

МЕТОДЫ СОВРЕМЕННОГО СКРИНИНГА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Е. В. Бауло, И. В. Вакарчук

ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России

Цель исследования: проанализировать современные методы скрининга рака молочной железы (РМЖ).

Материалы и методы: анализ литературных данных, посвященных современным методам скрининга РМЖ.

Результаты: существует большой выбор диагностических методик, позволяющих диагностировать РМЖ. Большое внимание уделяется методам, основанным на персонализированных подходах. Одним из них является генетический скрининг. Наследственный РМЖ встречается в 5 % случаев и характеризуется молодым возрастом заболевших, высокой частотой билатерального и полифокусного поражения, менделеевскими законами наследования, а также высокой общей выживаемостью больных. Многочисленные литературные источники указывают на спектр генетических мутаций в различных генах, однако наиболее часто указанные события возникают в генах BRCA 1,2, CHEK 2, NBS1. Стоит отметить, что у мужчин-носителей мутации в гене BRCA2 риск развития рака молочной железы составляет 6 %, что в 150-200 раз выше, чем в общей популяции, в то время как у женщин-носителей мутации в гене BRCA2 риск развития рака молочной железы составляет 50-85 %, рака яичников - 10-20 %.

Российский университет дружбы народов ФГУ «РНЦРР» Росздрава в работе «Онкогенетика и рак молочной железы» представил результаты генетического скрининга онкологических мутаций, приводящих к развитию РМЖ. Генетический скрининг был проведен у 150 женщин и включал в себя генотипирование трансформирующего фактора роста бета TGF- β и его рецептора TGFBR1; а также скрининг мутаций генов BRCA1 и BRCA2. Выявлено, что у женщин с герминальными мутациями одного из аллелей гена BRCA1 риск развития в течение жизни РМЖ составляет около 75 % в возрасте до 50 лет, а к 70 годам – до 85-90 %, а риск развития рака противоположной железы составляет 50 % и 65 % соответственно. При герминальных мутациях гена BRCA2 риск развития опухолей молочной железы несколько ниже, чем при мутациях BRCA1. В свою очередь, медико-биологические исследования показали, что снижение активности экспрессии трансформирующего фактора роста TGFBR1 и его рецептора TGFBR1 связано с повышением риска развития РМЖ.

Самым распространенным методом скрининга считается маммография. Она позволяет обнаружить подозрительные на опухоль участки паренхимы железы. Характер этих изменений помогают уточнить такие методы диагностики, как

стереотаксис-биопсия или направленная биопсия по УЗИ. Используя ультразвук, можно выполнять не только тонкоигольную аспирационную биопсию, но и трепан-биопсию.

Выводы: РМЖ занимает 23 % среди всех злокачественных образований, при этом рассматриваемая патология встречается как у женщин, так и у мужчин. Генетические методы скрининга, с учетом идентификации BRCA1 и BRCA2 генов, лежат в основе не только диагностики ранних стадий злокачественных опухолей молочной железы, но и генетических признаков, что тоже важно учитывать у родственников больных с данной онкологической патологией.