



"منتدى سرطان الثدي" سلسلة الندوات عبر الإنترنت 2021- 2022

12. ندوة عبر الإنترنت

التاريخ: 15/5/2022، من الساعة 05:00 عصرًا إلى الساعة 06:00 مساءً

منتدى سرطان الثدي

- منظم سلسلة الندوات عبر الإنترنت

قسم الدراسات السريرية لطب الأورام بكلية الطب في فيينا

الأستاذ الدكتور ماتيئاس برويسر والأستاذ المساعد الدكتور روبرت بارتش

المستشفى الجامعي لطب الباطنة 1

- بالتعاون

مع ديوان المستشارية الألمانية، قسم السيدات، والسيدة الوزيرة الاتحادية

الحاصل على درجة الماجستير د. راب



مع تمويل من قطاع المرأة

النموذج النهائي Take Home Messages

الأستاذ الدكتور ماتيئاس برويسر والأستاذ المساعد الدكتور روبرت بارتش
قسم الدراسات السريرية لطب الأورام، المستشفى الجامعي لطب الباطنة 1، جامعة فيينا

الأستاذ المساعد الدكتور روبرت بارتش



أخصائي طب الباطنة منذ عام 2008

تخصص إضافي في أمراض الدم وطب الأورام منذ عام 2010

يعمل منذ عام 2002 في قسم الدراسات السريرية لطب الأورام

عمل عام 2009 / 2010 في مستشفى إيزابيثين لينز

عمل عام 2017 / 2018 في German Breast Group، في نوي-أيزنبورغ، ألمانيا

رئيس العيادة الخارجية لسرطان الثدي

النموذج النهائي Take Home Messages

منتدى سرطان الثدي

تنويه

تحتوي المحاضرة التالية على صور قد تكون مزعجة لبعض الأشخاص.



جدول الأعمال

- الوحدة الأولى:
- الأستاذة في الماجستير الدكتورة ألكساندرا ريش
- فحص سرطان الثدي - منقذ للحياة أم لا داعي له؟



ما الهدف من الفحص؟

- تقديم موعد التشخيص إلى مرحلة إنذارية ملائمة
- تحسين فرص العلاج باستخدام طرق العلاج غير الجراحي
- تخفيف المعاناة المرتبطة بالمرض والعلاج
- انخفاض معدل الوفيات

الصفحة 3 - توجيهات عن سرطان الثدي <https://www.awmf.org/leitlinien>

المجلة الطبية المتخصصة THE LANCET – 13 أبريل 1985

انخفاض معدل الوفيات بسبب سرطان الثدي
بعد الفحص الشامل عن طريق التصوير الشعاعي للثدي

دراسة عشوائية باستخدام فحص سرطان الثدي
مجموعة عمل المجلس الوطني السويدي
للصحة والرفاهية

REDUCTION IN MORTALITY FROM BREAST
CANCER AFTER MASS SCREENING WITH
MAMMOGRAPHY

Randomised Trial from the Breast Cancer
Screening Working Group of the Swedish National
Board of Health and Welfare

L. TABÄR C. J. G. FAGERBERG
A. GAD L. BALDETORP
L. H. HOLMBERG O. GRÖNTOFT

النتيجة: انخفاض بنسبة 31% في معدل الوفيات بسبب سرطان الثدي وبنسبة 25% في معدل الإصابة بسرطان الثدي من المرحلة الثانية أو أعلى

ما مدى خطورة التصوير الشعاعي للثدي؟ هل يمكن للضغط أو الإشعاع التسبب في الإصابة بسرطان الثدي؟

- في دراسة أجرتها جامعة سالفورد (بالمملكة المتحدة)، أُجري عدد من برامج الفحص المحلية على عدد الأمراض السرطانية التي قد تُصاب بها السيدات جرّاء المشاركة في الفحص الشعاعي للثدي.
- في ألمانيا، ووفقًا لحسابات القائمين على الدراسة، تُصاب 7 سيدات من بين كل مليون سيدة تشارك بانتظام في الفحص الشعاعي للثدي بورم خبيث، والذي يرتبط بالإشعاع (بعد مرور 15 إلى 20 عامًا).
- **تقييد الإصابة:** تنطبق الأرقام على التصوير الشعاعي للثدي الرقمي كامل المجال فقط. وفي الواقع، فإنها تكون أقل نوعًا ما لأن الدراسات لم تأخذ في الاعتبار انخفاض كثافة الثدي المرتبط بالعمر. وفي الوقت ذاته، تُصاب حوالي 80 ألف سيدة لم تتعرض للإشعاع بسرطان الثدي.

A. Tootell P. Hogg2 Effective lifetime radiation risk for several national mammography screening programs R.M.K. M.Ali A. England M.F. McEntee C.E. Mercer
2018.02.001.idar.j/10.1016DOI: <https://doi.org/2018> ,15Open Access Published: March

جدول الأعمال

- الوحدة الثانية:
- الحاصلة على درجة الماجستير كارين اسحاق
- تشخيص "سرطان الثدي"
من الذي يمكنه مساعدتي؟؟



تشخيص "سرطان الثدي"

- عادةً ما تُصدم السيدات/الرجال بتشخيص سرطان الثدي بشكل غير متوقع في منتصف العمر. ويُغير التشخيص حياة المصابات وعائلاتهن في غمضة عين.
- صدمة، مخاوف وجودية، اكتئاب، تشكيك، أمل، يأس، غضب، عدوانية، شعور بالذنب، خرافات حول السرطان - فوضى عاطفية/تصورات/دوامة أفكار
- لا أحد يمرض بمفرده - جميع أفراد العائلة يشاركون ويتأثرون

برامج المشورة بمستشفى الأورام المساعدة تحت سقف واحد

- معلومات ومشورة طبية
- المشورة حول الطب التكميلي
- تقديم المشورة النفسية والدعم لمرضى الأورام في جميع مراحل المرض وفي مرحلة الحزن
- السرطان والوظيفة
- المشورة حول التغذية والحركة

آثار الرعاية النفسية لمرضى الأورام الكلام مفيد!

