

Smile Mamma Marianna WEBセミナー

もっと知ってほしい!遺伝性乳がん卵巣がん症候群

聖マリアンナ医科大学 乳腺・内分泌外科 本吉 愛

✓遺伝性乳がん卵巣がん症候群 を知っていますか?

遺伝性乳がん卵巣がん症候群を知っていますか? (hereditary breast and ovarian cancer syndrome : HBOC)



2013年、ハリウッド女優のアンジェリーナ・ジョリーはニューヨークタイムズ誌に自身がHBOCであり両側乳房を予防的に切除したことを公表しました。また、その2年後の2015年、再度ニューヨークダイムズ誌に、予防的に卵巣卵管を切除したことを公表しました。

TIME USA, LLC.

The New York Times 14/May/2013

遺伝性乳がん卵巣がん症候群を知っていますか? (hereditary breast and ovarian cancer syndrome : HBOC)



TIME USA, LLC.

The New York Times 14/May/2013

My Medical Choice と題された手記の中で、アンジェリーナ・ジョリーは「多くの女性が遺伝子診断を受けることができ、その結果、もしがんの危険が高くても、有効な対処法があることを知ってほしいと願っています。」と記しています。

HBOCは対策のできる遺伝性腫瘍の代表であり、 HBOCについて知ってもらうことは医学的に非常に 価値のあることです。

本日のお話

- ✓がんと遺伝子、遺伝について
- ✓遺伝性乳がん卵巣がん症候群(HBOC) とは
- ✓HBOCの臨床
- ✓ HBOCと診断された場合のがん検診・ がん予防
- ✓血縁者にHBOCの診断を受けた方が いらっしゃる場合

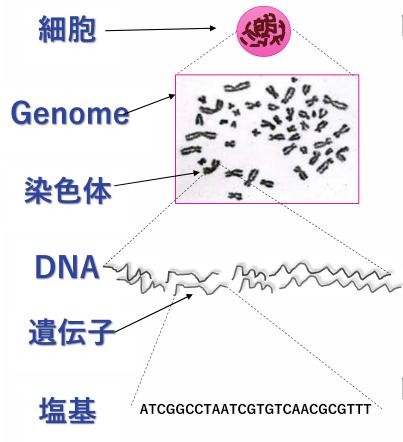
✓がんと遺伝子、遺伝について

がんという病気

- 最新のがん統計では、2018年に日本で新しく「がん」と 診断された人は980,856人。
- 日本人の2人に1人が生涯で一度はがんを発症すると言われています。
- がんの要因は、大きく分けて**2**つで「環境要因」、「遺伝要因」が関わっています。
- ■がんは遺伝子の病気。遺伝子に変異が起きることで発症します。

遺伝子とは

遺伝子は生物を形作る設計図



ヒト:

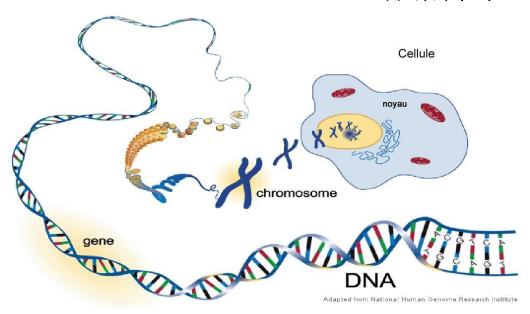
約60兆個の細胞 各々の細胞に46本の染色体 (22組の常染色体と2本の性染色体)

約60億の塩基(30億の塩基対)で構成される DNA(約2.5万の遺伝子が含まれる)

