

абсалютна аднолькава ўспрымае медыцынскую тэрміналогію на абедзвюх дзяржаўных мовах, што дазваляе свабодна іх выкарыстоўваць работнікам і аховы здароўя.

ЛИТЕРАТУРА

1. Варанец, В. І. Асацыятыўны слоўнік медыцынскай лексікі : дапаможнік для студэнтаў лячэбнага (спецыяльнасць 1-79 01 01 “Лячэбная справа”), педыятрычнага (спецыяльнасць 1-79 01 02 “Педыятрыя”), медыка-дыягнастычнага (спецыяльнасць 1-79 01 01 “Медыка-дыягнастычная справа”), медыка-псіхалагічнага (спецыяльнасць 1-79 01 01 “Медыка-псіхалагічная справа”) факультэтаў / В. І. Варанец, М. А. Валько. – Гродна : ГрДМУ, 2021. – 92 с.

ПРИЧИНЫ И ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Василькевич М. И.¹, Савоневич Е. Л.¹, Горустович О. А.¹,
Красницкая А. С.²

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

Актуальность. Рак молочной железы (РМЖ) лидирует в структуре женской онкопатологии. Ежегодно в мире регистрируется порядка 1 250 000 новых случаев РМЖ, который встречается во всех возрастных группах. РМЖ – это многофакторное заболевание, особое значение в развитии которого играет генетическая предрасположенность. Необходимо серьезно относиться к пациенткам с отягощенным семейным и личным онкоанамнезом.

Цель. Изучить особенности репродуктивной функции, гинекологической патологии, семейного анамнеза, генетического статуса и других факторов риска развития опухоли у женщин с косвенными признаками наследственного РМЖ.

Методы исследования. В исследование включены 100 пациенток с РМЖ и косвенными признаками наследственного рака: возраст до 50 лет (n=81) или наличие билатерального РМЖ (n=19). Условием включения было оформление информированного согласия. Проведено анкетирование, анализ семейного анамнеза и мед. документации, выделение ДНК из венозной крови, молекулярно-генетическое тестирование: ПЦР-РВ BRCA1 на 5382insC и 4153delA и NGS генов BRCA1 и BRCA2. ПЦР-тестирование пациенток проводилось в научно-исследовательской части ГрГМУ. Полногеномное секвенирование выполнено в рамках НИР по гранту БРФФИ-РФФИ № М20Р-400 «Новые мутации в генах наследственного рака молочной железы и яичников у пациенток в Республике Беларусь» в НМИЦ онкологии им Петрова Н.Н. в Санкт-Петербурге. По результатам проведенных исследований пациентки разделены на 2 группы: в первую группу включены 50 женщин с наличием герминальных мутаций в генах

BRCA1/2 (BRCA mut), во вторую - пациентки с косвенными признаками наследственного РМЖ и генами BRCA дикого типа (BRCA wt).

Результаты и их обсуждение. РМЖ был диагностирован в I стадии у 34 пациенток, во II – у 45, в III – у 20 и в IV у 1 пациентки. В группе BRCA mut были пациентки в возрасте от 27 до 50 лет, средний возраст составил 41 год. В группе BRCA wt – пациентки от 27 до 55 лет, средний возраст составил 41,6 лет. Среди пациенток с билатеральным раком мутации в генах BRCA были установлены в 15 случаях, что составило 30% от группы BRCA mut. Отягощенный семейный онкоанамнез имели 86% пациенток группы BRCA mut, но и в группе BRCA wt их было 68%. Случаи заболевания РМЖ или рака яичников встречались в 2 раза чаще среди носителей мутаций в генах BRCA (60%). У 14% пациенток из группы BRCA mut семейный анамнез был не отягощен. Изучение репродуктивного анамнеза в обеих группах не выявило различий. Отсутствие беременности и родов имело место только у 15% пациенток в каждой из групп. Среди гинекологических заболеваний в анамнезе преобладали патологии шейки матки и влагалища воспалительного генеза (66 и 54%). Доброкачественные пролиферативные заболевания органов репродуктивной системы встречались редко – менее 10% в каждой группе. Ожирение достоверно повышает риск развития РМЖ, что отражается в результатах исследования: в первой группе избыточную массу тела имело 34% пациенток, ожирение 1 степени – 8%; во второй группе избыточная масса тела была у 28% пациенток, ожирение 1 степени у 16%, 2 и 3 степени – по 2% пациенток.

Выводы. Анализ влияния известных факторов риска развития РМЖ показал, что в группе пациенток с косвенными признаками наследственного РМЖ (возраст заболевания до 50 лет) их значимость ограничена. Основным фактором риска является генетическая предрасположенность и отягощенный семейный и личный онкоанамнез. Молодым пациенткам с РМЖ и генами BRCA дикого типа необходимо проведение углубленного молекулярно-генетического тестирования на наличие полиморфизмов в других генах, ассоциированных с развитием РМЖ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Valencia OM, Samuel SE, Viscusi RK, Riall TS, Neumayer LA, Aziz H. The Role of Genetic Testing in Patients With Breast Cancer: A Review. JAMA Surg. 2017 Jun 1; 152 (6): 589–594. <https://doi.org/10.1001/jamasurg.2017.0552>. PMID: 28423155.
2. Armstrong N, Ryder S, Forbes C, Ross J, Quek RG. A systematic review of the international prevalence of BRCA mutation in breast cancer. Clin Epidemiol. 2019 Jul 11; 11: 543–561. <https://doi.org/10.2147/CLEP.S206949>. PMID: 31372057; PMCID: PMC6628947.