- تعزيز التواصل مع المعالجين
- تحسين التوافق بين أنواع العلاج
- تخفيف التعامل مع الألم
- الاستعداد للمشاركة الفعالة في الإجراءات العلاجية
- تحسين القدرة على الاسترخاء من خلال تعليم العديد من أساليب الاسترخاء

جدول الأعمال

- الوحدة الثالثة:
- الحاصلة على درجة الماجستير كلوديا ألتمان بوسبيشك
- أنا والمرضى



التعايش مع المرض

- الحاصلة على درجة الماجستير كلوديا ألتمان بوسبيشك: مريضة وناشطة في مجال سرطان الثدي ومدونة
- التعايش مع المرض من الصدمة إلى تقرير المصير
- منح الفرصة لمريضات سرطان الثدي النقيلي للتعبير عن أنفسهن
- التخلص من وصمة العار
- تمكين المرضى

جدول الأعمال

- الوحدة الرابعة:
- الأستاذ الدكتور كريستيان سينجر
- سرطان الثدي الوراثي



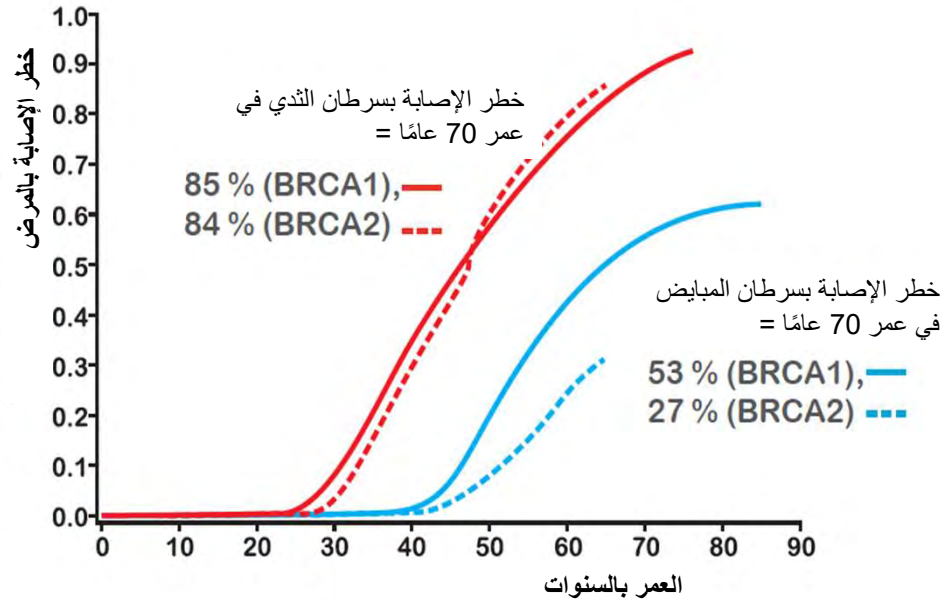
سرطان الثدي والمبايض الوراثي

ما سبب الأهمية الشديدة لهذا الموضوع؟

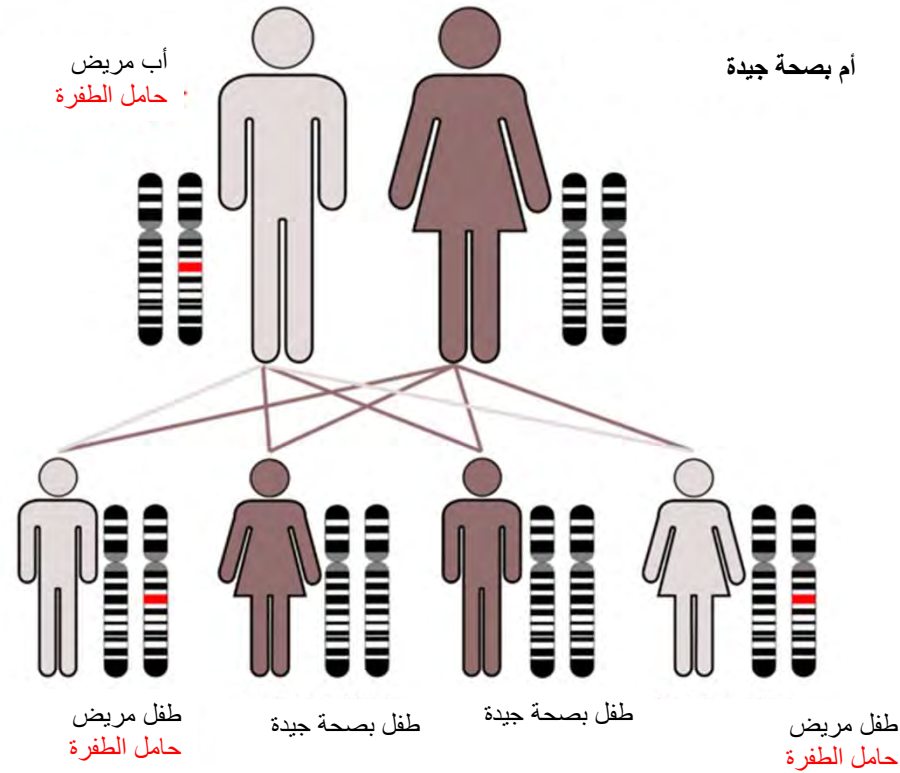
- تُصاب سيدة من بين كل 8 سيدات على مدار حياتها بسرطان الثدي (معدل الخطر على مدار الحياة: 12.5%)
- وتُصاب سيدة من بين كل 70 سيدة بسرطان المبايض (معدل الخطر على مدار الحياة: 1-2%)
- وفي عائلات محددة، تتكرر الإصابة بسرطان الثدي و/أو المبايض بوضوح ("الاستعداد الوراثي")
- يُصاب شخص من بين كل 300 شخص تقريباً بتغيير في جينات 1BRCA أو 2BRCA في جميع الخلايا



طفرة الخط الجنسي لجينات 1/2BRCA العمر وخطر الإصابة بالمرض



طفرة الخط الجنسي لجينات 1/2BRCA العامل الوراثي المسيطر التوارث



من أين يمكنني الحصول على المزيد من المعلومات حول موضوع سرطان الثدي والمبايض الوراثي؟



ZENTRUM für
Familiären Brust-
und Eierstockkrebs

[Über uns](#) [Aktuelles](#) [Beratungsstellen](#) [Informationen](#) [Login](#) [Kontakt](#)



Wir, das ZENTRUM für Familiären Brust- und Eierstockkrebs, informieren Sie über medizinische Hintergründe, über die Bedeutung einer genetischen Untersuchung, und über die Möglichkeiten, die sich daraus für Sie und Ihre Familie ergeben können. Außerdem finden Sie eine Hilfestellung bei der Entscheidung für oder gegen eine genetische Untersuchung.

Informationen über erblichen Brust- und Eierstockkrebs

Wenn Brust- und/oder Eierstockkrebskrankungen in Ihrer Familie häufig vorkommen, so fragen Sie sich vielleicht, ob Sie selbst, Ihre Kinder, Ihre Geschwister oder andere Familienmitglieder ebenfalls gefährdet sind. Sie möchten möglicherweise wissen: Wie groß ist das Risiko, dass in meiner Familie eine Krebskrankung vorkommt?

