

Чаще задаваемые вопросы о результатах генетических исследований

Если генный дефект не обнаружен, могу ли я быть уверена, что не заболею раком груди?

В больше чем половине случаев наследственной опухоли до сих пор не обнаружены конкретные генные дефекты. В настоящее время отсутствие дефектов известных генов ни в коем случае не исключает диагноз наследственной опухоли, и в этих случаях определяющую роль играет информация о заболеваниях злокачественными опухолями других членов семьи.

Если генный дефект в исследовании обнаружен, означает ли это, что у меня рак?

Генетическое исследование не определяет наличие рака в организме, а проверяет генов, связанных с развитием рака молочной железы. В случае генного дефекта у человека очень высокий риск заболеть раком в течение жизни.

В генетическом исследовании констатировали, что рак молочной железы наследственный. Означает ли это, что я могу эти клетки рака передать своей дочери?

Родители детям не могут передать клетки рака, а только дефекты генов и мутации, что очень повышает риск заболеть раком. Возможность, что дети наследуют дефекты генов от своих родителей, составляет 50%.

В каких случаях необходима консультация специалиста?

- Если хотя бы 1 кровный родственник до 50 лет болел раком молочной железы;
- Если хотя бы 1 кровный родственник болел раком яичника в любом возрасте;
- В семье констатирован рак молочной железы у мужчины.

Куда обращаться за помощью?

Консультативный кабинет наследованного рака находится:

- В Даугавпилсе, на улице Виестура 5, в центральной поликлинике Даугавпилсской региональной больницы, в 403 А кабинете (4 этаж).

На заполнение опросника и **бесплатные** консультации регистрироваться по телефону: +371 65405195 в рабочие дни с 11:00 до 13:00.

- В Риге, на улице Пилсоню 13, в Клинической больнице университета им. Паула Страдиня, в 24 корпусе, на 3 этаже.

На консультации регистрироваться по телефону: +371 67069974.

- Информация доступна на веб-сайте Института наследованного рака: www.parmantotaisvezis.lv.

Если у кого-то из Ваших кровных родственников (у матери, отца, сестёр, братьев, детей, тёту и дядей, у прабабушек и прадедушек) была злокачественная опухоль или подозрения о их наследственности, заполните опросник – приложение к буклете, сделайте генетические анализы.



Этот проект финансируется Европейским Союзом
This project is funded by the European Union



Буклет подготовлен в рамках проекта «Разработка современной системы раннего выявления, осведомленности, предотвращения и мер воздействия при раке молочной железы в приграничных регионах Латвии, Литвы и Беларусь» Программы трансграничного сотрудничества Латвия-Литва-Беларусь, реализуемой в рамках Европейского инструмента добрососедства INTERREG III в регионе Балтийского моря на период с 2007 по 2013 гг. Общей стратегической целью Программы является улучшение территориальной сплошности латвийского, литовского и белорусского пограничного региона, гарантирование высокого уровня охраны окружающей среды, обеспечение экономического и социального благополучия, а также содействие межкультурному диалогу и культурному разнообразию.

В Программу участвуют регион Латгалие в Латвии; Паневежисский, Утенский, Вильнюсский, Алитусский и Каунасский уезды в Литве; Биробежская, Гродненская, Могилевская, Минская области и город Минск в Беларусь. Совместным органом управления Программой является Министерство внутренних дел Литовской Республики. Веб-сайт Программы: www.enpi-bfc.eu.

Европейский Союз включает в себя 27 государств-членов, которые решили объединить свои передовые знания, ресурсы и судьбы своих народов. В течение 50 лет совместными усилиями они создали зону стабильности, демократии и устойчивого развития, сохранив при этом культурное многообразие, личные свободы и атмосферу терпимости. Европейский Союз неуклонно стремится передавать свои достижения и ценности странам и народам, находящимся за его пределами.

Содержание настоящей публикации является предметом исключительной ответственности общества «Латвийское общество наследственного рака» и никаким образом не может отражать официальную позицию Европейского Союза.



Рак молочной железы можно предвидеть и предотвратить

Одно из самых эффективных решений в диагностике опухоли на ранней стадии или попытке предотвратить ее развитие вообще – это установление лиц с повышенным риском заболеть раком.

Одна из таких групп – это семьи, в которых опухоли наследуются.

Что такое рак молочной железы?

Рак молочной железы – самое частое онкологическое заболевание женщин в Латвии. Риск заболеть раком молочной железы есть у каждой девятой женщины в Латвии. Рак начинается, когда клетки молочной железы по разным причинам начинают быстро и неправильно делиться, врастая в прилегающие ткани и распространяясь по телу. Важно обнаружить рак молочной железы своевременно – в 90% случаев, диагностируя его в ранней стадии развития можно сохранить грудь и качество жизни.

