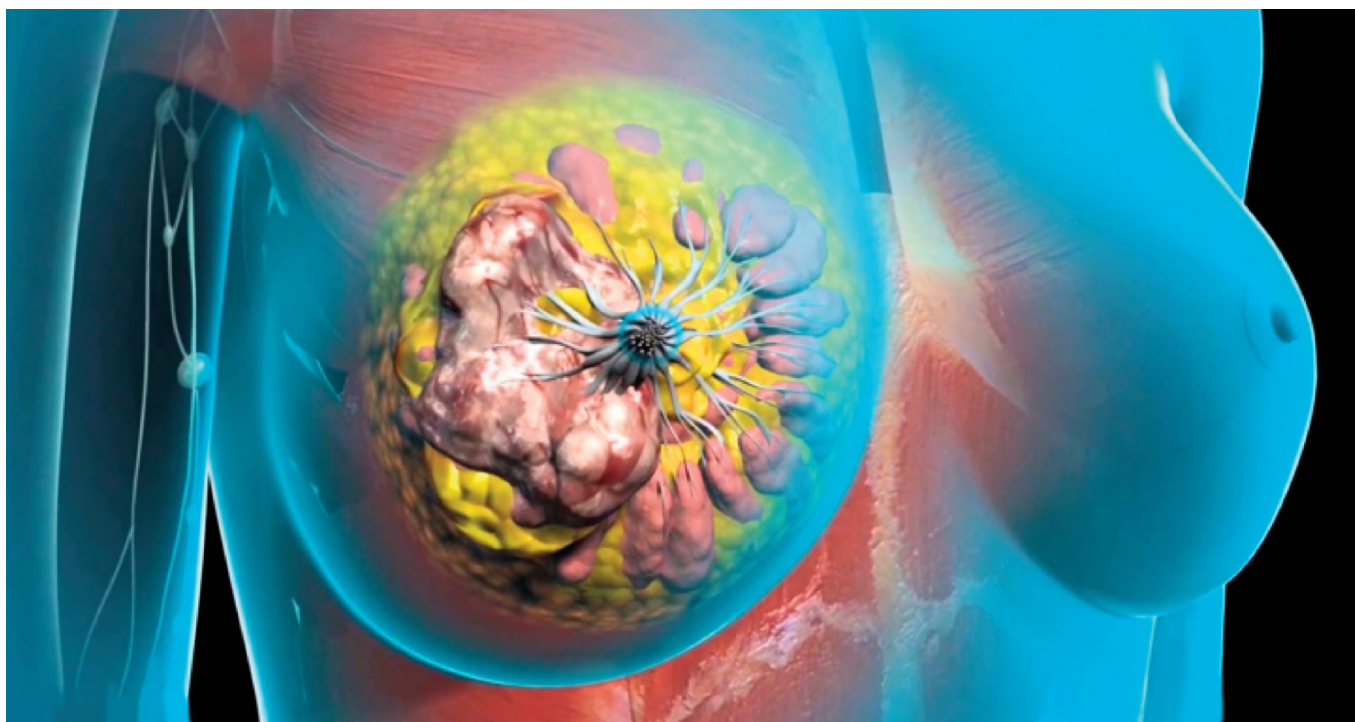


## Факторы риска рака молочной железы



Рак молочной железы (РМЖ) – это одна наиболее распространенных форм рака, возникающих у женщин во всем мире, которая в 2015 г. стала причиной около 570 000 смертей. Каждый год в мире РМЖ диагностируют более чем у 1,5 млн женщин (25% всех случаев рака у женщин).

### Профилактика РМЖ

В настоящее время для профилактики рака молочной железы используют скрининг (маммографию и МРТ), химиопрофилактику (селективные модуляторы рецепторов эстрогенов – SERM, и ингибиторы ароматазы) и таргетную терапию (герцептин и пертузумаб). Ингибиторы PD1/PDL1 (рецептор программируемой клеточной гибели 1/лиганд рецептора программируемой клеточной гибели 1) – это иммунотерапевтические препараты, которые являются перспективными средствами для лечения тройного негативного рака молочной железы (ТНРМЖ).

Факторы риска.

РМЖ метастазирует, будучи способен распространяться в отдаленные органы – такие как кости, печень, легкие и мозг. Этим в основном обусловлена его неизлечимость. Ранняя диагностика заболевания позволяет улучшить прогноз заболевания и обеспечить высокие показатели выживаемости. Существует множество факторов, увеличивающих вероятность развития рака молочной железы – пол, старение, уровень эстрогена, семейный анамнез, генные мутации и нездоровый образ жизни. Чаще всего рак молочной железы развивается у женщин – число случаев у женщин в 100 раз превышает число таковых у мужчин.

