ما هي نسبة خطر الإصابة بسرطان الثدي والمبيض حسب السن عند وجود الطفرات الجينية BRCA1/2



بحسب دراسةٍ نُشِرَت في دورية **JAMA**، أجرى باحثون تحليلًا تضمن **10000** امرأةٍ لديهن الطفرات الجينية **BRCA1/2** لتقدير خطر إصابتهنّ بسرطان الثدي والمبيض حسب السن. اعتمد التدبير السريري المثالي للسيدات ممن لديهن الطفرات **BRCA1/2** على تقديراتٍ دقيقةٍ لخطر الإصابة بالسرطان حسب السن.

حيث يمكن استخدام هذه التقديرات والنتائج لتقييم فعالية التدابير الوقائية بخفض نسبة السرطان بهدف تقدير العمر المناسب للبدء بالخضوع لفحوص الكشف المبكر عن السرطان، وتضمن التحليل **6036** سيدةً حاملةً للطفرة **BRCA1** و**3820** سيدةً حاملةً للطفرة **BRCA2** و**5046** سيدةً منهنّ غير مصابةٍ بسرطان الثدي أو المبيض و**4810** سيدات مصابات بسرطان الثدي أو المبيض أو كليهما.

أجرى هذا التحليل الدكتور أنطونيس أنطونيو **Antonis C. Antoniou** من جامعة كامبريدج في إنكلترا مع زملائه.

وعند متابعة السيدات وسطيًا لخمس سنواتٍ لاحقةٍ، شُخِّص سرطان الثدي عند **426** سيدةً منهنّ وسرطان المبيض عند **109** سيدات وطوّرت **245** سيدةً مُشخَّصة سابقًا بسرطان الثدي سرطانًا في الثدي المقابل.

ومن النتائج التي توصل لها الباحثون

- قُدِّرَ الخطر التراكمي للإصابة بسرطان الثدي بسن **80** بـ **72%** عند حاملات الطفرة **BRCA1** و**69%** عند حاملات الطفرة **BRCA2**.
- زاد وقوع سرطان الثدي بشكلٍ سريعٍ بدءًا من المراحل المبكرة من البلوغ وحتى الثلاثينات والأربعينات من العمر عند حاملات **BRCA1**، وحتى الأربعينات والخمسينات عند حاملات **BRCA2** ثم أصبح معدل الوقوع ثابتًا متشابهًا بينهما حتى عمر الثمانين.
- المعدل التراكمي لخطر الإصابة بسرطان المبيض في عمر الثمانين **44%** عند حاملات **BRCA1** و**17%** عند حاملات **BRCA2**.
- الخطر التراكمي لتطوير سرطان ثدي في الثدي المقابل بعد **20** سنةً من تشخيص أول سرطان **40%** عند حاملات **BRCA1** و**26%** عند حاملات **BRCA2**.
- زاد خطر الإصابة بسرطان الثدي بأعدادٍ متزايدة عند أقارب الدرجة الأولى والثانية لحاملات الطفرات **BRCA1** و**BRCA2**.
- تنوع خطر السرطان حسب موقع الطفرة على الجين **BRCA1** أو **BRCA2**.

من التقييدات التي واجهتها الدراسة أنه رغم وجود تنوعٍ بخطر السرطان عند حاملات الطفرة حسب تاريخ السرطان بالعائلة، لم تتضمن عينة الدراسة نساءً غير مصاباتٍ بالسرطان، وبالتالي قد لا تكون هذه التقديرات قابلةً للتطبيق مباشرةً عليهن.

كتب أحد مؤلفي الدراسة: "أشارت النتائج إلى أن تاريخَ العائلة عاملُ خطرٍ قوي عند حاملات الطفرة، وأن خطر السرطان يتنوع حسب موقع الطفرة، مما يفترض ضرورة ترافق الاستشارات الفردية للمرضى مع معلوماتٍ عن تاريخ العائلة الخاص بهم وموقع الطفرة لديهم".

- التاريخ: 2018-09-15
- التصنيف: السرطان والأورام

#علاج السرطان #الجينات #الطفرات #سرطان الثدي

المصادر

- ScienceDaily
- الصورة
- الورقة العلمية

المساهمون

- ترجمة

- لمى زهر الدين
- مُراجعة
  - مريانا حيدر
- تحرير
  - رأفت فياض
- تصميم
  - رنيم ديب
- نشر
  - كرم الحلبي