ヒトとヒトの個人間の差は**0.12%**のゲノムの違いしかなく、チンパンジーとは**1%**しか違いません。

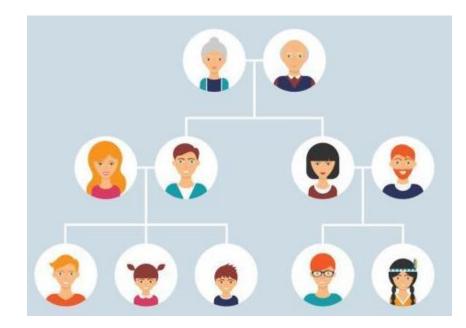
遺伝子と遺伝

- 遺伝子 gene
 - ✓物質の名称
 - ✔ゲノム(genome)の一部分
 - ✓DNAで構成される
 - ✓RNA・タンパクの設計図

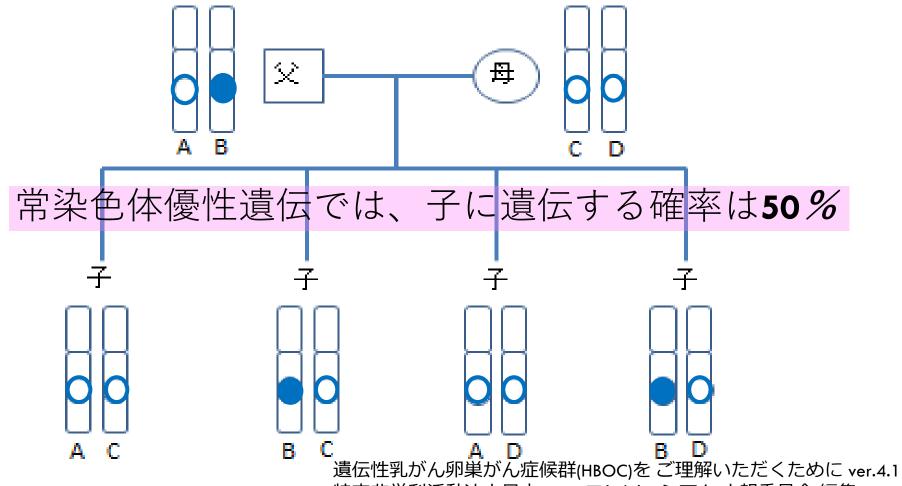


■ 遺伝 heredity

- ✓現象をあらわす
- ✓ 生殖により、生物の形態が次の 世代へ伝達されること
- ✓ゲノムを伝達する



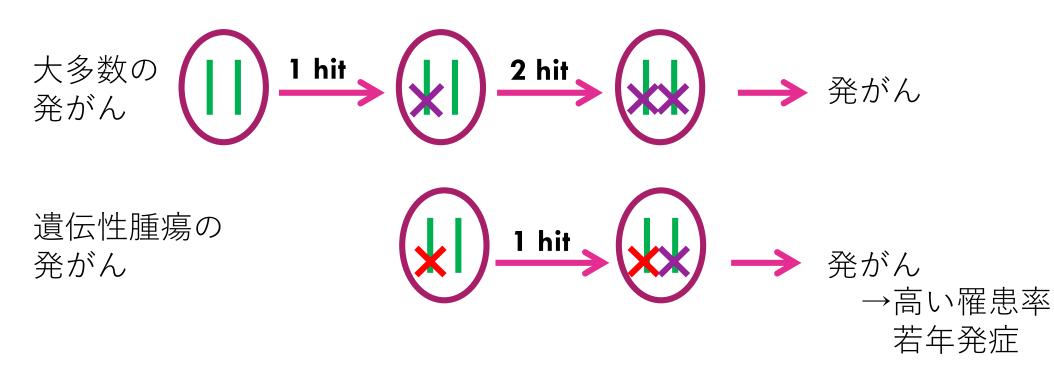
遺伝性腫瘍に関連する遺伝子の多くは常染色体優性遺伝形式をとる



遺伝性乳がん卵巣がん症候群(HBOC)を ご埋解いただくために ver.4.1 特定非営利活動法人日本HBOCコンソーシアム 広報委員会 編集 (2019年6月改訂)より改変

