

# Patologia das Doenças 5

Yvanna Carla de Souza Salgado  
(Organizadora)

 **Atena**  
Editora

Ano 2018

**Yvanna Carla de Souza Salgado**

(Organizadora)

# **Patologia das Doenças**

## **5**

Atena Editora  
2018

2018 by Atena Editora

Copyright © da Atena Editora

**Editora Chefe:** Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

**Diagramação e Edição de Arte:** Geraldo Alves e Natália Sandrini

**Revisão:** Os autores

#### Conselho Editorial

- Prof. Dr. Alan Mario Zuffo – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul  
Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto – Universidade Federal de Pelotas  
Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília  
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa  
Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná  
Prof. Dr. Darllan Collins da Cunha e Silva – Universidade Estadual Paulista  
Profª Drª Deusilene Souza Vieira Dall’Acqua – Universidade Federal de Rondônia  
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof. Dr. Fábio Steiner – Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul  
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria  
Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
Profª Drª Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice  
Profª Drª Juliane Sant’Ana Bento – Universidade Federal do Rio Grande do Sul  
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense  
Prof. Dr. Jorge González Aguilera – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul  
Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão  
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará  
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista  
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

#### Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)

P312 Patologia das doenças 5 [recurso eletrônico] / Organizadora Yvanna Carla de Souza Salgado. – Ponta Grossa (PR): Atena Editora, 2018. – (Patologia das Doenças; v. 5)

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-85-85107-88-8

DOI 10.22533/at.ed.888181411

1. Doenças transmissíveis. 2. Patologia. I. Salgado, Yvanna Carla de Souza. II. Série.

CDD 616.9

**Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422**

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores.

2018

Permitido o download da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)

## APRESENTAÇÃO

A obra “Aspectos Epidemiológicos de Patologias” aborda uma série de livros de publicação da Atena Editora. Em seu volume V, apresenta em seus capítulos, aspectos epidemiológicos de patologias analisados em algumas regiões brasileiras.

A Patologia é a ciência que envolve o estudo das alterações estruturais, bioquímicas e funcionais nas células, tecidos e órgãos. O objetivo de estudar essa área é analisar as alterações dos sistemas orgânicos provocadas por uma enfermidade. É uma área abrangente e complexa que engloba diversos aspectos como a fisiologia, microbiologia, imunologia, análise molecular, entre outros; na tentativa de elucidar a etiologia, sinais e sintomas manifestos, fornecendo suporte para o tratamento.

Esse ramo da ciência engloba todos os seres vivos, em suas respectivas peculiaridades fisiológicas, fornecendo suporte não somente para compreensão das manifestações em humanos, como em animais e plantas também. O intuito deste compilado de artigos é inter-relacionar o desenvolvimento científico e profissional com a divulgação dos estudos realizados na área.

A obra é fruto do esforço e dedicação das pesquisas dos autores e colaboradores de cada capítulo e da Atena Editora em elaborar este projeto de disseminação de conhecimento e da pesquisa brasileira. Espero que este livro possa permitir uma visão geral e regional das doenças tropicais e inspirar os leitores a contribuírem com pesquisas para a promoção de saúde e bem estar social.

