

Karcinom prsu vzniká v důsledku proliferace nádorově transformovaných buněk prsu. Mezi jinými zhoubnými nemocemi si zaslouží výraznější pozornost z hlediska stále rostoucí incidence, výrazné heterogenity a nevyzpytatelnému biologickému chování toho nádoru. Karcinom prsu má na rozdíl od jiných nádorů schopnost recidivovat i po dlouholetém období remise.

U 90 % nádorů se jedná o náhodný výskyt, kterého patogenezi nedokážeme stále řádně vysvětlit. Proto jsou rizikové faktory tak významné v roli pochopení příčiny vzniku onemocnění. Primární prevence ale není dostatečně efektivní, protože klade nároky na uvědomování samotných pacientů. Zhruba 10 % zhoubných nádorů prsu se vyskytuje familiárně a na jejich vzniku se podílí genetická predispozice. Jedná se především o mutace genů BRCA 1 (17. chromozom) a BRCA 2 (13. chromozom), které jsou spojeny i s jinými nádorovými onemocněními (karcinom ovaria, kolorekta). I vznik tohoto familiárního typu může být ovlivněn výživou a životním stylem ženy.

V současné době je nejefektivnější metodou včasná detekce pomocí mamografie, jako nejzákladnějšího vyšetření sekundární prevence. Právě ta představuje velký průlom v ochraně pacientek a zabezpečuje časný záchyt nemoci, od kterého se vyvíjí následná péče. Mamografický screening probíhá v dvouletých intervalech a meziobdobí má být ideálně vyplněno samovyšetřováním prsu, kde jsou ještě velké mezery. Právě inspekce prsu může odhalit drobné odchylky tvaru, barvy nebo struktury prsu a časně upozornit na riziko karcinomu prsu.