がんは遺伝子の変異で起きる

🗙 環境要因によって起きる遺伝子変異



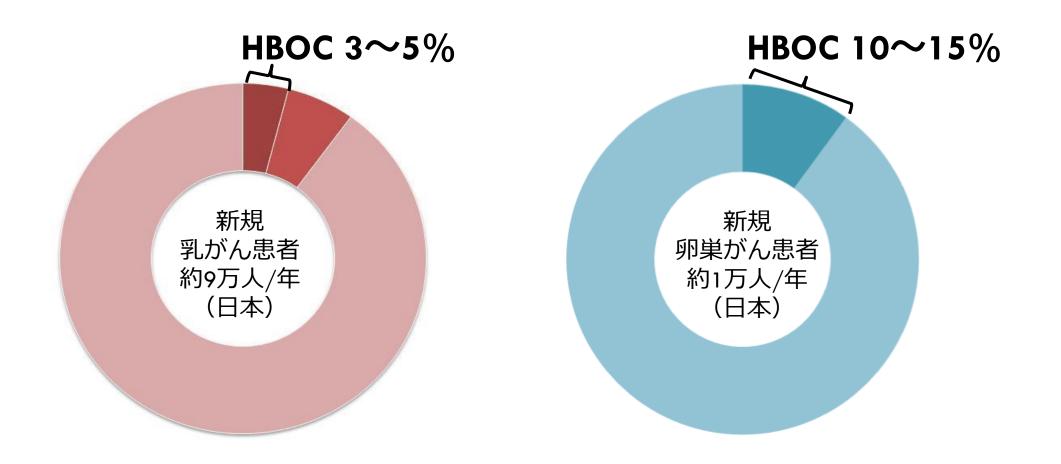
★ 遺伝要因:生まれたときから持っている 遺伝子変異 ✓遺伝性乳がん卵巣がん症候群 (HBOC)とは

一般集団における遺伝性腫瘍関連遺伝子の保有頻度

遺伝性乳がん卵巣がん症候群(HBOC)	1/400~500 HBOCが最も多い
リンチ症候群	1/440
神経線維腫症1型	1/3,000
結節性硬化症	1/5,800
リー・フラウメニ症候群	1/20,000 遺伝性腫瘍症候群
家族性大腸腺腫症	1/33,000~50,000 約5% 家族集積性を 認めるがん
遺伝性網膜芽細胞腫	1/15,000~20,000

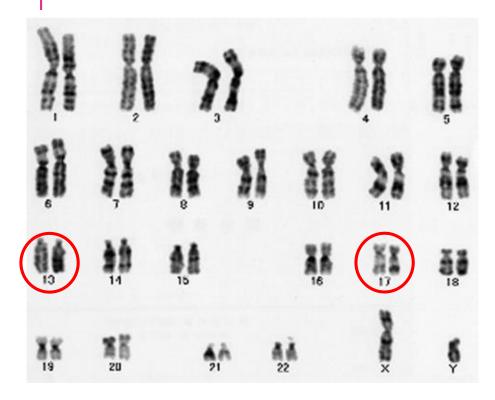
■ 遺伝性腫瘍症候群の患者は、全がん患者の約5~10%

乳がん、卵巣がんにおけるHBOCの頻度



遺伝性乳がん卵巣がん症候群(HBOC)を ご理解いただくために ver.4.1 特定非営利活動法人日本HBOCコンソーシアム 広報委員会 編集 (2019年6月改訂)より改変

