

УДК 618.19-006.6-056-037

*Кулакова Г.В., Ипатьев А. С.*

## **ПРОГНОЗ ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ПОДТВЕРЖДЕННОЙ МУТАЦИЕЙ BRCA1, BRCA2**

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Рак молочной железы (РМЖ) - злокачественная опухоль железистой ткани молочной железы. В мире является вторым по частоте онкологическим заболеванием после рака легких. [1]

РМЖ – полиэтиологическое заболевание, развитие которого связано с изменением генома клетки под воздействием внешних причин и гормонов.[2]

Наиболее важными данными для прогнозирования результатов лечения больных раком молочной железы является распространенность опухоли, количество метастазов в лимфатические узлы, степень отечности молочной железы, злокачественность опухоли. От этих и многих факторов зависит эффективность лечения.[3] Так, при своевременном лечении I стадии рака молочной железы эффективность лечения достигает 96%, на II – 80-90% Пациентки с III стадией рака молочной железы излечиваются в 60-80% случаев. Под излечением понимают отсутствие прогрессирующей или рецидивирующей опухоли в течение 5 лет. [4]

**Актуальность.** Ежегодно в Республике Беларусь (РБ) регистрируется около 400 случаев рака молочной железы у женщин с наследственной предрасположенностью, что составляет 10% от всех форм РМЖ.

**Цель:** Определить варианты прогноза при наследственном раке молочной железы с подтвержденной мутацией BRCA1, BRCA2.

### **Задачи:**

1.Определить преобладающие варианты аллелей в спектре мутаций для жителей Беларуси.

2.Установить корреляцию между типом рака – односторонний/двусторонний РМЖ и РЯ – частотой и положением мутации в генах BRCA1, BRCA2.

3.Установить корреляцию между типом и локализацией рака у исходных пациенток и соответствующих пробандов.

4.Оценить терапевтический эффект, учитывая различные варианты мутаций в генах BRCA1 и BRCA2

**Материал и методы.** Клинико-генетические данные объединили генеалогические (анализ ананмстических данных), цитологические (биоптирование), молекулярно-генетические (анализ крови на BRCA1 и BRCA2), рентгенологические (маммография) и клинические (анализ историй болезни) характеристики 135 пациентов, из которых 3 мужского пола и 132 женского пола. Все данные получены на базе МГКОД за 2013 год.

**Результаты.** Проведен анализ полученных результатов и составлены следующие таблицы:

Варианты мутаций генов BRCA1 и BRCA2 для жителей РБ.

2. Влияние частоты и положения мутации в генах BRCA1 и BRCA2 на вариант локализации рака – РМЖ(односторонний/двусторонний) и РЯ.

Таблица 1.

<b>Unilateralis BC</b>	% of mutations, %
5382C	85
185AG	10
6174T	5

Таблица 2.

<b>Bilateralis BC</b>	% of mutations, %
5382C	75
185AG	25
6174T	0

Таблица 3.

<b>Ovarian cancer (OC)</b>	% of mutations, %
185AG	62
5382C	36
6174T	2

Таблица 4.

<b>BC + OC</b>	% of mutations, %
5382C	60
185AG	30
6174T	10

3. Исходный пациент и пробанд – корреляции локализации рака.

4. Варианты проведенной терапии у обследованных в 2013 году пациенток.

Таблица 5.

<i>Вариант проведенного лечения</i>	<i>% пациентов, %</i>
<i>Мастэктомия по Маддену</i>	<i>73</i>
<i>Радикальная резекция</i>	<i>12</i>
<i>Секторальная резекция</i>	<i>9</i>
<i>Радикальная резекция с протезированием</i>	<i>6</i>

5. Прогноз для пациентов, обследованных в 2013 году.

**Выводы:** Прогноз для пациентов зависит от нескольких факторов. Ведущий - своевременность обращения пациента. Другие: диаметр, тип, степень дифференцировки опухоли, инвазия лимфатических и кровеносных сосудов, присутствие/отсутствие метастазов, способ лечения. Выживаемость

при наследственном РМЖ выше, чем при спорадическом, что обусловлено настороженностью пациентов из онкологически отягощенных семей и, следовательно, более раннему их обращению.

В ходе данного исследования мы выявили следующее:

Таблица 6.

ТИП	Количество пациентов,%
Семейный	42
Генетический	39
Ассоциированный с раком яичников	12
Спорадический	7

*Список литературы:*

- 1 Маммология. Национальное руководство.-2009.
- 2 Семиглазов В.Ф., Семиглазов В.В., Божок А.А., Мельникова О.А. // Вопросы онкологии.-2004.
- 3 Ш.Х. Ганцев Онкология.-2006 г.
- 4 Артамонова Е.В., Огнерубов Н.А., Тупицын Н.Н., Летягин В.П. // Рак молочной железы: иммунологические факторы прогноза.-Воронеж.-2005.

*Kulakova G.V.<sup>1</sup>, Ipatsyev A.S.<sup>1</sup>*

**HEREDARITY BREAST CANCER WITH CONFIRMED MUTATION BRCA1, BRCA2**

<sup>1</sup>*Belarusian state medical university, Minsk*

**Summary**

Heredarity cancer is the main cause of death among reproductive women in Belarus. Every year in Minsk registered about 400 new cases of heredarity breast cancer. Results of treatment of 135 patients (132 women and 2 man) with confirmed mutation BRCA1, BRCA2 being followed-up in the City Clinical Oncologic Dispensary 2013 y. were analyzed. In 42% of cases the type of breast cancer was be family, 39% - associated (breast + ovarian cancer), 12% - sporadic and 7% - genetic.