESTA  
STRINGENDOLE  
L'UNA NELL'ALTRA  
ED OSSERVA LA  
PRESENZA DI  
EVENTUALI  
RETRAZIONI DELLA  
CUTE**

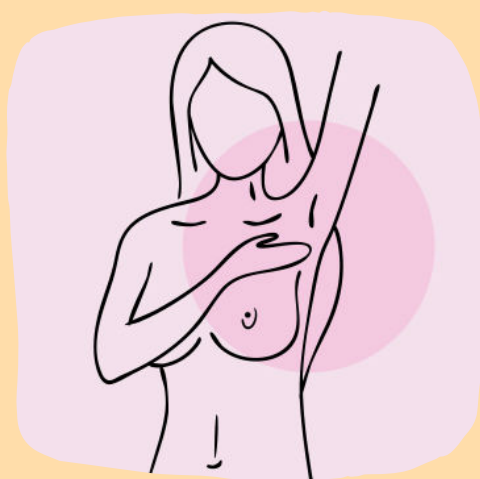


**CON IL BRACCIO  
SOLLEVATO ESEGUI  
MOVIMENTI  
PALPATORI  
CIRCOLARI  
DALL'ESTERNO  
VERSO L'INTERNO E  
DALL'ALTO VERSO  
IL BASSO**

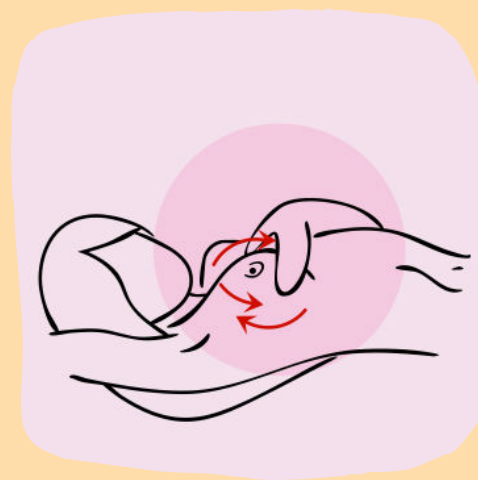
# AUTOPALPAZIONE



**SPREMI TRA LE  
DITA  
DELICATAMENTE IL  
CAPEZZOLO ED  
OSSERVA  
L'EVENTUALE  
SECREZIONE**



**CON IL BRACCIO  
SOLLEVATO ESEGUI  
MOVIMENTI  
PALPATORI  
CIRCOLARI NEL  
CAVO ASCELLARE**



**DA SDRAIATA  
RIPETI TUTTE LE  
MANOVRE  
PRECEDENTEMENTE  
DESCRITTE**

# AUTOPALPAZIONE

---

## ECCO A COSA PRESTARE ATTENZIONE:

- **ROSSORI O ERUZIONI CUTANEE**
- **INDOLENZIMENTO**
- **ALTERAZIONE DEL CONTORNO DEL SENO, CAPEZZOLO O ASCELLE: GONFIORI, SPORGENZE, INFOSSAMENTI DELLA PELLE, PELLE "A BUCCIA D'ARANCIA", RETRAZIONE DEL CAPEZZOLO, UN CAMBIAMENTO DELLA SUA POSIZIONE O FORMA.**
- **ALTERAZIONE DELLA CONSISTENZA: MASSE, INDURIMENTI, ISPESSIMENTI ANOMALI.**
- **FUORIUSCITE DI LIQUIDO O SANGUE DAL CAPEZZOLO**

# INFORMAZIONI SCREENING

---

**DA LUNEDÌ A GIOVEDÌ DALLE ORE 9.00 ALLE 13.00**

**VARESE:**

**800.37.13.15**

**CENTROSCREENING.VARESE@ATS-INSUBRIA.IT**

**COMO:**

**031.370592 / 031.370503**

**CENTROSCREENING.COMO@ATS-INSUBRIA.IT**

**NELLA MAIL INDICARE:  
NOME, COGNOME, DATA DI NASCITA E NUMERO DI TELEFONO**