BRCA1/2遺伝子



BRCA1は17番染色体長腕、 BRCA2は13番染色体長腕に存在。

1994年

三木らが変異によって家族性乳がんと 卵巣がんが生じる遺伝子として**BRCA1** をクローニングした。

1995年

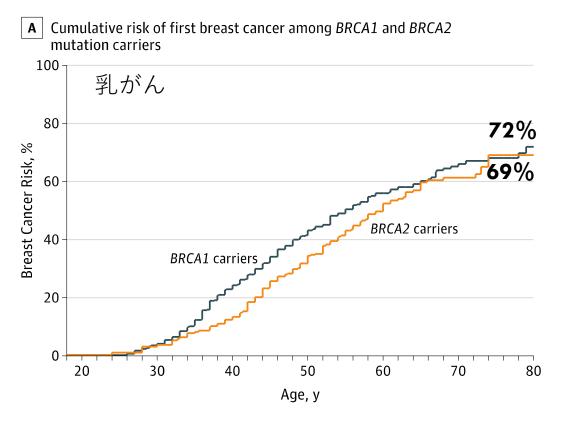
WoosterらがBRCA2をクローニングした。

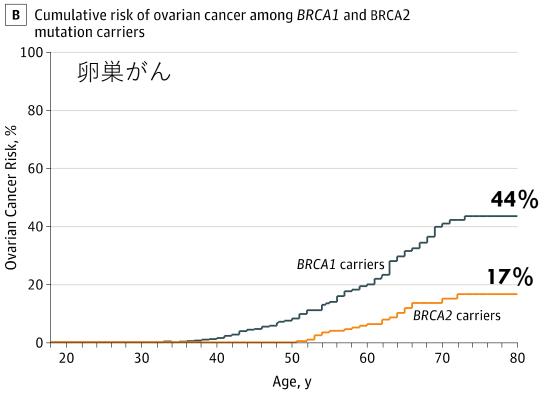
BRCA1/2遺伝子から作られるタンパク質は、DNAが傷ついたときに正常に修復する働きがあります。

HBOCと関連するがん

がんの種類	日本人一般の 生涯発症率	BRCA1 変異陽性	BRCA2 変異陽性
乳がん (女性)	10.6%	46~87%	38~84%
卵巣がん	1.3%	39~63%	16.5~27%
乳がん (男性)	0.1% (欧米)	1.2%	最大8.9%
前立腺がん	9.7%	65歳までに8.6%	65 歳までに 15% 生涯を通じて 20%
膵臓がん	2.5% (男性) 2.4% (女性)	1~3%	2~7%

BRCA1遺伝子とBRCA2遺伝子に変異がある場合の 乳がんと卵巣がんの累積罹患率





Kuchenbaecker KB et al. JAMA 2017; 317: 2402-2416

遺伝子変異を持っていてもがんを発症しない人もいる。 →100%がんになるわけではない。

✓HBOCの臨床

日本におけるHBOC診療の変遷

1994年

BRCA1遺伝子のクローニングに成功(翌年BRCA2クローニングに成功)

