

סרטן הוא שם כולל לקבוצת מחלות המאופיינות על ידי גידול בלתי מרוסן של תאים, שהם מבנים זעירים מהם מורכבים האיברים והרקמות בגוף. אלה נראים ומתפקדים באופן שונה, אולם מתחדשים בצורה דומה, על ידי חלוקה, בכדי לרפא או לבנות רקמות שניזוקו. לרוב, חלוקת התאים הרגילה הינה סדורה ומבוקרת. בתאים סרטניים, לעומת זאת, תהליך זה יוצא מכלל בקרה והם ממשיכים להתחלק ולהתרבות ללא הפסקה. כיום מוכרים בעולם המדע והרפואה למעלה מ-200 סוגי גידולים סרטניים, הנבדלים באיברים בהם הם מתפתחים, בסוג התאים המאפיין אותם, בקצב ההתפתחות שלהם, בתופעות הגופניות שהם גורמים ועוד. (Siegel, Miller, & Jemal, 2016).

אבחנה של סרטן היא אירוע המשתנה בחיים, תהא אשר תהיה הפרוגנוזה. הניצולים של מחלת הסרטן מדווחים כי כמעט כל היבט של חייהם מושפע על ידי אבחנה של מחלה מסכנת חיים. שכיחות סרטן השד עלתה משמעותית מאז אמצע המאה ה-20, וכך גם מספר הנשים הנכנסות למקצוע הפסיכותרפיה. זה מצביע על כך שמספר גדל והולך של מטפלים יאובחנו עם סרטן השד. כמו כן, סביר להניח כי מטפלת עם סרטן שד תטפל במטופלים שאובחנו בעצמם או שקשורים באופן כלשהו לאדם שחלה בסרטן (Grefenson, 2012).

סרטן השד

הנתונים מצביעים על כך כי בישראל, בדומה לארצות רבות בעולם, סרטן השד הוא הסרטן השכיח ביותר בקרב נשים (סרטן השד בנשים בישראל, 2016). הנתונים מצביעים על כך כי 33% מהגידולים החדרניים בקרב נשים בישראל התגלו כסרטן השד (סרטן השד בנשים בישראל, 2016). המספר הכולל של נשים אחר אובחנו בשנת 2013 בסרטן השד עמד על 4,671 (סרטן השד בנשים בישראל, 2016). גילוי מוקדם של סרטן השד מתאפשר אודות למכשירי סריקה, ונמצא כי סריקה תקופתית מפחיתה את התמונה מסרטן השד (סרטן השד בנשים בישראל, 2016). התוכנית התגבשה בישראל בתחילת שנות ה-90 על ידי האגודה למלחמה בסרטן ובשיתוף משרד הבריאות, והיא ממליצה כי נשים בגילאי 50-74 בסיכון ממוצע למחלה יעברו בדיקת ממוגרפיה שגרתית אחת לשנתיים (סרטן השד בנשים בישראל, 2016).

בישראל, עיקר התחלואה בסרטן השד הוא בנשים מעל גיל 50 (סרטן השד בנשים בישראל, 2016). הנתונים מראים כי ההישרדות למשך 5 שנים לאחר גילוי המחלה עומד על כ-78.4-87.2% כאשר אחוזים אלו נמצאים במגמת עליה (סרטן השד בנשים בישראל, 2016). יחד עם זאת, סרטן השד הוא עדיין הסרטן השכיח ביותר אשר גורם לתמונה בקרב נשים, כאשר בשנות 2013 סרטן השד היה אחראי על 19% מכלל התמותה מסרטן בקרב נשים יהודיות, ו-26% בקרב נשים ערביות (סרטן השד בנשים בישראל, 2016).

על פי הנתונים של ה-OECD אשר נאספו לשנת 2013, בשנת 2012, שיעור המקרים של סרטן השד בישראל היה גבוה יותר מהממוצע של 34 מדינות ב-OECD, כאשר ישראל הייתה ממוקמת במקום ה-16 מבחינת השכיחות של המחלה. כמו כן, אחוז התמותה של נשים מסרטן השד בישראל, הינו גבוה מאשר 41 מדינות ב-OECD, כאשר ישראל מדורגת במקום שמיני אחרי דנמרק, הונגריה, בלגיה, אירלנד, סלובניה, איסלנד והולנד. יחד עם זאת, הנתונים מראים בנוסף כי חלה ירידה בתמונה מסרטן השד בישראל (סרטן השד בנשים בישראל, 2016).