Informationen für an Eierstockkrebs erkrankte Frauen

Wenn Sie an Eierstockkrebs erkrankt sind, so fragen Sie sich wahrscheinlich, welche Behandlung in Ihrem Fall besonders wirksam ist, und wie Sie persönlich zu Ihrem Behandlungserfolg beitragen können. Sie möchten möglicherweise wissen, ob ihre Krebserkrankung durch genetische Veränderungen bedingt ist, und ob Ihre Kinder, Ihre Geschwister oder andere Familienmitglieder ebenfalls gefährdet sind.

www.brustgenberatung.at



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT WIEN



Wiener Gesundheitsverbund
Universitätsklinikum AKH Wien

"منتدى سرطان الثدي"

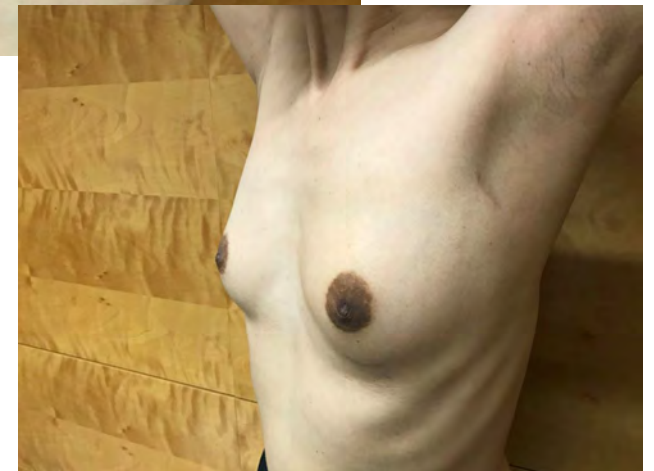
قسم الدراسات السريرية لطب الأورام بكلية الطب في فيينا/المستشفى الجامعي بمستشفى فيينا العام

جدول الأعمال

- الوحدة الخامسة:
- الأستاذة الحاصلة على درجة الدكتوراه روث إكسندر، F.E.B.S.
- جراحة الثدي



جراحة الحفاظ على الثدي



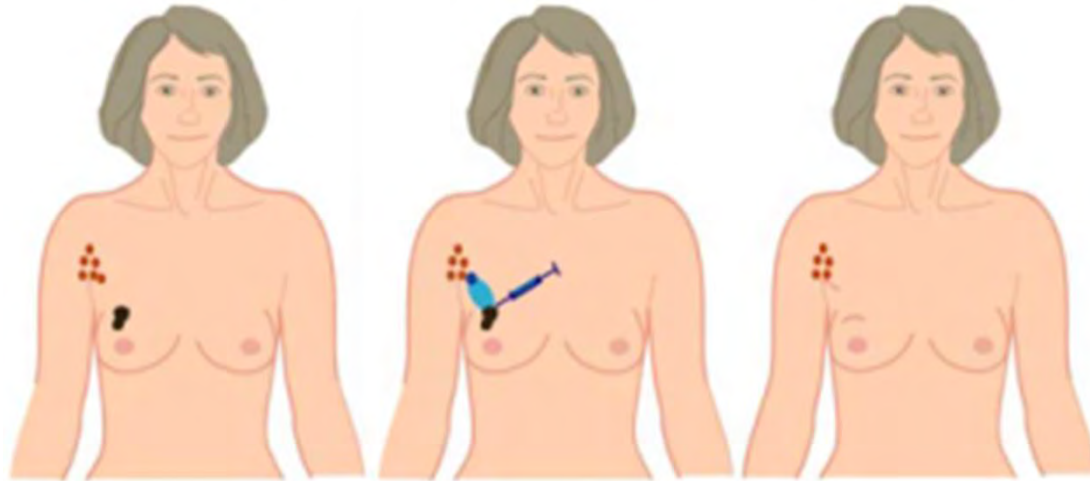
جراحة الحفاظ على الثدي - ملخص



- الخزعة ومقطع لجميع البؤر موضع الشك
 - مناقشة في لوحة الأورام - العلاج النظامي النهائي المساعد (بيولوجيا الأورام، الحفاظ على الثدي)؟
 - المشورة الوراثية في حالات وجود خطر الإصابة الوراثية بالمرض
 - تمييز البؤر غير الصالحة للاختبار قبل الجراحة
 - دائمًا: يجب الحفاظ على الثدي قدر الإمكان!
 - عند الاقتضاء، التصوير بالأشعة في أثناء الجراحة، وتجميد المنطقة بهدف ضمان إزالة الورم بأكمله.
 - في الوقت ذاته: جراحة العقد اللمفاوية
- بعد جراحة الحفاظ على الثدي في حالات الأورام الخبيثة، يلزم الخضوع للعلاج بالإشعاع.

جراحة العقد اللمفاوية

- العقد اللمفاوية الحارسة = العقد اللمفاوية الأولى تحت الإبط
- الجراحة التحفظية من أجل التشخيص
- تحديد الورم بالصبغة أو الإشعاع (m99Tc)



جدول الأعمال

- الوحدة السادسة:
- الأستاذ الدكتور جيرد فاستنر، ماجستير العلوم
- العلاج بالإشعاع: لماذا؟

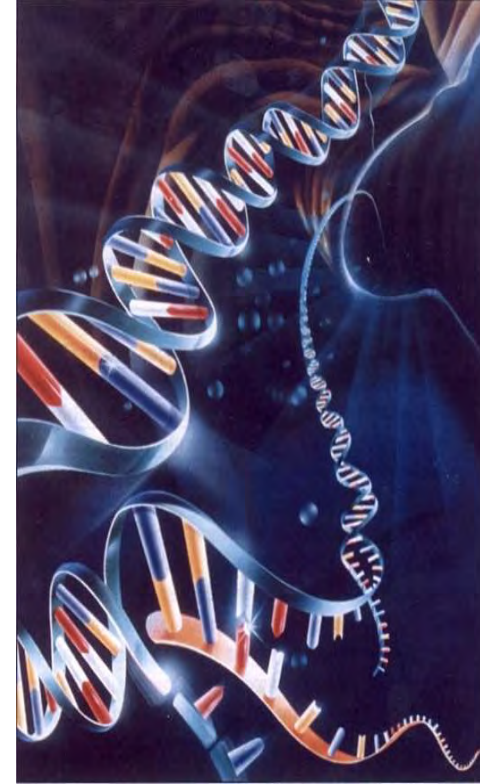


كيف يعمل العلاج بالإشعاع؟

الهدف الرئيسي: الحمض النووي

(انكسار أحادي أو مزدوج لضفيري الحمض النووي (قابل للانعكاس))

- عند كل علاج بالإشعاع يُصاب الحمض النووي (المادة الوراثية) للخلايا
- وينصلح هذا الضرر في الأنسجة السليمة بحلول اليوم التالي بالكامل تقريبًا
- أما خلايا الأورام، فهي تفقد القدرة على ذلك، ويعتبر الإشعاع هو "ما يوقف حياة خلايا الأورام"



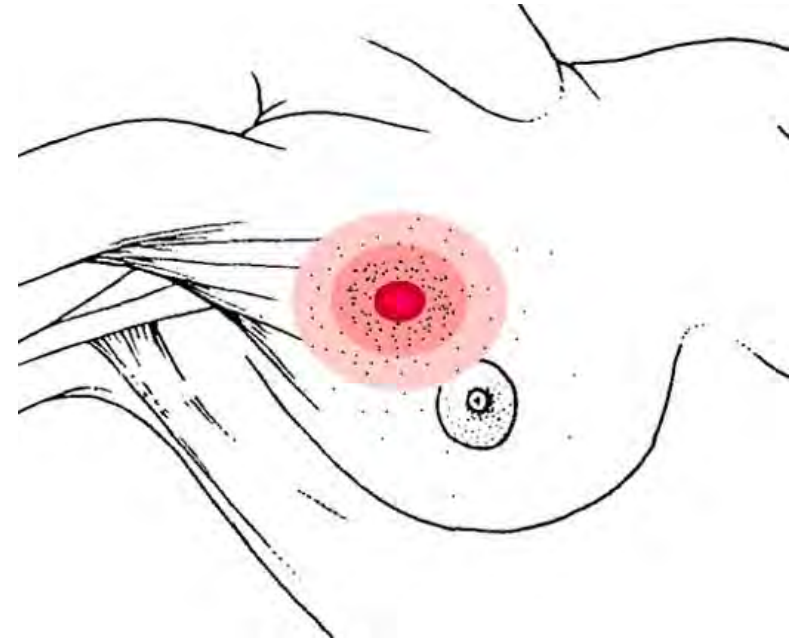
كيف يعمل العلاج بالإشعاع؟

كل علاج إشعاع هو إجراء موضعي فقط، ويعني ذلك أنه يؤثر ("ويؤثر بشكل جانبي") في نطاق الإشعاع فقط.