2013年

アンジェリーナ・ジョリーがNew York Timesに

『My Medical Choice』を掲載し、HBOCであることを公表

2018年

BRCA変異陽性HER2陰性転移再発乳がん に対するOlaparibの保険承認

2019年

BRCA変異陽性卵巣がんに対して

Qlaparibの保険承認

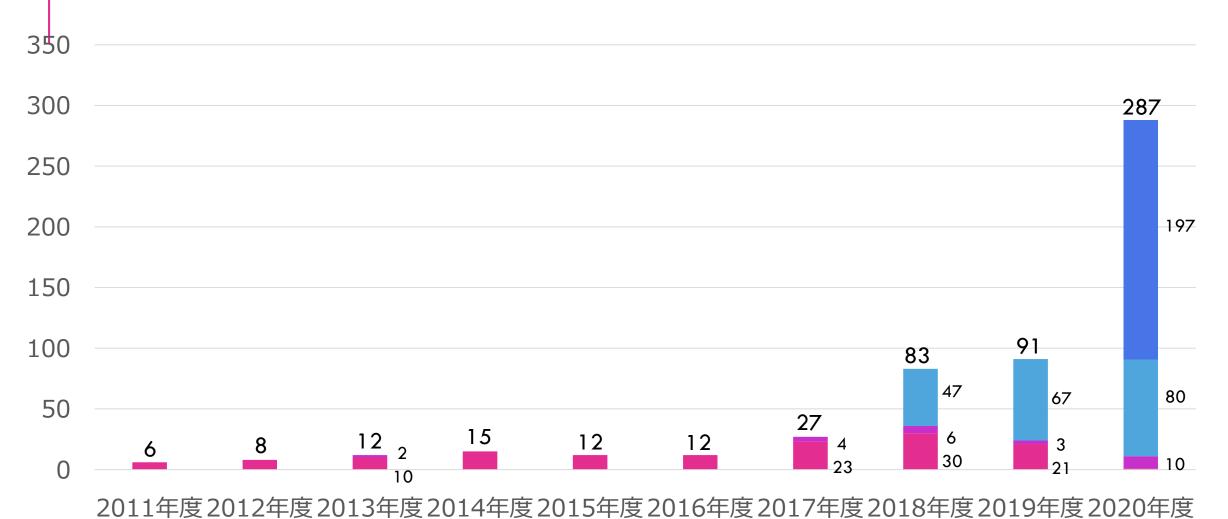
2020年4月

HBOC診断目的でのBRCA遺伝子検査、および BRCA変異陽性者に対するサーベイランス、リスク低減 手術の保険承認

2020年12月

BRCA変異陽性膵がん、前立腺がんに対するOlaparibの保険承認

聖マリアンナ医科大学でのBRCA遺伝子検査数の変遷



■スクリーニング(自費) ■ シングルサイト(自費) ■コンパニオン診断(保険) ■ HBOC診断目的(保険)

BRCA遺伝子検査について

- 血液検査で行います。これは、親から受け継いだ遺伝子変異はがん細胞だけではなく、全ての細胞に認められる変異だからです。
- 検査費用は約60,000円 (+3,000円のカウンセリング加算)
- 結果が出るまでには約3週間かかります。
- 結果は、病的変異陽性、病的変異陰性、病的かどうかわからない変異(VUS)を認める場合の3通りがあります。

遺伝子検査結果 (遺伝情報) の特徴

■ 不変性 遺伝情報は生涯変化しない。

■ 予測性 将来起こりうることを予測する情報である。

■ 共有性 個人的な情報であり、かつ、家族(血縁者)の 情報でもある。家族も同じ遺伝子を持っている可能性 がある。

乳がん診療におけるBRCA遺伝子検査

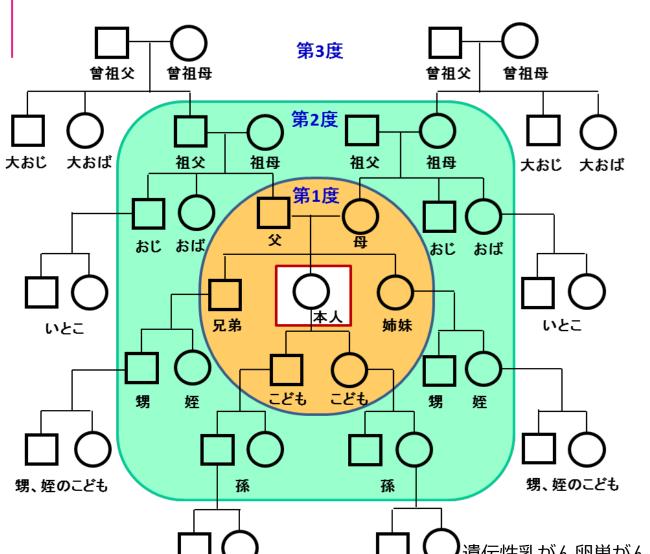
- HBOC診断目的のBRCA遺伝子検査
 - 2021年4月に保険適用となった。
 - 一部の乳がん患者と、卵巣がん患者にがんの診断後に検査が可能となった。
 - 特に乳がんに関しては術式選択をする上で有意義な情報。

- 薬物療法選択目的のコンパニオン診断としてのBRCA遺伝子検査
 - 2018年6月に保険適用となった。
 - HER2陰性の転移再発乳がんの方が検査可能。

HBOC診断目的のBRCA検査保険適用基準

- **45**歳以下の乳がん
- 60歳以下のトリプルネガティブ乳がん
- 2個以上の原発性乳がん
- 第3度近親者内に乳がんまたは卵巣がんを発症した人がいる。
- 男性乳がん
- 卵巣がん・卵管がん・腹膜がんと診断されたことがある。
- 近親者にHBOCと診断された人がいる。

近親者とは



血のつながりのある親族の こと。

遺伝情報を共有する割合で、

「第一度」「第二度」・・・

と分類する。

第一度:1/2の遺伝情報を共有

第二度:1/4の遺伝情報を共有

第三度:1/8の遺伝情報を共有

遺伝性乳がん卵巣がん症候群(HBOC)を ご理解いただくために ver.4.1 特定非営利活動法人日本HBOCコンソーシアム 広報委員会 編集 (2019年6月改訂)より改変

