

Метастазы рака яичников, рака маточной трубы, первичной перинеальной карциномы в головном мозге у пациенток с мутациями BRCA1/2

Авторы:

- (1) Трухан Анна Владимировна, annavladimir@rambler.ru, Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения БГМУ, Минск
- (2) Скачкова Валерия Олеговна, valerotka@mail.ru, Республиканская молекулярно-генетическая лаборатория канцерогенеза, аг. Лесной
- (3) Бакиновская Ирина Евгеньевна, ibakinovskaya@mail.ru, ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», аг. Лесной
- (4) Зубкова Татьяна Витальевна, tatszubkova@yandex.ru, УЗ «Могилевский областной онкологический диспансер», г. Могилев
- (5) Петрушенко Юлия Ивановна, you11petrushenko@gmail.com, ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», аг. Лесной
- (6) Доломанова Елена Вениаминовна, elen-d@tut.by, ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», аг. Лесной
- (7) Мавричев Сергей Анатольевич, mavrichev_@tut.by, ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», аг. Лесной

Ключевые слова

рак яичников, метастазы, головной мозг, мутации BRCA1/2

Актуальность

При раке яичников (РЯ), раке маточной трубы (PMT), первичной перитонеальной карциноме (ППК) частота метастазов в центральную нервную систему составляет от 0,49 до 6,1% случаев. Пациентки с диагнозом РЯ при наличии BRCA1/2-мутаций демонстрируют более высокую выживаемость, чем при их отсутствии.

Цель

Определение рисков развития метастазов РЯ, PMT, ППК в головном мозге (ГМ) при BRCA1/2-мутациях.

Материалы и методы

Критериями включения в исследование послужили наличие морфологической верификации диагноза РЯ, PMT, ППК, а именно: серозная, эндометриоидная и светлоклеточная карцинома — в период с 1980 по 2024 г. Согласно данным Белорусского канцер-регистра, за исследуемый период критериям включения соответствовало 5308 пациенток. При этом метастазы опухоли в ГМ выявлены у 108.

Результаты

Частота встречаемости РЯ с метастазами в ГМ составила 2,0%. Средний возраст пациенток, включенных в исследование, — $61,42 \pm 9,94$ [95% ДИ (59,52–63,32)] года. Наиболее часто при выявлении злокачественной опухоли устанавливали III стадию заболевания (58%), превалировала серозная карцинома (97%). Множественные метастазы в ГМ отмечались у 36% пациенток, локальные метастазы — у 64%. 91 пациентка погибла от прогрессирования основного заболевания. Общая 5-летняя выживаемость пациенток, страдающих РЯ, РМТ, ППК с метастазами в ГМ, составила $43,6 \pm 4,9\%$. Медиана общей выживаемости $55,0 \pm 6,27$ мес [95% ДИ (42,7–67,3)]. Медиана времени до развития метастазов в ГМ составила $34 \pm 2,4$ мес [95% ДИ (29,2–38,7)]. Медиана безрецидивной выживаемости $18,0 \pm 1,07$ мес [95% ДИ (15,9–20,1)]. Учитывая временной интервал включения в исследование 44 года (время хранения гистологических препаратов 25 лет) у 25 пациенток на данном этапе удалось использовать блоки, пригодные для ПЦР-исследования. Всего выявлено 11 мутаций. Риск развития метастазов у пациенток с РЯ и BRCA1/2-мутациями рассчитан с использованием таблиц сопряженности. Для анализа мы использовали данные за 2020 г. (всего выявлено 96 пациенток с установленным диагнозом РЯ, из которых у 34 в крови ПЦР-методом выявлены BRCA1/2-мутации), при этом метастазов опухоли в ГМ не отмечено. Таким образом, относительный риск развития метастазов в ГМ при наличии BRCA1/2-мутаций у пациенток, страдающих РЯ, составляет 1,26 раза [95% ДИ (0,632–2,491)].

Выводы

Частота встречаемости метастазов рака яичников, маточной трубы, первичной перитонеальной карциномы в ГМ — 2,0%. При наличии BRCA1/2-мутаций относительный риск развития метастазов в ГМ составляет 1,26 раза.

Список литературы

Кедрова А.Г., Красильников С.Э., Винокуров А. Г. и др. Новые возможности для лечения больных раком яичников с метастазами в головной мозг // Опухоли женской репродуктивной системы. 2021. № 17 (3). С. 106–113. DOI: 10.17650/1994-4098-2021-17-3-106-113.

ЖУРНАЛ ВХОДИТ В ПЕРЕЧЕНЬ
РЕЦЕНЗИРУЕМЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ ВАК

ВОПРОСЫ ОНКОЛОГИИ

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЖУРНАЛУ ВОПРОСЫ ОНКОЛОГИИ,
ТЕЗИСЫ X ПЕТЕРБУРГСКОГО МЕЖДУНАРОДНОГО
ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ФОРУМА «БЕЛЫЕ НОЧИ 2024»

2024

PROBLEMS
IN ONCOLOGY

VOPROSY ONKOLOGII