

Трухан А.В.¹, Луферова Ю.С.², Акинфеев О.В.³, Тараненко С.В.³, Дятко Д.К.³, Ровский Д.К.³, Бакиновская И.Е.³, Хоров А.О.³, Доломанова Е.В.³, Мавричев С.А.³

¹ Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения УО «БГМУ», Беларусь, Минск

² Республиканская молекулярно-генетическая лаборатория канцерогенеза, Беларусь, Минск

³ ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», Беларусь, Минск

annvladimir@rambler.ru

Профилактическая хирургия при наследственном синдроме рака молочной железы и яичников

Введение. В настоящее время достоверно доказано, что одну из ключевых ролей в развитии наследственных форм рака молочной железы и яичников играют мутации в генах BRCA1 и BRCA2. Профилактическая хирургия при наследственном синдроме рака молочной железы и яичников включает мастэктомию и билатеральную сальпингоофрэктомию.

Цель. Изучение профилактических хирургических мероприятий, выполненных при наследственном синдроме рака молочной железы и яичников.

Материалы и методы. Риск-редуцирующая хирургия выполнена у пациенток, носителей BRCA1 мутаций, в Республиканском научно-практическом центре онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова с 2020 года по настоящее время. Все профилактические мероприятия выполнены по решению консилиума по желанию пациентки.

Результаты. В одноцентровое ретроспективное исследование включено 18 пациенток, которым выполнялась профилактическая хирургия. В анамнезе у всех женщин отсутствовал диагноз рака молочной железы и/или рака яичников. Они все являлись клинически здоровыми носителями BRCA1 мутаций. Возраст варьировал от 25 до 59 лет и в среднем составил 42 года. Всего выполнено 9 профилактических мастэктомий с одномоментным эндопротезированием, при этом средний возраст пациенток составил 38 лет (от 25 до 46). Профилактических билатеральных сальпингоофрэктомий выполнено 12, одномоментно с удалением придатков матки гистерэктомия проведена в 7 из 12 случаев. Возраст пациенток, которые решили выполнить профилактическую хирургию, снижающую риск возникновения рака яичников, составил 45 лет (от 36 до 59). В 100% случаев вмешательства выполнялись лапароскопическим доступом,

XIV Съезд онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии, посвященный 30-летию АДИОР СНГ и Евразии

соблюдая все рекомендации протокола выполнения профилактической сальпиногоофрэктомии, согласно рекомендациям NCCN. Осложнений не отмечено. Маточные трубы исследовались по протоколу SEE-FIM, ни одного случая серозной тубарной карциномы не выявлено.

Выводы. Профилактическая хирургия наследственного синдрома рака молочной железы и яичников является безопасной и должна выполняться при носительстве BRCA мутаций.

Международный научно-практический журнал

ЕВРАЗИЙСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

2024, том 12, №2, приложение (online)

Eurasian Journal of Oncology

International scientific journal

2024. Volume 12: #2. Supplement (Online)

Тезисы докладов XIV Съезда онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии

XIV Съезд онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии,
посвященный 30-летию АДИОР СНГ и ЕВРАЗИИ

25–27 апреля 2024. Таджикистан

ONLINE



ISSN 2309-7485 (Print)
ISSN 2414-2360 (Online)



ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ИЗДАНИЯ