

Riziko vzniku karcinomu prsu, ovarií a kontralaterálního karcinomu prsu u nositelek mutací BRCA1 a BRCA2

Cílem prospektivní studie publikované letos v létě v časopisu JAMA bylo stanovení věkově specifického rizika rozvoje karcinomu prsu, ovarií a kontralaterálního karcinomu prsu pro nositelky mutací BRCA1 a BRCA2 a vyhodnocení změn tohoto rizika vzhledem k rodinné anamnéze a lokalizaci mutace.

Sledovaná populace a data

Do této prospektivní kohortové studie bylo zahrzeno 6036 nositelek mutace BRCA1 a 3820 nositelek mutace BRCA2. Na počátku studie bylo 5046 žen bez známek onemocnění, 4810 žen trpělo rakovinou prsu, vaječnicků nebo kombinací obou nádorů. Ženy byly do klinického výzkumu zavzaty v letech 1997–2011. Jedná se o data z International BRCA1/2 Carrier Cohort Study, Breast Cancer Family Registry a Kathleen Cunningham Foundation Consortium for Research into Familial Breast Cancer. Sledování bylo ukončeno v prosinci 2013. Medián sledování těchto pacientek činil 5 let.

Mezi hlavní sledované cíle studie patří roční incidence, standardizovaný poměr incidence a kumulativní riziko karcinomu prsu, ovarií a kontralaterálního karcinomu prsu.

Výsledky

Mezi 3886 ženami (medián věku 38 let), které byly ve skupině rizika karcinomu prsu, 5066 ženami (medián věku 38 let), které byly ve skupině rizika karcinomu vaječnicků, a 2213 ženami

(medián věku 47 let), které měly riziko kontralaterálního karcinomu prsu, bylo v průběhu sledování diagnostikováno 426 žen s karcinomem prsu, 109 žen s karcinomem ovaria a 245 s kontralaterálním karcinomem prsu.

Kumulativní riziko vzniku karcinomu prsu u nositelek mutace BRCA1 do věku 80 let činilo 72%, u nositelek mutace BRCA2 pak 69%. Incidence karcinomu prsu prudce vzrůstala v časně dospělosti až do věku mezi 30 a 40 lety u mutace BRCA1 a až do věku mezi 40 a 50 lety u mutace BRCA2. V průběhu dalších let zůstala incidence již konstantní až do 80 let věku (20–30/1000 osob za rok).

Kumulativní riziko vzniku karcinomu vaječnicku do věku 80 let činilo 44% pro nositelky mutace BRCA1 a 17% pro nositelky mutace BRCA2. Kumulativní riziko vzniku kontralaterálního karcinomu prsu 20 let od diagnózy primárního karcinomu prsu pro nositelky mutace BRCA1 bylo 40% a pro nositelky mutace BRCA2 26% (poměr rizik [HR] pro srovnání BRCA2 vs. BRCA1 0,62; 95% interval spolehlivosti [CI] 0,47–0,82; $p = 0,001$).

Riziko karcinomu prsu vzrůstalo s počtem příbuzných první a druhé linie, u kterých byl diagnostikován karcinom prsu, jak u nosite-



lek mutace BRCA₁ (HR pro ≥ 2 vs. o členů rodiny s diagnózou karcinomu prsu 1,99; 95% CI 1,41–2,82; $p < 0,001$), tak u nositelek mutace BRCA₂ (HR 1,91; 95% CI 1,08–3,37; $p = 0,02$). Riziko vzniku karcinomu prsu bylo vyšší při lokalizaci mutací mimo oblasti ohraničené pozicemi c. 2282 – c. 4071 v BRCA₁ (HR 1,46; 95% CI 1,11–1,93; $p = 0,007$) a c. 2831 – c. 6401 v BRCA₂ (HR 1,93; 95% CI 1,36–2,74; $p < 0,001$).

Závěr

Díky této prospektivní studii můžeme odhadovat riziko vzniku karcinomu u žen, které jsou nositelkami mutací BRCA₁ a BRCA₂. Výzkum také ukazuje potenciální význam rodinné anamnézy karcinomu a vztah mezi lokalizací mutace a rizikem rozvoje nádorového onemocnění.

(gpl)

Zdroj: Kuchenbaecker K. B., Hopper J. L., Barnes D. R. et al. Risks of breast, ovarian, and contralateral breast cancer for BRCA₁ and BRCA₂ mutation carriers. JAMA 2017; 317 (23): 2402–2416, doi: 10.1001/jama.2017.7112.