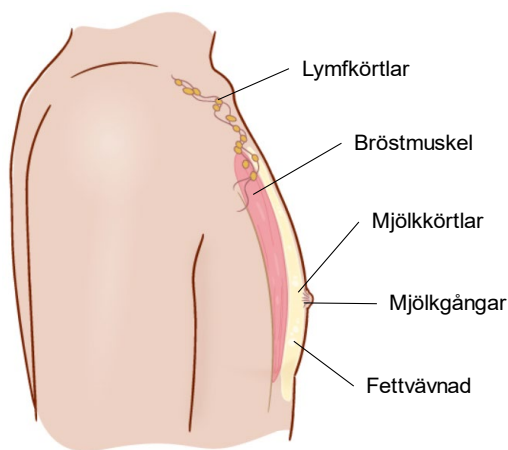


## Bröstcancer hos män

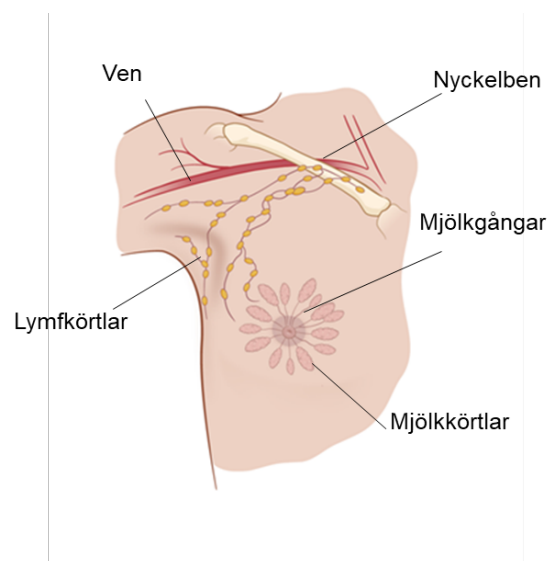
Bröstcancer hos män är en ovanlig sjukdom som varje år drabbar cirka 30–50 män i Sverige. Sjukdomen drabbar cirka 8000 kvinnor per år i Sverige. Medianåldern hos män vid diagnos är drygt 70 år. Som hos kvinnor är det vanligaste symtomet en knöl i bröstet. Även smärta, indragning eller vätska från bröstvårtan förekommer som symtom.

Cancer beror på en cellförändring som gör att cellerna börjar dela sig onormalt fort. När det blir tillräckligt många onormala celler uppkommer en tumör.

Bröstet består av bindväv, fettväv, mjölkkörtlar och mjölkgångar som mynnar ut i bröstvårtan. Cancer kan uppstå på olika ställen i bröstet. Oftast uppstår bröstcancer i de mjölkgångar som mynnar ut i bröstvårtan. Då kallas den duktal bröstcancer. Om den börjar i mjölkkörtlarna kallas den lobulär bröstcancer.



Bröstet sett från sidan och framifrån



Bröstcancer hos män diagnostiseras oftare i ett mer avancerat stadium än hos kvinnor. Delvis beror detta på att män inte känner till att de kan drabbas av bröstcancer. Den bästa prognosen ses vid tidig upptäckt.

### Varför uppstår bröstcancer?

Liksom hos kvinnor påverkas risken att insjukna i bröstcancer av kroppens egna könshormoner. Alkoholkonsumtion, övervikt och leversjukdom påverkar mannens östrogennivåer och därmed risken för bröstcancer. Tidigare strålbehandling mot bröstkorgen ökar risken.

En av fem män med bröstcancer har en nära släkting, man eller kvinna, med sjukdomen. Män som bär på den ärftliga bröstcancer-genen BRCA2 har en livstidsrisk att insjukna i bröstcancer på 6 procent. Ungefär lika förhöjd är risken för män som bär på en extra X kromosom (Klinefelters syndrom).

#### Behandling

Behandlingsprinciperna vid bröstcancer hos män följer oftast de som finns för kvinnor.

Hos män opererar man dock ofta bort hela bröstet, mastektomi. För att undersöka om cancer har spridit sig till lymfkörtlarna i armhålan gör man samtidigt en så kallad portvaktskörtelbiopsi (sentinel node-biopsi). Då tar man ut den eller de första lymfkörtlarna i armhålan som tar emot lymflödet från bröstet och gör en mikroskopisk analys. Om cancer har spridit sig till lymfkörtlarna görs en axillutrymning, när man tar bort ungefär 10–15 lymfkörtlar.

Strålbehandling ges som regel också om cancer har spridit sig till armhålans lymfkörtlar, för att minska risken för återfall här.

Vid hormonberoende bröstcancer ges hormonell behandling med tamoxifen, vilket minskar risken för spridd bröstcancer och ökar överlevnaden. Aromatashämmare som är ett alternativ vid hormonell behandling av kvinnor med bröstcancer, fungerar sämre hos män.

Cytostatika ges när tumörens egenskaper visar en något högre risk för återfall, liksom oftast när cancer har spridit sig till armhålans lymfkörtlar.

Eftersom bröstcancer hos män är så pass ovanlig finns det få kontrollerade behandlingsstudier. Data talar dock för att män har en lika god effekt av onkologisk behandling som kvinnor.

#### Typer av bröstcancer

Det finns olika typer av bröstcancer. Typerna behandlas på olika sätt och har olika prognos.

Luminal bröstcancer är den vanligaste typen, cirka 75 procent av all bröstcancer. Tumörcellerna är hormonberoende och därför ingår alltid hormonell behandling. I luminal A-tumörer växer tumörcellerna långsamt och oftast behövs inte cytostatika. I luminal B-tumörer växer tumörcellerna snabbare och därför behövs ibland cytostatika.

HER2-positiv bröstcancer utgör cirka 15 procent av all bröstcancer. HER2 är ett protein som styr hur en cell delar sig. Vid HER2-positiv bröstcancer har cancercellerna många fler sådana proteiner än normalt. Därför växer tumören snabbare. Dessa tumörer behandlas med en antikropp mot HER2 tillsammans med cytostatika. HER2-positiv bröstcancer kan vara hormonberoende eller hormon-oberoende.

Trippelnegativ bröstcancer utgör cirka 10 procent av all bröstcancer. Den är oberoende av både hormoner och HER2. Dessa tumörer behandlas oftast med cytostatika.

► Läs mer på [1177.se](https://www.1177.se). Sök på Bröstcancer.