ولكن:

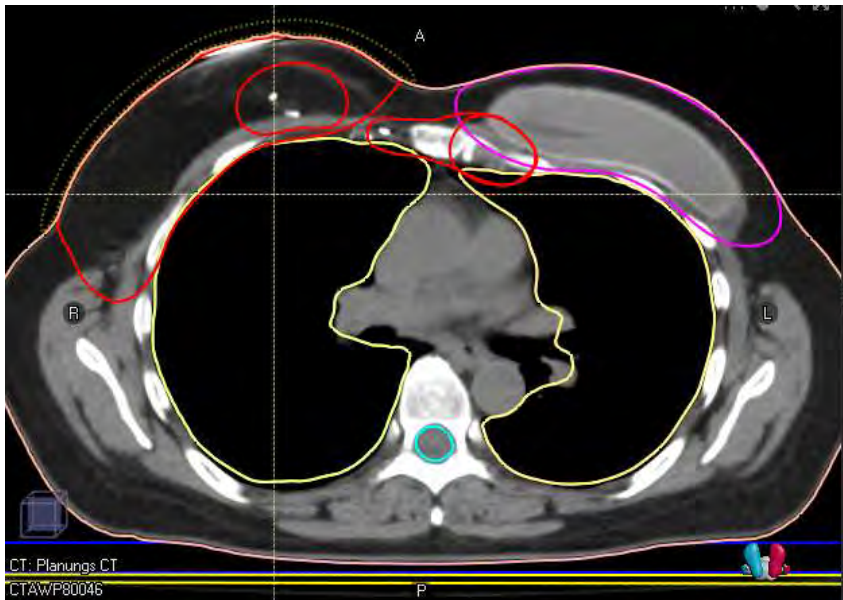
يمكن منع الانتشار بواسطة تعقيم خلايا الورم المتبقية في بقية أنسجة الثدي.

كثافة الخلايا السرطانية تحت السريرية

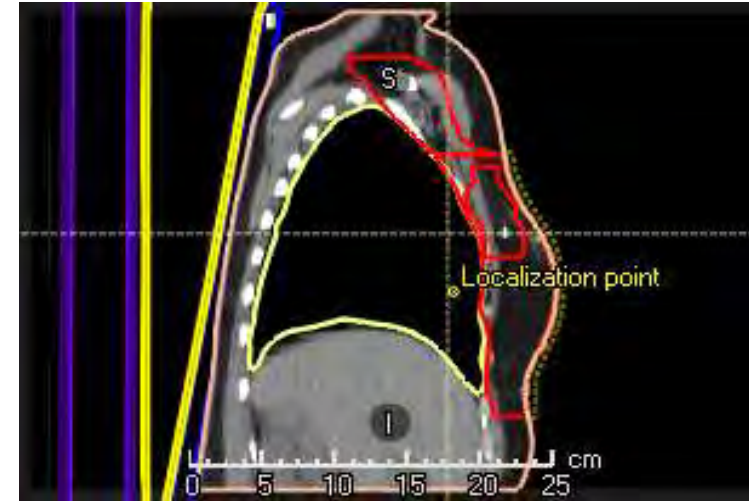


التخطيط ثلاثي الأبعاد

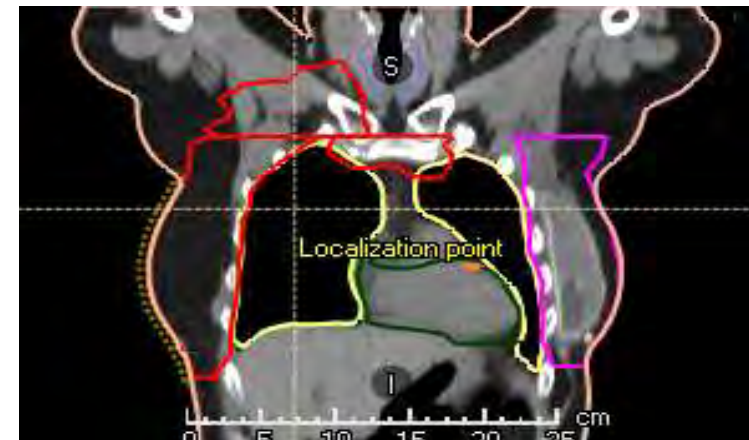
محوري



سهمي



أمامي



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT WIEN



Wiener Gesundheitsverbund
Universitätsklinikum AKH Wien

"مبتدى سرطان الثدي"

قسم الدراسات السريرية لطب الأورام بكلية الطب في فيينا/المستشفى الجامعي بمستشفى فيينا العام

التأثير السريري؟

منع انتكاس الورم من خلال العلاج الإشعاعي بعد الجراحة (RT)؟

الدراسات السريرية حول جراحة الحفاظ على الثدي (BET) مع أو دون العلاج الإشعاعي بعد الجراحة (RT):

- جراحة الحفاظ على الثدي مع العلاج الإشعاعي بعد الجراحة يقللان خطر الانتكاس **بنسبة تصل إلى 75%**
- جراحة الحفاظ على الثدي مع العلاج الإشعاعي بعد الجراحة يؤديان إلى **تحسين فرص النجاة**
- جراحة الحفاظ على الثدي مع العلاج الإشعاعي بعد الجراحة لهما آثار جانبية ولا يؤثران على النتيجة التجميلية