Yvanna Carla de Souza Salgado

## SUMÁRIO

<b>CAPÍTULO 1</b> .....	<b>1</b>
PADRÃO EPIDEMIOLÓGICO DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES POR INSUFICIÊNCIA CARDÍACA EM ALAGOAS: 2010 A 2014	
<i>José Wanderley Neto</i>	
<i>Francisco Siosney Almeida Pinto</i>	
<i>José Kleberth Tenório Filho</i>	
<i>Laís Cerqueira de Moraes</i>	
<i>Laysa Monique Honorato de Oliveira</i>	
<b>CAPÍTULO 2</b> .....	<b>12</b>
PERFIL CLÍNICO E EPIDEMIOLÓGICO DE MENORES DE 15 ANOS DIAGNOSTICADOS COM HANSENIASE NO MUNICÍPIO DE SÃO LUIS – MA	
<i>Hermaiza Angélica do Bonfim Loiola</i>	
<i>Dorlene Maria Cardoso de Aquino</i>	
<i>Luciane Sousa Pessoa Cardoso</i>	
<i>Andréa Dutra Pereira</i>	
<i>Ana Paula Mendes Barros Fonseca</i>	
<i>Rita da Graça Carvalhal Frazão Correa</i>	
<i>Maria de Fátima Lires Paiva</i>	
<b>CAPÍTULO 3</b> .....	<b>20</b>
INTERNAÇÕES POR CAUSAS EXTERNAS EM INDÍGENAS DE MATO GROSSO, BRASIL, DE 2010 A 2016.	
<i>Júlia Maria Vicente de Assis</i>	
<i>Marina Atanaka</i>	
<i>Tony José de Souza</i>	
<i>Rita Adriana Gomes de Sousa</i>	
<b>CAPÍTULO 4</b> .....	<b>30</b>
COMORBIDADES ASSOCIADAS AO USO DE DROGAS EM USUÁRIOS QUE SE SUBMETERAM AO TRATAMENTO EM COMUNIDADE TERAPÊUTICA DE CACOAL-RO	
<i>Fabio Castro Silva</i>	
<i>Aline Brito Lira Cavalcante</i>	
<i>Marciano Monteiro Vieira</i>	
<i>Paula Cristina de Medeiros</i>	
<i>Rasna Piassi Siqueira</i>	
<i>Wellen Kellen Rodrigues Soares</i>	
<i>Wílian Helber Mota</i>	
<i>Marco Rogério Silva</i>	
<i>Ângela Antunes de Moraes Lima</i>	
<i>Teresinha Cícera Teodoro Viana</i>	
<i>Juliana Perin Vendrusculo</i>	
<i>Marcia Guerino</i>	
<i>Leonemar Bittencourt Medeiros</i>	
<b>CAPÍTULO 5</b> .....	<b>40</b>
TRABALHO E ADOECIMENTO DOCENTE: ESTRESSE E A SÍNDROME DE BURNOUT	
<i>Zípora Morgana Quinteiro dos Santos</i>	
<i>Marlene Quinteiro dos Santos</i>	
<b>CAPÍTULO 6</b> .....	<b>56</b>
HAPLOINSUFICIÊNCIA DO GENE SOX 5: SÍNDROME DE LAMB-SHAFFER	
<i>Alana Rocha Puppim</i>	

**CAPÍTULO 7 ..... 62**

PROFILAXIA POR SALPINGO-OOFORRECTOMIA E MASTECTOMIA BILATERAL EM PACIENTES PORTADORES DE MUTAÇÕES NOS GENES BRCA

*Carina Scanoni Maia*  
*Fernanda das Chagas Angelo Mendes Tenorio*  
*Juliana Pinto de Medeiros*  
*Luciana Maria Silva de Seixas Maia*  
*Karina Maria Campello*  
*Gyl Everson de Souza Maciel*

**CAPÍTULO 8 ..... 70**

ACIDENTES POR NIQUIM, THALASSOPHRYNE NATTERERI (BATRACHOIDIDAE): CARACTERIZAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA

*Nayara Joyce Mendes Nascimento*  
*Juliana Quitéria Barbosa Vieira*  
*Katianne Daiane Maranhão da Cunha*  
*Deyse dos Santos Oliveira*  
*Cristine Maria Pereira Gusmão*  
*Adriana de Lima Mendonça*

**CAPÍTULO 9 ..... 77**

MICOBACTÉRIAS EM BOVINOS

*Karla Valéria Batista Lima*  
*Marília Lima Conceição*  
*Emilyn Costa Conceição*  
*Ismari Perini Furlaneto*  
*Luana Nepomuceno Gondim Costa Lima*  
*Ana Roberta Fusco da Costa*  
*Washington Luiz Assunção Pereira*

**CAPÍTULO 10 ..... 93**

INDUÇÃO DA FITOALEXINA GLICEOLINA EM SOJA POR EXTRATO DE ALECRIM

*Eloisa Lorenzetti*  
*José Renato Stangarlin*  
*Elizana Lorenzetti Treib*  
*Juliano Tartaro*  
*João Cezar Alves da Silva*  
*Adrieli Luisa Ritt*

**SOBRE A ORGANIZADORA ..... 99**

## PROFILAXIA POR SALPINGO-OOFORECTOMIA E MASTECTOMIA BILATERAL EM PACIENTES PORTADORES DE MUTAÇÕES NOS GENES BRCA

### **Carina Scanoni Maia**

Universidade Federal de Pernambuco,  
Departamento de Histologia e Embriologia,  
Recife- PE

### **Fernanda das Chagas Angelo Mendes Tenorio**

Departamento de Histologia e Embriologia,  
Recife- PE

### **Juliana Pinto de Medeiros**

Universidade Federal de Pernambuco,  
Departamento de Histologia e Embriologia,  
Recife- PE

### **Luciana Maria Silva de Seixas Maia**

Universidade Federal de Pernambuco,  
Departamento de Histologia e Embriologia,  
Recife- PE