乳がんの術式選択におけるBRCA遺伝子

■ BRCA1/2遺伝子に変異がある場合、乳がん温存術後の温存 乳房内再発率は、散発性乳がんの約1.4倍。

Study or Subgroup	log[Hazard Raito]	SE	Weight	Hazard Raito IV, Fixed, 95%CI		lazard Raito Fixed, 95%0	:1	
Kirova 2010 Pierce 2006 Pierce 2010	0.3716 0.3148 0.3716	0.1999 0.294 0.1999	40.6% 18.8% 40.6%	1.45[0.98, 2.15] 1.37[0.77, 2.44] 1.45[0.98, 2.15]		-		
	0.03, df=2(p=0.98); I ² : Z=2.83(p=0.005)	=0%	100.0%	1.43[1.12, 1.84] ————————————————————————————————————	0.1 散発性乳癌	◆ 1 BRC	10 A遺伝子変異	100

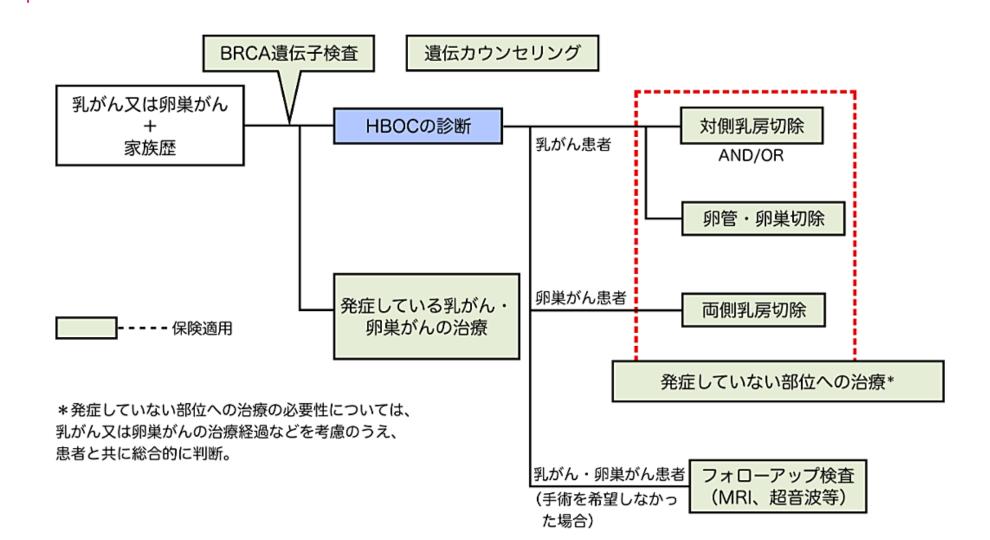
■ また、温存乳房内再発率は観察期間が長いほど有意に増加する傾向が認められた。

乳がんの術式選択におけるBRCA遺伝子

■ BRCA1/2遺伝子に変異のある場合、対側乳がん発症率が高い ことが報告されています。

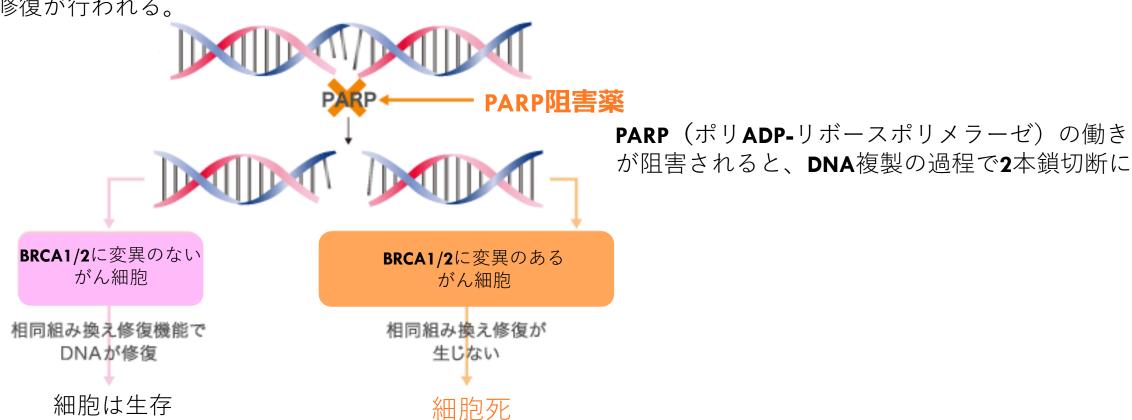
乳がんの診断から10年後の 対側乳がん発症リスク		
BRCA変異あり	20~42%	
BRCA変異なし	5~6%	