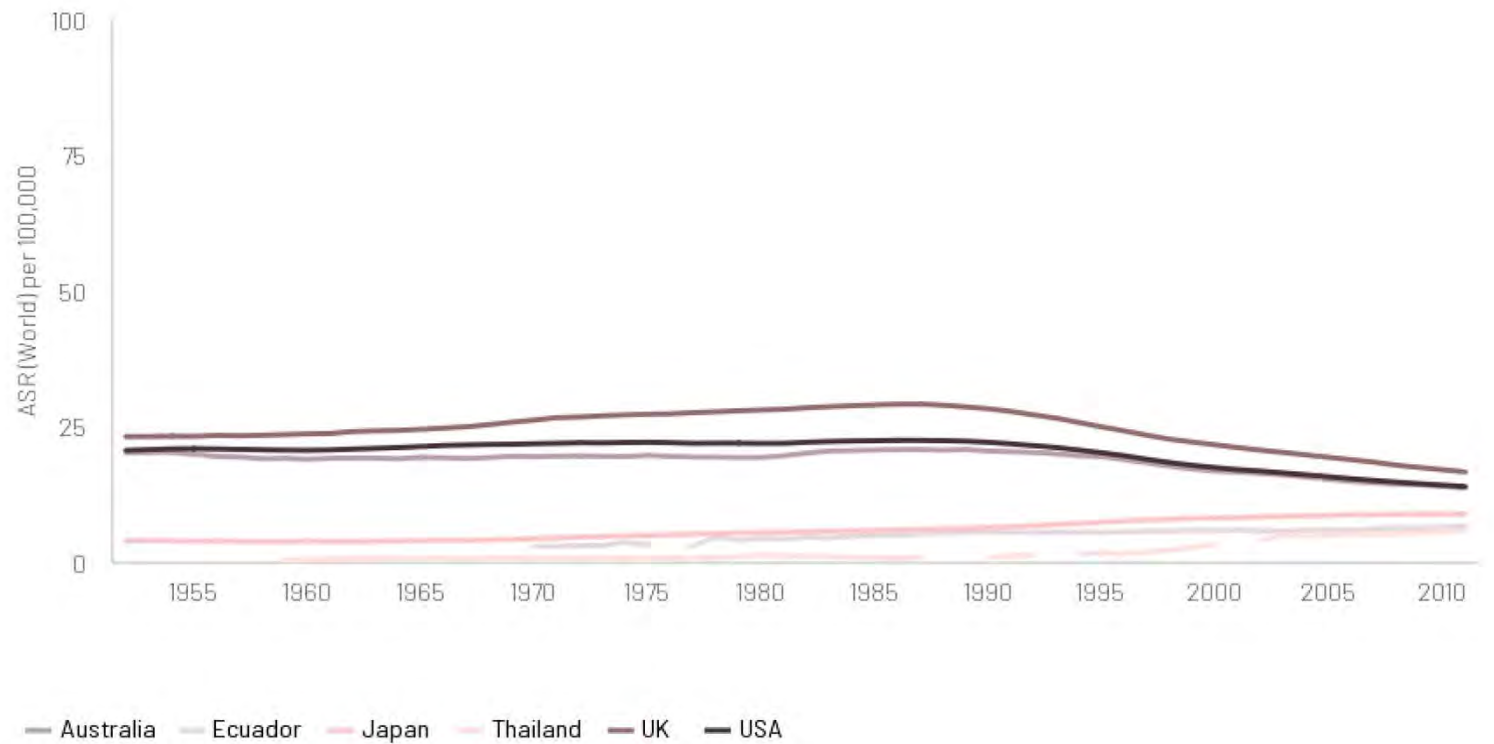
جدول الأعمال

- الوحدة السابعة:
- الأستاذة الحاصلة على درجة الدكتوراه ماريا باليك، ماجستير إدارة الأعمال
- المعالجة الدوائية لسرطان الثدي



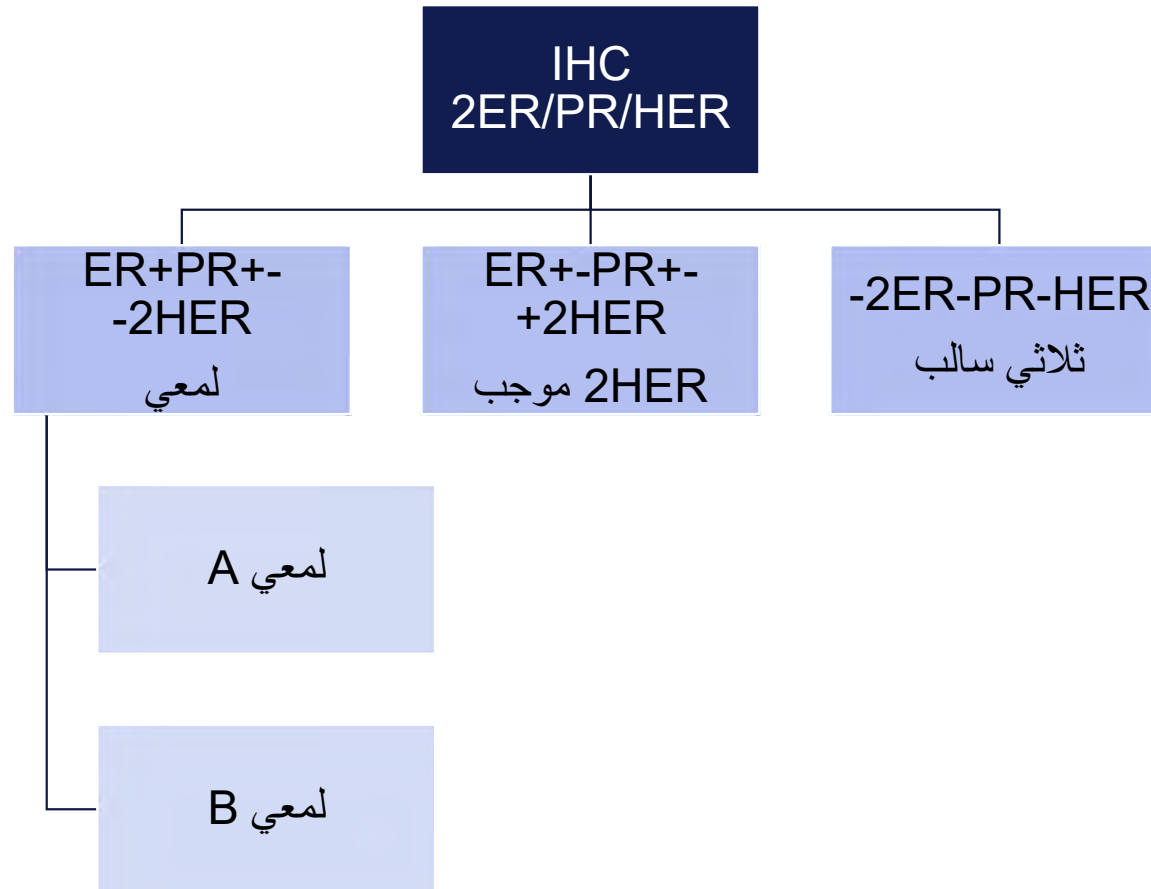
زيادة معدل الوفيات

Female breast cancer mortality rates, all ages, 1950-2013



canceratlas.cancer.org

الأنواع الفرعية الجوهرية لسرطان الثدي



جدول الأعمال

- الوحدة الثامنة:
- كبيرة الأطباء الدكتورة كريستين برونر
- الدراسات السريرية:
- ماذا يعني ذلك بالنسبة لي؟



المراحل المختلفة للدراسة السريرية

المرحلة الأولى

تم اختبار الأدوية على مجموعة صغيرة من المرضى (من 20 إلى 60 شخص)، والذين لم يخضعوا لأي أنواع علاج أخرى



أي جرعة لها أفضل تأثير مع آثار جانبية مقبولة

المرحلة الثانية

عدد أكبر من المرضى (من 50 إلى 100 شخص)



يتم جمع التجارب حول الآثار الجانبية

المرحلة الثالثة

مجموعة أكبر من المرضى
من 100 إلى 1000 شخص (مجموعة محددة بدقة)



قارن مع العلاج القياسي المتاح بالفعل



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT WIEN



Wiener Gesundheitsverbund
Universitätsklinikum AKH Wien

"منتدى سرطان الثدي"

قسم الدراسات السريرية لطب الأورام بكلية الطب في فيينا/المستشفى الجامعي بمستشفى فيينا العام

من يتحقق من الدراسة قبل بدئها في مركز الاختبار؟



يلزم وضع بروتوكول دراسة لكل دراسة.