### **Karina Maria Campello**

Universidade Federal de Pernambuco, Centro  
Biociências, Recife- PE

### **Gyl Everson de Souza Maciel**

Universidade Federal de Pernambuco, Centro  
Biociências, Recife- PE

**RESUMO:** Mutações nos genes BRCA1 e BRCA2 compreende a mais conhecida síndrome hereditária implicada na etiologia do desenvolvimento do câncer mamário, tubas uterinas e ovários. A presente pesquisa propôs-se avaliar a relação entre as alterações dos proto-oncogenes BRCA discutindo a

mastectomia bilateral e a salpingo-ooforectomia como medidas profiláticas. Realizou-se uma revisão da literatura no período de janeiro a abril de 2017 em periódicos científicos nacionais e internacionais dos últimos 10 anos, que tratassem desse assunto. Constatou-se que a salpingo-ooforectomia já era realizada no início do século para tratar doenças ovarianas e o câncer de mama, atualmente sabe-se que é o mínimo que deve ser feito em pacientes portadoras de mutações nos genes BRCA. Se ambas forem realizadas, a mastectomia bilateral e a salpingo-ooforectomia na forma preventiva, reduzem em até 100% a incidência de tumores de mama. O potencial da medicina genômica em caracterizar testes genéticos para detecção de mutações nos genes implicados nas neoplasias mamárias, ovarianas e dentre outras, são conquistas que promoverão impacto na qualidade de vida de milhares de pacientes. Porém, por se tratar de um tema que ainda divide opiniões na forma profilática, tanto dos médicos especialistas como das pacientes, fazem-se necessárias mais pesquisas randomizadas que evidenciem as vantagens e desvantagens desses procedimentos, principalmente no Brasil.

**PALAVRAS-CHAVE:** Câncer de Mama, Câncer de Ovário, Genes BRCA.

**ABSTRACT:** Mutations in the BRCA1 and

BRCA2 genes comprise the most well-known hereditary syndrome implicated in the etiology of the development of breast cancer, uterine tubes and ovaries. The present study aimed to evaluate the relationship between changes in BRCA proto-oncogenesis by discussing bilateral mastectomy and salpingo-oophorectomy as prophylactic measures. A literature review was developed from January to April 2017 based on national and international scientific papers from the last 10 years that are related with this subject. It was found that salpingo-oophorectomy was already performed at the beginning of the century to treat ovarian diseases and breast cancer. Currently, it is known that this is the least that should be done in patients with mutations in BRCA genes. If both are performed, bilateral mastectomy and salpingo-oophorectomy in the preventive form, they are able to reduce the incidence of breast tumors by up to 100%. The potential of genomic medicine to characterize genetic tests for the detection of mutations in the genes involved in mammary, ovarian and other neoplasias are achievements that will impact the quality of life of thousands of patients. However, for this is a subject that still divides opinions, in the prophylactic form, of both the specialist doctors and the patients, it is necessary to do more randomized research that shows the advantages and disadvantages of these procedures, especially in Brazil.

**KEYWORDS:** Breast Cancer, Ovarian Cancer, BRCA Genes.

## 1 | INTRODUÇÃO

Somente no Brasil, para o ano de 2016, foram estimados 57.960 novos casos de câncer de mama e de 6.150 casos para câncer de ovário. Embora este último seja pouco frequente, é de difícil diagnóstico e tratamento (INCA 2016).

Mutações nos genes BRCA1 e BRCA2 (*Breast cancer 1 and Breast cancer 2*), compreende a mais conhecida síndrome hereditária implicada na etiologia do desenvolvimento do câncer mamário, tubário e ovariano (KING-SPOHN; PILARSKI, 2014) e tais constatações tem aumentado a preocupação entre pacientes e familiares de portadores desses tipos de genes que procuram aconselhamento genético e realizam testes preditivos (RAMUS; GAYTHER, 2009; BENITO-ARACIL, 2010).

As neoplasias são desencadeadas por alterações genéticas e, normalmente, os genes relacionados ao câncer hereditário ou são genes supressores de tumor que regulam o ciclo celular, ou protooncogenes, que são genes que induzem divisão celular (OLIVEIRA, ALDRIGHI, RINALDI, 2006).

Sendo assim, é importante ressaltar que, BRCA1 e BRCA2 são considerados genes de susceptibilidade ao câncer de mama, tubas uterinas e ovário, cujos produtos participam no reparo, na replicação e na transcrição do DNA. Mutações nestes genes estão, portanto, envolvidas na gênese dessas e outras neoplasias (LAJUS, 2010; KOSKENVO et al., 2014).