乳がんの術式選択におけるBRCA遺伝子



乳がんの再発治療におけるBRCA遺伝子

DNA損傷(1本鎖)が生じてもPARP(ポリADP-リボースポリメラーゼ)の働きで、通常はDNAの修復が行われる。



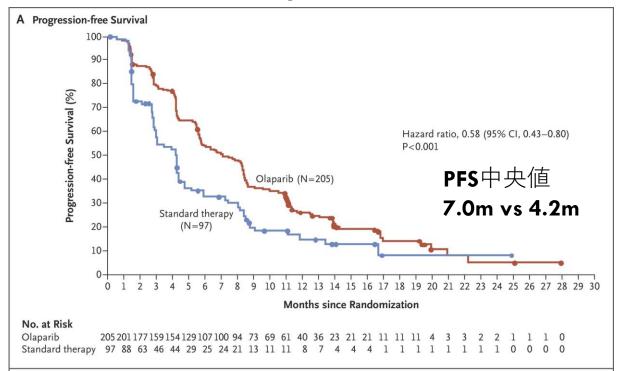
オラパリブ(PARP阻害薬)はBRCA1, BRCA2に変異のある転移性乳がんで使用可能。

乳がんの再発治療におけるBRCA遺伝子

OlympiAD試験

BRCA遺伝子変異陽性でアンソラサイクリン系、タキサン系化学療法薬既治療の

HER2陰性転移再発乳癌302例(Olaparib群:205例 Standard therapy群:97例)



✓HBOCと診断された場合のがん検診・ がん予防

乳がん

- 18歳から自己触診を開始する。
- 25歳から6~12ヶ月に1回、医療機関での乳房の視触診を開始。
- 25~29歳:年1回の造影MRIを行う。
- 30~75歳:年1回の造影MRIとトモシンセシスの併用を考慮したマンモグラフィを行う。
- 75歳以上:個別に管理を考慮する。
- 乳癌治療後の残存乳腺組織: 年1回の造影MRIとマンモグラフィを継続する。
- リスク低減乳房切除の選択肢がある。

卵巣がん

- <リスク低減卵管卵巣摘出術>
- 35~40歳で最後の出産が終了し次第施行することが推奨される。
- BRCA2は40~45歳まで延期可能。

- <卵巣がんの検診>
- リスク低減卵管卵巣摘出術を選択しなかった場合、 ベネフィットは不明だが血清CA-125検査と経膣超音波検査の 併用を医師の判断で30~35歳から考慮してもよい。

男性乳がん・前立腺がん

<乳がん>

- 乳房自己触診を35歳から開始する。
- 医療機関で12ヶ月毎の問診と乳房の視触診を35歳から開始する。

<前立腺がん>

- 45歳から
 - BRCA2病的バリアント保持者に対して前立腺癌スクリーニングを 推奨する。
 - BRCA1病的バリアント保持者に対して前立腺癌スクリーニングを 考慮する。

残念ながら、現在の日本で、HBOC診療におけるスクリーニング検査や予防的手術を保険診療で受けることができるのは一部の乳がん患者さんと卵巣がん患者さんだけです。

がんを発症していない方の検査や手術は、全て 自費診療になります。 ✓血縁者にHBOCの診断を受けた方が いらっしゃる場合

まずは、遺伝カウンセリングをお受けください

■ 遺伝カウンセリングの予約

お電話にてお申し込みください。

受付時間 14:00~16:00 (土・日・祝日・年末年始を除く)

メディカルサポートセンター

☎電話番号 044-979-5591 (直通)