بمعنى أدق، "خارطة طريق" لسير الدراسة

تأمين المشاركين بالدراسة

إذا كنت مهتمًا بالمشاركة في الدراسة، كيف يسير الأمر بعد ذلك؟

1. إجراء محادثة تفصيلية بلغة مفهومة وملائمة
2. شرح المخاطر القائمة والفوائد المتوقعة
3. تسليم المعلومات المكتوبة للمرضى
4. إتاحة الوقت لطرح الأسئلة والتحدث إلى طبيب العائلة/الأخصائي/العائلة
5. التوقيع على إقرار الموافقة

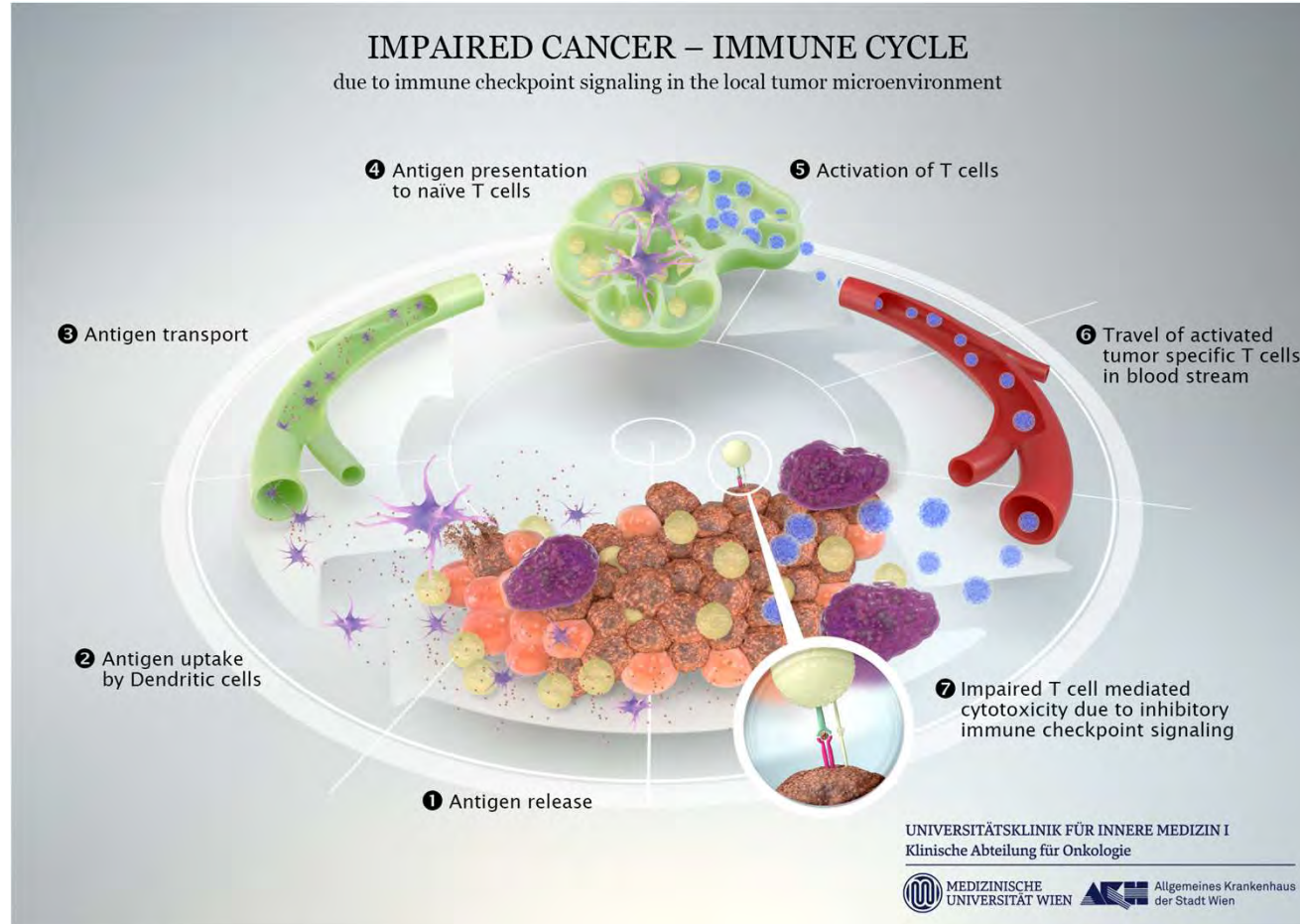


جدول الأعمال

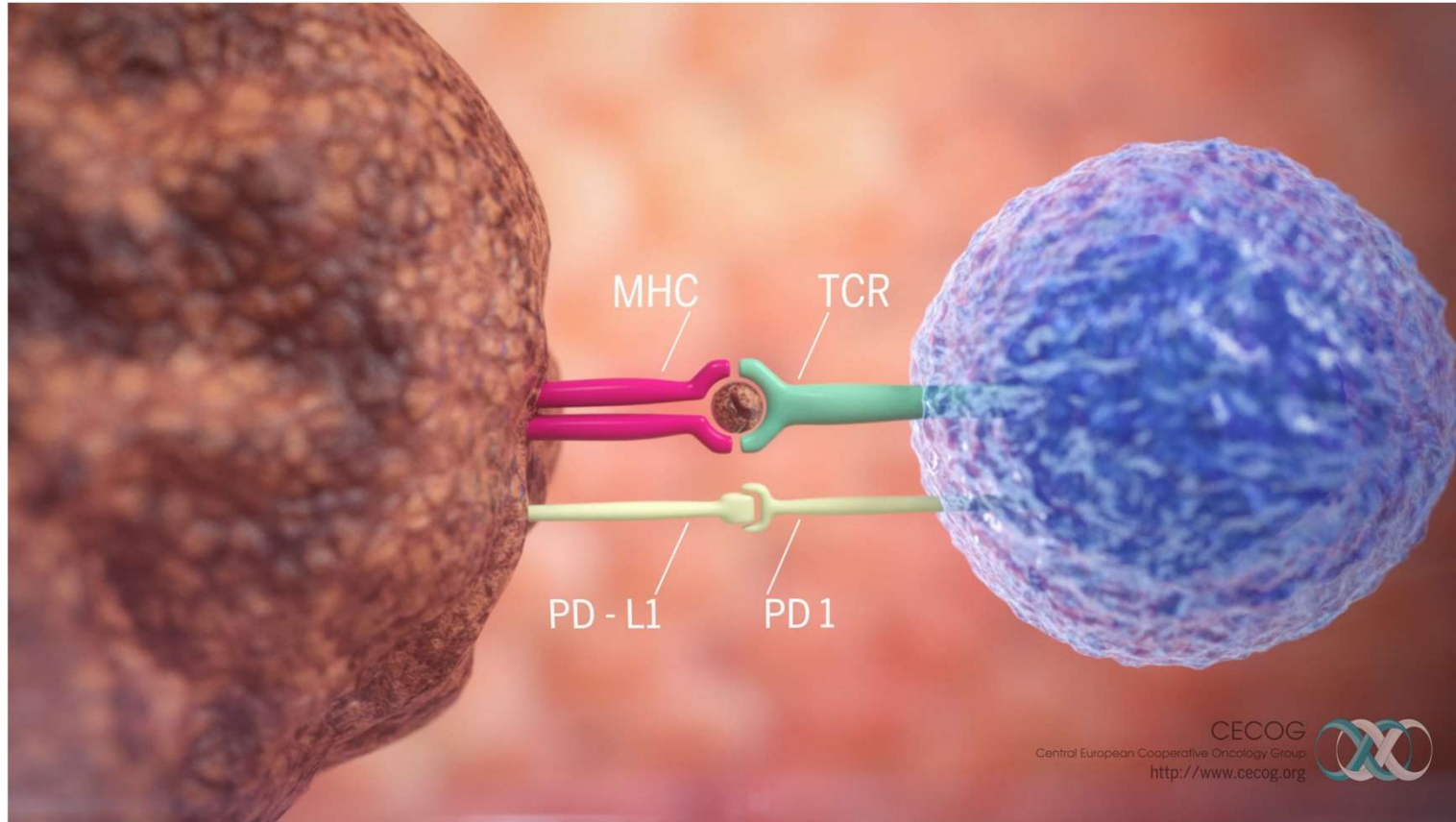
- الوحدة التاسعة:
- الأستاذة الحاصلة على درجة الدكتوراه أنا صوفي بيرجهوف
- الكثير من المعلومات الجديدة: العلاج المناعي وتطورات أخرى



لماذا لم يعد العلاج المناعي فعالاً؟



كيف تعمل خلايا CAR T



جدول الأعمال

- الوحدة العاشرة:
- الدكتور البارح ماركو هاسلر
- طريق العودة:
- إعادة التأهيل، الحياة



مكر المرض الخفيّ

اضطرابات النوم

الإجهاد

"تأثر الدماغ بالعلاج الكيميائي"

الشعور بالألم (آلام الندبات، آلام الورم، آلام المفاصل، وما شابه ذلك)

الخجل وفقدان الشعور بقيمة الذات بسبب التغيرات الجسدية

تجارب الخسارة (أحد أعضاء الجسم، القوة، الشباب، الجمال، التجانس)

الأمراض المزاجية المصاحبة للعلاج

فقدان الشعور بالمتعة والرغبة / الهوية الجنسية

فقدان الثقة في الجسم

فقدان السيطرة على وظائف الجسم

الشعور السلبي تجاه الصحة والجاذبية