Что такое наследственный рак?

Примерно 15% из всех злокачественных опухолей имеют наследственный характер. Это означает, что развитие опухоли определяют конкретные дефекты генов или мутации генов, которые наследственны из поколения в поколение. Возможность, что дети будут наследовать болезнь от своих родителей, 50%. В случае изменений генов, риск заболеть раком 5 – 15 раз выше.

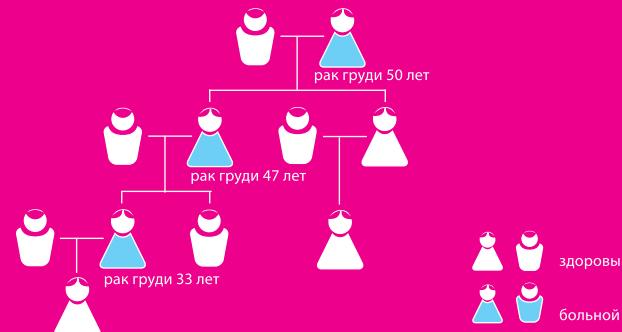
Как часто наследуют опухоль в Латвии?

В Латвии наследственны, по крайней мере, 6% из всех случаев рака молочной железы.

В каких случаях следует подозревать, что опухоль имеет наследственный характер?

Чтобы установить, может ли быть злокачественная опухоль унаследованной в конкретном случае, необходимо знать, были ли у кого-нибудь из близких кровных родственников (матери, отца, братьев, сестер, детей, тетей, дядей, дедов и бабушек) злокачественные опухоли. Если, по крайней мере, у трех близких родственников была какая-либо злокачественная опухоль, то с большой вероятностью можно сказать, что эти опухоли наследственны.

Однако часто у людей не хватает точной информации о том, чем болели их родственники, к тому же семьи не большие. Поэтому подозрения о наследовании рака определенного вида высказываются в случае, если заболели два кровных родственника.



Пример №1: У бабушки, матери и дочери диагностирован рак молочной железы – наследственный рак груди. Повышен риск для здоровых кровных родственниц. См. рис.

Пример №2: У матери рак яичника диагностирован в возрасте 60 лет, а у дочери рак молочной железы развился в 50 лет – есть основания подозревать наследственность рака груди – яичника.

Диагноз наследственного рака молочной железы подтвердить могут только генетические исследования, которые проверяют дефекты конкретных генов. Так в Латвии в 50% случаев наследственный рак молочной железы и яичника в исследованиях обнаружен у женщин, у которых семейный анамнез (семейная история) рака не соответствует прежде описанным критериям.

Что такое дефекты или мутации?

Гены обуславливают характерные признаки каждого человека, например, цвет волос и глаз, особенности фигуры и многие другие, а также склонность к заболеванию той или иной болезнью. Учёные открывают всё новые мутации генов или дефекты, которые связаны с развитием злокачественной опухоли.

Причиной наследственного рака молочной железы являются мутации в генах BRCA1 и BRCA2, которые нормально в организме функционируют как гены-супрессоры опухоли.

Мутации в этих генах связаны с заметно повышенным риском рака молочной железы: носителям мутаций риск заболеть раком груди достигает 85%, риск заболеть раком яичника – 60%.

Как проводят генетические исследования?

Перед тем, как взять образец крови для генетического исследования, обученный врач уточнит онкологический анамнез (историю) Вашей семьи. Поэтому перед посещением специалиста важно получить как можно точнее информацию о злокачественных опухолях, которыми когда – либо болели Ваши кровные родственники (родители, сёстры, братья, дети, тёти, дяди, двоюродные братья и сёстры, бабушки и дедушки).

Затем у пациента берут примерно 6 мл венозной крови, транспортируют в специализированную лабораторию, где кровь особо готовят к проверке генов. Через 1-2 месяца Вы получите письменный результат исследования.

Что пациенту и его родственникам дает знание о том, что опухоль имеет наследственное происхождение? Как можно использовать эти знания для улучшения результатов лечения онкологических заболеваний?

Если существует подозрение, что опухоль имеет наследственное происхождение, то кровным родственникам пациента нужно произвести молекулярно – генетическое обследование. В случае положительных результатов генетического исследования необходимо назначить здоровым родственникам пациента – носителям мутаций – целенаправленные профилактические мероприятия, а также обеспечить уровень медицинского наблюдения, который позволит обнаружить болезнь на самой ранней стадии.