■ 遺伝カウンセリングの費用

初診料 10,000円

再診料 3,000円

遺伝カウンセリングの流れ

- 1. カウンセラーによる問診(主に家族歴をお聞かせいただきます)
- 2. 医師によるHBOC、遺伝子検査についての説明
- 3. 検査実施の意思確認
- **4.** 遺伝子検査(採血):費用 **50,000**円
- **5.** 約**2~3**週後検査結果

遺伝子変異なし

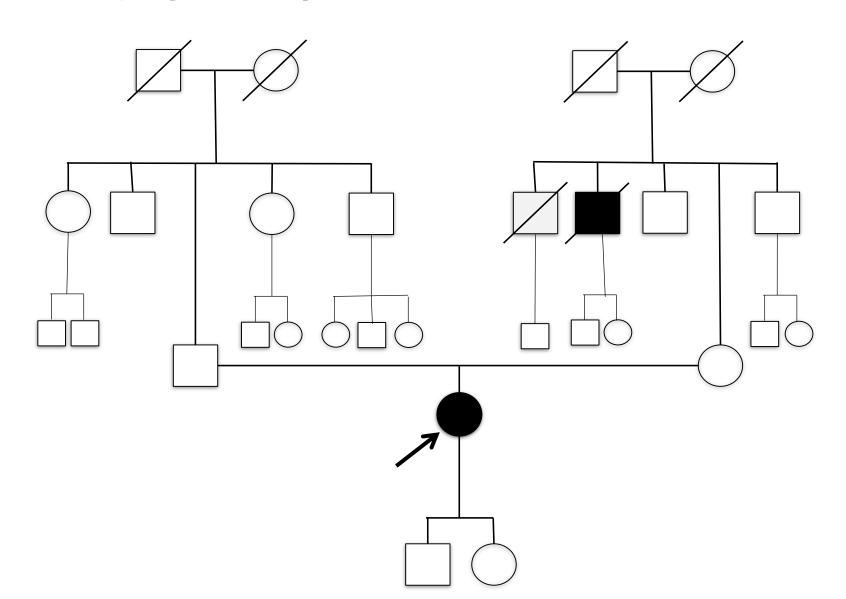
一般の乳がん検診

<u>遺伝子変異あり</u>

乳房MRI検査、卵巣がん検診等を含む 適切な検診の継続、予防的外科治療 (自費診療)

30歳代前半で、右乳癌の診断で手術を施行した。 40歳代前半で、左乳癌の診断で手術を施行した。 左乳がん術後1年で大量腹水が出現し、精査の結果卵巣癌の診断。 抗がん剤治療を行ったのち、手術を施行した。 術後も薬物療法を継続している。

【家族歴】母方叔父:乳癌(55歳)母方叔父:胃癌



左乳がんの診断時に、HBOCについて説明していたが、まだ保険適用になっていなかったため、経済的理由と遺伝性疾患に対する恐怖から検査は希望されなかった。

BRCA遺伝子検査は、卵巣癌術後に施行し、BRCA2に変異を認めました。 検査結果報告半年後の時点で、子供に(息子21歳、娘19歳)結果を説明でき ず悩んでいたため、遺伝カウンセリングを行った。

その後本人から子ども達に、HBOCのことを伝えることができ、娘が20歳、息子が25歳でBRCA遺伝子検査を行った。

発端者である両側乳がんの女性については、もしBRCA遺伝子検査が保険で検査可能であったら、初回の乳がん診断時にHBOCの診断がついていたかもしれない・・・。

検査を行ったとしても、その後どのような選択をしたかはわからないが、 もしかしたら、**2**回目の乳がんや卵巣癌を予防できたかもしれない。

今回、子2人についてはHBOC診断に繋げることができた。 娘は乳がんのスクリーニング検査を開始している。



「多くの女性が遺伝子診断を受ける ことができ、その結果、もしがん の危険が高くても、有効な対処法 があることを知ってほしいと願って います。」

The New York Times 14/May/2013

おわりに

- ✓乳がんは、女性にとって一番身近ながんです。
- ✓乳癌の約5%はHBOC
- ✓ HBOCについて正しい知識を持つことは、乳がんに罹患した方の治療に役立つだけでなく、血縁者の健康管理に役立ちます。

ご清聴ありがとうございました。