

患者及照护者教育

## 关于 BRCA1 基因突变

本信息介绍了 *BRCA1* 基因突变可能会对您和您家人产生的影响。

在本资源中，“家庭”一词指与您有血缘关系的人。他们与您不属于婚姻或收养关系。这类家庭成员也称为血缘亲属。

*BRCA1* 基因通常有助于预防癌症。该基因的突变会导致其停止正常运作。

重要的是要明白，这种基因发生突变并不意味着一定会罹患癌症。这意味着您罹患某些类型癌症的风险会增加。即使在同一个家族中，基因突变者的癌症类型也会有所不同。

### 如果出现 *BRCA1* 基因突变，罹患癌症的风险有多大？

如果您有 *BRCA1* 基因突变，这意味着您会患有遗传性乳腺癌和卵巢癌 (HBOC) 综合征。HBOC 综合征会增加您罹患某些特定癌症类型的风险，包括：

- 乳腺癌
- 卵巢癌
- 前列腺癌

HBOC 综合征还可能会增加罹患其他癌症的风险，但这种情况较为少见。与 HBOC 综合征相关的不太常见的癌症包括：

- 男性乳腺癌
- 胰腺癌

随着我们对这些突变的了解日以增进，我们可能会发现基因突变会增加罹患其他类型癌症的风险。如果您有基因突变，遗传咨询师会向您提供有关癌症风险的更多信息。

如需了解更多信息，请阅读 *BRCA1* 和 *BRCA2* 基因突变检测：[www.mskcc.org/genetics/brca1-brca2-genes](http://www.mskcc.org/genetics/brca1-brca2-genes)

### 如果出现 *BRCA1* 基因突变，应该如何降低患癌风险？

遗传咨询师将审查您的结果。他们将与您讨论您的基因突变与哪种癌症有关。随着我们对这些突变开展研究，我们可能会发现基因突变会增加罹患其他类型癌症的风险。

遗传咨询师还将查看您的个人和家族癌症病史，并为您提供癌症筛查建议。他们可能会建议您在更年轻的时候开始接受癌症筛查，或者比大多数人更频繁地接受筛查。还可能会建议您进行专门筛查，以帮助尽早发现癌症。

此类癌症筛查的例子包括：

- 在更年轻的时候开始接受乳房磁共振成像 (MRI) 扫描和乳房 X 光检查。
- 在更年轻的时候开始接受前列腺检查和前列腺特异性抗原 (PSA) 血液检测。PSA 血液检测可筛查前列腺肿瘤。

他们可能会讨论通过手术切除卵巢，以预防卵巢癌。还可能会讨论手术切除乳房与乳腺癌筛查相比的风险和益处。如果您决定接受手术，请与遗传咨询师讨论合适的手术时间。卵巢切除手术会影响生育能力（生育子女的能力）。如果您计划生育亲生子女，遗传咨询师将与您讨论您有哪些选择。

遗传咨询师还将与您讨论是否有其他适合您的筛查项目或预防方案。

### *BRCA1* 基因突变对我的血亲意味着什么？

如果您有基因突变，您的亲生父母、兄弟姐妹和子女都有 50% 的几率具有相同的突变。您的远房亲戚也可能会面临同样的突变风险。

男性和女性在家族中遗传变异的几率相同。只需从父母一方继承一种突变，罹患癌症的风险就会增加。

遗传咨询师将查看您的家族史，并与您讨论是否建议对您的血亲进行基因检测。

## 这对生育规划意味着什么？

如果您有 *BRCA1* 基因突变并计划生育，则有些选项可以防止您的孩子遗传该突变。如果您和您的伴侣都有 *BRCA1* 基因突变，您可能需要考虑讨论这些方案。

如果您和您的伴侣都患有 *BRCA1* 基因突变，这种情况很少见，则您的孩子有可能在出生时患有一种称为范科尼贫血 (FA) 的严重疾病。FA 是一种遗传性疾病，可导致出生缺陷、骨髓衰竭和癌症风险。如您已有孩子，则他们不太可能患有 FA，因为该病通常是在出生早期确诊。有关基因检测和生育规划的更多信息，请咨询您的遗传咨询师。

## 如果我没有基因突变会发生什么？

如果您没有基因突变，或者我们发现了临床意义未明变异 (VUS)，则遗传咨询师将审查您的个人和家族癌症病史。他们会与您讨论您应该遵循的一般癌症筛查指南。

VUS 是一种基因变异，但我们还不知道其是否与患癌症的风险较高有关。大多数 VUS 最终都被证实属于正常变化，不会影响健康状况。

## 联系方式

如果您有任何问题或担忧，请咨询临床遗传学服务部的遗传咨询师。您可以在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 致电 646-888-4050 与他们联系。

有关更多资源，请访问 [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe)，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

About Mutations in the *BRCA1* Gene - Last updated on July 16, 2023

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利

上次更新时间

七月 16, 2023

Learn about our [Health Information Policy](#).

## 请告诉我们您的想法

## 请告诉我们您的想法

您的反馈有助于我们改进所提供的教育信息。您的医疗团队将无法看到您在本反馈表中填写的任何内容。请勿通过反馈表表达您的医疗需求。如果您对自己接受的医疗服务有任何疑问，请联系您的医疗保健提供者。

我们会阅读所有反馈，但不会回答任何问题。请勿在本反馈表中填写您的姓名或任何个人信息。

该信息是否易于理解？

是

尚可

否

我们应该更清楚地解释哪些方面？

请勿输入您的姓名或任何个人信息。

提交