قلة من يرى المريض في البيئة المحيطة -

وجود توقعات من البيئة المحيطة - التعافي الظاهري -

التعرض للضغط من أجل تحسين الأداء!



أهداف العلاج

الحد من الاضطرابات والتوترات الداخلية
تخفيف أعراض القلق والاكتئاب
تحسين الإدراك الجسدي والحسي
تعزيز الصحة البدنية والعقلية
تخفيف الشعور بالألم

التربية النفسية

كسر قيود الممنوع حول موضوعات مثل الإعياء وصورة الجسد والحياة الجنسية

وفقدان الرغبة،...

تطوير آليات الدعم

أساليب الاسترخاء



الملخص

- يمكن تخفيف الأعراض.
- الرعاية المتعلقة بالتدريب - التغذية.



حافظ على نشاطك.

لست وحدك.

جدول الأعمال

- الوحدة الحادية عشرة:
- الدكتورة إليزابيث بيرجن
- سرطان الثدي لدى السيدات الشابات



مواضيع هامة للمريضات الشابات

قصور المبايض المبكر
- الخصوبة والرغبة في الإنجاب
- أعراض سن اليأس

الحياة الجنسية

سرطان الثدي في فترة الحمل

الآثار الجانبية طويلة المدى

سرطان الثدي والعمل



الحفظ بالبرودة

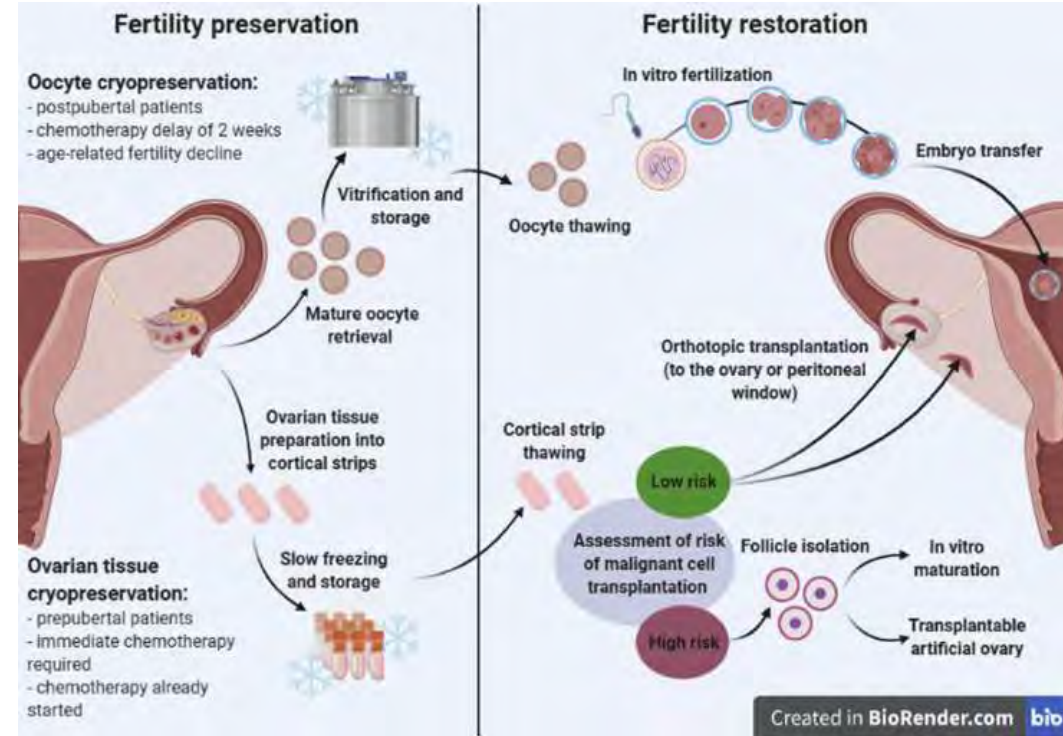
للبيضة المخصبة / غير المخصبة:

- التحفيز المسبق لمدة أسبوعين مع موجهات الغدد التناسلية
- يعتمد عدد البويضات المسحوبة على العمر ويرتبط بفرص الحمل

لنسيج المبيض:

حفظ نسيج المبيض (OTB)

- تتم إزالة الأنسجة بالمنظار الكيميائي
- ثم زرعها مرة أخرى بعد العلاج



1115-1102;(5)115May;2021 Dolmans MM et al. Fertil Steril.

