



## Πληροφορία για το πρόγραμμα «Screening μαστογραφίας»

Σκοπός της μελέτης είναι να ανακαλύψει νωρίς τον καρκίνο του μαστού. Η έγκαιρη διάγνωση δεν μπορεί να εμποδίσει τη νόσηση από καρκίνο του μαστού. Μπορεί όμως να αυξήσει τις πιθανότητες ίασης και να μειώσει τον κίνδυνο θανάτου από καρκίνο του μαστού.

Ωστόσο, η έγκαιρη ανίχνευση έχει επίσης μειονεκτήματα. Το σημαντικότερο: Σε μερικές γυναίκες ανακαλύπτεται καρκίνος ή κάποια αλλοίωση ιστού, που δεν θα οδηγούσε σε συμπτώματα και δεν θα ήταν απειλή για τη ζωή. Χωρίς την εξέταση οι γυναίκες αυτές δεν θα χρειαζόταν να ασχοληθούν με τη διάγνωση καρκίνου του μαστού και τις συνέπειες. Η έγκαιρη διάγνωση μπορεί έτσι να οδηγήσει σε περιττούς φόβους και θεραπείες.

Οι γυναίκες αξιολογούν αυτά τα πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα της μαστογραφίας εντελώς διαφορετικά για τον εαυτό τους. Μερικές θέλουν να χρησιμοποιήσουν σε κάθε περίπτωση την έγκαιρη διάγνωση. Άλλες δεν το κάνουν, γιατί γι' αυτές τα μειονεκτήματα βαρύνουν περισσότερο.

Στο εσώκλειστο φυλλάδιο που συνοδεύει την επιστολή πρόσκλησης και στην ηλεκτρονική διεύθυνση [www.g-ba.de/merkblatt-mammographie](http://www.g-ba.de/merkblatt-mammographie) επεξηγούνται τα κύρια πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα της μαστογραφίας.

Έχετε το δικαίωμα προσωπικής ενημέρωσης πριν από την εξέταση από μία ή έναν γιατρό του προγράμματος μαστογραφίας. Κατά τη διάρκεια της συζήτησης μπορούν να σας εξηγηθούν αναλυτικά τα πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα και να διασαφηνιστούν αναπάντητα ερωτήματα. Αν επιθυμείτε συζήτηση, **θα πρέπει να κλείσετε προηγουμένως ένα αποκλειστικό ραντεβού**. Παρακαλούμε, απευθυνθείτε γι' αυτό στην κεντρική υπηρεσία.

Κατά την ίδια την εξέταση μαστογραφίας κατά κανόνα δεν παρευρίσκεται γιατρός.

Εάν δεν έχετε αναπάντητες ερωτήσεις, μπορείτε επίσης να παραιτηθείτε από την ενημερωτική συζήτηση. Σε αυτή την περίπτωση θα σας παρακαλέσουμε να μας το επιβεβαιώσετε εγγράφως με την ακόλουθη δήλωση.

---

### Δήλωση παραίτησης από την ενημερωτική συζήτηση:

Με τα έγγραφα που επισυνάπτονται στην πρόσκληση έχω ενημερωθεί σχετικά με τα κύρια πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα του προγράμματος «Screening μαστογραφίας» και παραιτούμαι από το δικαίωμά μου για πρόσθετη προσωπική ενημερωτική συζήτηση με μία/έναν γιατρό του προγράμματος πριν την εξέταση.

---

Επώνυμο, Όνομα, Ημερομηνία γεννήσεως

---

Ημερομηνία, Υπογραφή