Пять основных факторов риска развития РМЖ, представленные в виде диаграммы-пирамиды:



### Подробнее о факторах риска

#### Старение

Помимо пола, одним из наиболее значимых факторов риска развития молочной железы является старение, поскольку уровень заболеваемости РМЖ в Америке были зарегистрированы у женщин в возрасте старше 40 и 60 лет соответственно. По

этой причине женщинам старше 40 лет важно как можно раньше пройти маммографическое обследование.

### Семейный анамнез

Примерно в четверти случаев РМЖ имеет место семейный анамнез. Этому заболеванию подвержены женщины, мать или сестра которых больна РМЖ. Проведенное в Великобритании когортное исследование, в котором приняли участие 113 000 женщин, показало, что у женщин, имевших больную РМЖ родственницу первой степени родства, риск развития этого заболевания был в 1,75 раза выше, чем у женщин, не имевших больных родственниц. Более того, у женщин, имеющих двух или более родственниц первой степени родства с РМЖ, риск возрастает в 2,5 раза.

### Репродуктивные факторы

Репродуктивные факторы, такие как раннее наступление менархе, позднее наступление менопаузы, первая беременность в позднем репродуктивном возрасте и малое число выношенных беременностей, могут повышать риск развития РМЖ. Каждый год, отдаляющий менопаузу, повышает риск развития РМЖ на 3%. Каждый год, отдаляющий наступление менархе, и каждая новая успешная беременность снижают риск развития РМЖ на 5% и 10% соответственно.

### Эстроген

С риском развития РМЖ связаны как эндогенные, так и экзогенные эстрогены. У женщин в пременопаузе эндогенный эстроген обычно вырабатывают яичники, и удаление яичников может снизить риск развития РМЖ. Основными источниками экзогенного эстрогена являются оральные контрацептивы и менопаузальная гормональная терапия (МГТ). Оральные контрацептивы широко применяют, начиная с 1960-х годов, а их состав был усовершенствован, чтобы уменьшить число побочных эффектов. Оральные контрацептивы не повышают риск развития РМЖ у женщин, прекративших их использование бо-

лее 10 лет назад. МГТ предполагает введение экзогенного эстрогена или других гормонов женщинам в менопаузе или постменопаузе. Ряд исследований показал, что МГТ может увеличивать риск развития РМЖ. В ходе когортного исследования 22929 женщин в Азии было показано, что через 2 года после прекращения МГТ риск развития РМЖ значительно снижался. У переживших РМЖ, получающих МГТ, также наблюдается высокая частота рецидивов. После того, как в 2003 г. были опубликованы полученные в ходе рандомизированного контролируемого исследования «Инициатива во имя здоровья женщин» (Women's Health Initiative) данные о нежелательных эффектах МГТ, заболеваемость раком молочной железы в Америке снизилась примерно на 7% за счет уменьшения частоты применения МГТ.

### Образ жизни

Современный образ жизни, в том числе чрезмерное употребление алкоголя и избыток жиров в пище, может повышать риск развития РМЖ. Употребление алкоголя может повышать уровень связанных с эстрогеном гормонов в крови и запускать механизмы, задействующие эстрогеновые рецепторы. Метаанализ 53 эпидемиологических исследований показал, что употребление 35-44 г алкоголя в день может повышать риск РМЖ на 32%, при этом относительный риск увеличивается на 7,1% с увеличением дозы на каждые 10 г алкоголя в день.

В современном западном рационе присутствует избыток жиров, а избыточное потребление жиров, прежде всего насыщенных, большими РМЖ коррелирует со смертностью и неблагоприятным прогнозом заболевания.

Несмотря на то, что данные о связи между курением и РМЖ противоречивы, в отделе молочных желез женщин вне периода лактации были обнаружены мутагены из сигаретного дыма. Риск развития РМЖ также повышен у женщин, которые курят и употребляют алкоголь. Полученные к настоящему моменту данные показывают, что курение, особенно в раннем возрасте, обуславливает высокий риск развития РМЖ.

**Источник:** Sun YS, Zhao Z, Yang ZN, Xu F, Lu HJ, Zhu ZY, Shi W, Jiang J, Yao PP, Zhu HP. Risk Factors and Preventions of Breast Cancer. Int J Biol Sci. 2017 Nov 1;13(11):1387-1397. doi: 10.7150/ijbs.21635 <https://www.ijbs.com/v13p1387.htm>

Перевод статьи публикуется с сокращениями (на условиях лицензии Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0). Оригинал статьи доступен по ссылке <https://www.ijbs.com/v13p1387.htm>

*Продолжение уже скоро в Digital Doctor №6, 2021*

Материал принадлежит ООО «ММА«МедиаМедика», любое копирование и использование в коммерческих целях запрещено. Предназначено исключительно для специалистов здравоохранения.