الآثار الجانبية طويلة المدى

القلب:

يمكن لدواء الأنتراسيكلين أن يقلل وظائف القلب على المدى الطويل لدى حوالي 5% من المرضى (=اعتلال عضلة القلب)، خاصة لدى المرضى الأكبر سنًا والمصابين بضغط الدم مع أمراض القلب. ونتيجة لذلك، في حالة وجود عوامل خطر إضافية، يلزم إجراء فحص للقلب بالصدى مرة كل عام حتى مرور 10 سنوات على العلاج¹³

العظام:

يقوم هرمون الإستروجين بدور واقٍ للعظام < يمكن أن يؤدي قصور المبايض (بسبب العلاج الكيميائي أو علاج الغدد الصماء) إلى هشاشة العظام¹⁴

< يُنصح بتناول الكالسيوم وفيتامين د يوميًا خاصة في حالة علاج الغدد الصماء (تاموكسيفين، OFS + مثبط الأروماتاز)
< عند الاقتضاء، تناول دينوسوماب في حالة العلاج بمثبط الأروماتاز (OFS+) بعد الإصابة بسرطان الثدي

التأثير الفكري: "تأثر الدماغ بالعلاج الكيميائي"

يرتبط العلاج الكيميائي بضعف الوظيفة الإدراكية ذاتيًا لمدة عامين في حوالي 20-30 % من المرضى، وذلك لأسباب غير واضحة تمامًا¹⁵

سرطان الثدي والعمل 17

- يُعد العمل اليومي ضروري للعديد من المرضى "كعامل طبيعي"
- ومع ذلك، يقل الأداء بشكل واضح مع العلاج < خطر التعرض للإرهاق
- بشكل أساسي، لا يوجد إلزام بإبلاغ صاحب العمل بتشخيص المريض بالسرطان، ولكن يفيد إجراء محادثة صريحة دائمًا في التخطيط (من أجل التفويض، إعادة الهيكلة وما شابه)
- يمكن الإخطار بالإنهاء خلال الإجازة المرضية من الطرفين من حيث المبدأ.
- تزداد درجة الحماية من الفصل في حالة انخفاض القدرة على الكسب بنسبة تزيد عن 50% (تقديم طلب إلى وزارة الشؤون الاجتماعية) = حالة الشخص المعاق المُستفيد
- استحقاق استمرار دفع الأجور أثناء الإجازة المرضية تليها الإعانة المرضية من صندوق التأمين الصحي النمساوي (بعد أقصى 26 أسبوعًا)
- إمكانية إعادة الاندماج بدوام جزئي بعد الإجازة المرضية كخيار لتسهيل العودة إلى العمل اليومي
- بدل الرعاية في حالة تلقي < 65 ساعة رعاية / الشهر



ÖSTERREICHISCHE KREBSHILFE
SEIT 1910



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT WIEN



Wiener Gesundheitsverbund
Universitätsklinikum AKH Wien

"منتدى سرطان الثدي"

قسم الدراسات السريرية لطب الأورام بكلية الطب في فيينا/المستشفى الجامعي بمستشفى فيينا العام

الرعاية متعددة التخصصات ضرورية.

التغيرات الهرمونية
الحياة الجنسية
سرطان الثدي
في فترة الحمل
الآثار الجانبية طويلة المدى
سوق العمل



المشورة حول الخصوبة
المشورة الوراثية
جراحة الأورام التجميلية
ممرضات سرطان الثدي
المشورة النفسية

مراجع الدكتور بيرجن

- Deutsches Krebsforschungszentrum (1)
2917-127:2893;2010Ferlay et al, Int J Cancer. (2)
www.onkopedia.at (3)
181-24:175;2015Vila J et al, Breast (4)
266-17:261;2008Chung APet al, Surg Oncol (5)
90-1981:(19)36;1Jul 2018 Lambertini M et al, J Clin Oncol. (6)
10997223PMID: .86-34:273;2000Gemignani ML et al, Adv Surg. (7)
14P-4P:79;2019Bellet M et al, Cancer Res. (8)
110-14:103;2019Balic M et al, Breast Care, (9)
1712-28:1700;2017Curigliano et al, Ann Oncol, (10)
9-163:(3)95;2018Bae et al, Oncology. (11)
70-160iv:6Suppl 24 ;2013Peccatori et al, Ann Oncol,(12)
65-25:2059;2014Van Hassalt et al, Ann Oncol. (13)
2011 ,1947-1939 :22Azim et al, Annals of Oncology (14)
110v-103v:27 ;2016Paluch-Shimon S et al, Ann Oncol. (15)
441-175:429;2019Gregorowitsch ML et al, Breast Cancer Res Treat. (16)
www.krebshilfe.net(17)

رسومات:

- .2599-11CCR-.0432-10.1158/1078 :iod .1351-18:1341;2012Azim HA, Jr et al, *Clin Cancer Res.*
- 13:266;2015Azim HA, Jr. et al, *BMC MED.*
- 1678 -1664 ,12 eussl ,31Lambertini, M. et al., *Annals of Oncology*, Volume
- .1115-1102:(5)115May;2021 Dolmans MM et al, *Fertil Steril.*
- 3711-3705 ,2012 30:30Kathryn J. Ruddy and Ann H. Partridge, *Journal of Clinical Oncology*
- .51-1045:(7)24;1Mar 2006 Petrek JA et al. *J Clin Oncol.*
- .313e-303e:(7)22Jul;2021 Franzoi MA et al, *Lancet Oncol.*
- .3305-3293:(29)39;10Oct 2021 Lambertini M et al, *J Clin Oncol.*



شكرًا جزيلاً

منتدى سرطان الثدي



مقابلة شخصية

أسئلة وأجوبة

منتدى سرطان الثدي



العرض الأولي

سلسلة الندوات عبر الإنترنت

من 2022 إلى 2023

منتدى السرطان لدى السيدات

سلسلة ندوات جديدة عبر الإنترنت "منتدى السرطان لدى السيدات"

من سبتمبر 2022 إلى ديسمبر 2023
يبدأ في 26/09/2022، من الساعة 05:00 إلى الساعة 06:00 مساءً

يقدمه لكم

الأستاذ الدكتور ماتيئاس برويسر والأستاذ المساعد الدكتور روبرت بارتش
قسم الدراسات السريرية لطب الأورام، المستشفى الجامعي لطب الباطنة 1، جامعة فيينا



شكرًا جزيلاً على مشاركتك

منتدى سرطان الثدي