

*Ипатьев А. С., Нагорский Д. Д.*  
**ПРОГНОЗ ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ РАКЕ МОЛОЧНОЙ  
 ЖЕЛЕЗЫ С ПОДТВЕРЖДЕННОЙ МУТАЦИЕЙ BRCA1, BRCA2**  
*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Папок В. Е.*  
*Кафедра онкологии*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Ежегодно в РБ регистрируется около 400 случаев РМЖ 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 анамнестических 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: 1. 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.
3. Исходный пациент и пробанд – корреляции локализации рака.
4. Варианты проведенной терапии у обследованных в 2013 году пациенток.
5. Прогноз для пациентов, обследованных в 2013 году.

**Заключение.** 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.