

Клинический случай №48
Рак яичников после профилактической
сальпингэктомии у пациентки с мутацией
BRCA1. C56.

Введение

Пациентка **42 лет**, носительница мутации в гене **BRCA1**, обратилась в клинику в связи с **повышенным уровнем СА-125** в сыворотке крови и подозрительными результатами трансвагинального ультразвукового исследования.

Анамнез жизни:

- в семейном анамнезе были случаи рака молочной железы и яичников у бабушки, рака яичников у матери в возрасте 55 лет и рака молочной железы у ее троюродной сестры по материнской линии в возрасте 50 лет;
- мутация BRCA1 была диагностирована у пациентки в возрасте 35 лет;
- в возрасте 38 лет перенесла **профилактическую двустороннюю мастэктомию и двустороннюю сальпингэктомию**, снижающую риск злокачественного новообразования (пациентке были даны рекомендации относительно стандартного метода лечения - сальпингоофорэктомии, снижающей риск новообразований, однако она выразила обеспокоенность по поводу хирургической менопаузы и выразила желание о проведении профилактической сальпингэктомии с отсроченной до 40 лет овариэктомией).

Анамнез заболевания

- Пациентке не была проведена овариэктомия в рекомендуемый период (в 40 лет).
- Примерно через 4 месяца после того, как ей исполнилось 42 года, **уровень СА-125 повысился** до 65 мМЕ/мл. Сообщается, что трансвагинальное ультразвуковое исследование не выявило никаких изменений.
- Месяц спустя уровень СА-125 повысился до 139 мМЕ/мл, и повторное трансвагинальное ультразвуковое исследование выявило **симметрично увеличенные с обеих сторон яичники**.
- Магнитно-резонансная томография (МРТ) органов малого таза выявила кистозные двусторонние образования в придатках, подозрительные на злокачественность.
- Компьютерная томография (КТ) брюшной полости и малого таза выявила кистозно-солидные образования в яичниках, а также **образования в брыжейке кишечника и сальнике**, что свидетельствует о карциноматозе. Также были обнаружены **образования в куполе печени и наддиафрагмальная аденопатия**.
- Жалобы на данный момент представлены лишь вздутием живота.

Инструментальные исследования



На снимке компьютерной томографии с контрастированием видны двусторонние кистозно-солидные образования в придатках (белые стрелки). Также отмечается утолщение брюшины и узлы на ней (черная стрелка).

Инструментальные исследования

Компьютерная томография. Черной стрелкой обозначен имплантат капсулы печени, вдающийся в паренхиму печени. Также видны образования в придатках (белые стрелки).





Инструментальные исследования

Сагиттальный снимок компьютерной томографии. Черная стрелка указывает на незначительное увеличение правого наддиафрагмального лимфатического узла. Также виден капсульный имплантат печени (белая стрелка).

Оперативное вмешательство

- Была проведена лапаротомия, в результате которой была выявлена **серозная карцинома яичников высокой степени злокачественности**.
- Пациентка перенесла **тотальную абдоминальную гистерэктомию, двустороннюю овариэктомию, оментэктомию, спленэктомию, перитонэктомию правой диафрагмы, частичную гепатэктомию, аппендэктомию, правую наддиафрагмальную лимфаденэктомию, тазовую лимфаденэктомию, ректосигмоидную резекцию и наложение анастомоза**.
- Пациентка была выписана на 5-й день после операции.
- Гистологическое исследование выявило рак яичников IVB стадии Международной федерации гинекологии и акушерства (FIGO) с положительными результатами в наддиафрагмальных лимфатических узлах.
- В настоящее время пациентка проходит послеоперационную химиотерапию, поддерживающую уровень PARP (поли(АДФ-рибоза)-полимераза).

Обсуждение

- Необходимы дополнительные исследования по безопасности и эффективности **профилактической сальпингэктомии с отсроченной овариэктомией** в группе высокого риска.
- Женщины из группы высокого риска, подвергающиеся сальпингэктомии, должны быть подробно проинформированы об оптимальных сроках завершения овариэктомии.
- **Сальпингофорэктомия** по-прежнему является **золотым стандартом лечения**, рекомендуемым женщинам с мутациями BRCA1, предрасполагающими к развитию рака яичников.

АВТОРЫ

Nicole Lugo Santiago - Gynecology Service, Department of Surgery, Memorial Sloan Kettering Cancer Center, New York, NY;

Evan Smith - Gynecology Service, Department of Surgery, Memorial Sloan Kettering Cancer Center, New York, NY;

Mary Cox - Gynecology Service, Department of Surgery, Memorial Sloan Kettering Cancer Center, New York, NY;

Carrie S. Wan - Gynecology Service, Department of Surgery, Memorial Sloan Kettering Cancer Center, New York, NY;

Nana E. Tchabo - Atlantic Health System, Morristown, NJ;

Ibraheem Awowole - Obafemi Awolowo University, Ile-Ife, Nigeria;

Vance Broach - Gynecology Service, Department of Surgery, Memorial Sloan Kettering Cancer Center, New York, NY; Department of Obstetrics and Gynecology, Weill Cornell Medical College, New York, NY;

Dennis S. Chi - Gynecology Service, Department of Surgery, Memorial Sloan Kettering Cancer Center, New York, NY; Department of Obstetrics and Gynecology, Weill Cornell Medical College, New York, NY.

Источник: Santiago N. L. et al. Ovarian cancer after prophylactic salpingectomy in a patient with germline BRCA1 mutation //Obstetrics & Gynecology. – 2020. – Т. 135. – №. 6. – С. 1270-1274.