

Glutation S-transferazele M1, T1 și P1 la pacientele cu cancere mamare multiple și asocierea cancerului mamar cu un alt tip de cancer

D. N. Chirilă¹, O. Bălăcescu^{2*}, R. Popp^{3*}, A. Oprea¹, N. A. Constantea¹, Ș. Vesa⁴, C. Ciuce⁵

¹Vth Surgical Department, "Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

²Functional Genomics, Proteomics and Experimental Pathology Laboratory, The Oncology Institute "Ion Chiricuță" Cluj-Napoca, Romania

³Department of Genetics "Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

⁴Department of Pharmacology "Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

⁵1st Surgical Clinic, "Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

Rezumat

Introducere: Cancerul mamar prezintă cea mai ridicată incidență la femei. Glutation S-transferazele reprezintă un grup important de enzime care participă în metabolismul xenobioticilor. Membrii acestei superfamilii de gene sunt implicați în dezvoltarea a multiple cancere.

Obiective: am căutat să vedem dacă polimorfismul genelor GSTM1, GSTT1 și GSTP1 reprezintă factori de risc pentru pacientele diagnosticate cu tumori maligne multiple, dintre care cel puțin una este localizată la nivelul sânelui.

Material și metodă: în perioada 2005-2012 din rândul a 520 paciente diagnosticate cu cancer mamar, 69 au avut tumori maligne primitive multiple, dintre care cel puțin una a fost localizată mamar. Cercetarea genotipurilor GSTM1, GSTT1 și GSTP1 a cuprins 59 de paciente diagnosticate cu cancere mamare multiple sau asocierea unui cancer mamar cu un alt cancer, comparativ cu un lot de martori sănătoși.

Rezultate: în subplotul de paciente cu asociere de cancer mamar cu alt cancer genotipul nul GSTM1 a fost găsit la 61,2% dintre paciente, comparativ cu 29% dintre martori; în subplotul de cancere mamare metacrone prezența oricărui genotip nul GSTM1 sau GSTT1 a fost semnificativ diferită statistic față de martori (65,2% față de 28,5%); în subplotul cu cancere sincrone genotipul nul GSTM1 a fost constatat la 66,6% dintre paciente comparativ cu 9% în cazul martorilor, iar prezența oricărui genotip nul (GSTM1 sau GSTT1) a fost tot semnificativă statistic în lotul studiat.

Concluzii: Genotipul nul GSTM1 este un factor de risc pentru cancerele mamare sincrone și pentru asocierile de cancer mamar cu unul extramamar; prezența genotipului nul (GSTM1 sau GSTT1) reprezintă un factor de risc pentru cancerul mamar multiplu (bilateral sau sincron); genotipul nul GSTT1 și genotipurile variante heterozigot Ile105Val și homozigot Val105Val al GSTP1 nu sunt factori de risc pentru cazurile luate în studiu.

Cuvinte cheie: cancere multiple mamare, asociere de cancere diferite cu cancer mamar, GSTM1, GSTT1 și GSTP1

Corresponding author: Daciana N. Chirila, MD, PhD
"Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca
Vth Surgical Clinic
11 Tabacarilor Street, Cluj-Napoca, code 400139, Romania
E-mail: dacianachirila@gmail.com

*Author having an equal contribution as to the first author