Em mulheres sadias com mutações nos genes BRCA1 ou BRCA2, as cirurgias de mastectomia bilateral redutora de risco (MBRR) e salpingo-ooforectomia redutora

de risco (SORR) (retirada das tubas uterinas e ovários), são os instrumentos mais importantes na diminuição da incidência e da mortalidade por cânceres de mama e ovário (KAUFF; BARAKATT 2008; INUMARU, SILVEIRA; NAVES, 2011). É de domínio público, que tais procedimentos receberam notoriedade após a mídia expor a decisão da atriz norte americana Angelina Jolie Pitt de realizar mastectomia preventiva, em 2013 e em 2015, de realizar salpingo-ooforectomia bilateral laparoscópica preventiva.

Desta forma, o presente estudo teve por objetivo avaliar a relação entre as alterações dos genes de pré-disposição ao câncer de mama, tubas uterinas e de ovários, discutindo a mastectomia e salpingo-ooforectomia profiláticas como formas de prevenção.

## 2 | METODOLOGIA

Realizou-se uma revisão da literatura no período de janeiro a abril de 2017, cujos critérios de inclusão foram artigos publicados preferencialmente a partir de 2007, no entanto, utilizando-se às vezes, de citações antigas clássicas, em revistas nacionais e internacionais, nos idiomas português, inglês e espanhol, bem como sites oficiais que abordam os aspectos epidemiológicos, etiológicos e moleculares do câncer de mama e as perspectivas de tratamento na forma profilática. Para tanto, bases de dados da *Medical Publications - PubMed* (<http://www.pubmed.gov>), *Science Direct* ([www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)), *The Lancet* (<http://www.thelancet.com>), *Latin American Literature in Health Sciences - LILACS* (<http://bases.bireme.br>), *Scientific Electronic Library Online - SciELO* (<http://www.scielo.org>), Agência Nacional de Vigilância Sanitária, Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA) e Ministério da Saúde foram exploradas.

No levantamento literário, foram empregadas palavras-chave nos idiomas inglês, espanhol e português: câncer de mama, câncer de ovário, **câncer tubário**, genes BRCA, mastectomia, salpingo-ooforectomia, profilaxia. Como critérios de exclusão, foram descartados trabalhos incompletos e anteriores ao ano de 2008. Dos 132 periódicos localizados e analisados, 36 foram selecionados segundo critérios pré-definidos, onde se priorizou os que abordavam a mastectomia e salpingo-ooforectomia nas formas profiláticas em pacientes portadores de mutações nos genes BRCA 1 e 2.

## 3 | RESULTADOS E DISCUSSÃO

Os cânceres fazem parte de um grupo de doenças, de causas multifatoriais, nas quais fatores genéticos e epigenéticos interagem para produzi-los (ELLSWORTH et al., 2010; INCA, 2016). Avanços no campo da genética permitem aos profissionais de saúde detectar com antecipação a existência das mutações nos genes relacionados

a neoplasias mamárias e do trato genital feminino, com base em estudos de ligação em membros de famílias com múltiplos casos da doença, em que o principal fator genético envolvido são alterações de genes supressores de tumor BRCA1 e BRCA2 (MONTEIRO et al., 2011).

O gene BRCA1 se encontra no braço longo do cromossomo 17. Mais de 1.600 mutações do BRCA1 já foram anotadas na literatura e bancos de dados. A maioria delas é do tipo frameshift, que ocasiona uma proteína truncada e/ou inativada (OLIVEIRA, ALDRIGHI, RINALDI, 2006). O BRCA2 foi mapeado no braço longo do cromossomo 13 e também é um gene supressor de tumor. Já foram identificadas mais de 1.800 mutações, sendo as mais comuns frameshift e nonsense, que é quando a alteração gera um códon de parada precoce.<sup>8</sup> A presença de mutação nesses genes aumenta consideravelmente a probabilidade de desenvolver câncer de mama ou de ovário (BATISTON; TAMAKI; SOUZA et al., 2011).

O BRCA1 e BRCA2 codificam proteínas que atuam em diferentes níveis de funcionamento das células. Elas regulam o ciclo celular, a proliferação e a diferenciação. Além disso, estão envolvidas na ativação e regulação da transcrição, no reparo de lesões do material genético e na recombinação homóloga. Atualmente, a proteína BRCA1 foi associado a regulação da resposta celular a estrogênios (AMENDOLA; VIEIRA, 2005).

Alterações nas funções desses genes vão desencadear modificações no metabolismo celular, principalmente, por meio de alteração da transcrição e das vias de reparo a danos no DNA. Isso facilita o acúmulo de mutações e a instabilidade cromossômica, acarretando um alto risco de neoplasia. Quando a integridade do genoma é comprometida, normalmente as células podem tentar se proteger corrigindo os defeitos genéticos, e quando isso não é possível, podem entrar em apoptose. A falha desses mecanismos resulta em uma proliferação celular descontrolada (BERNIER, J.; POORTMANS, 2015)

Diante da constatação de serem portadoras de mutações nos genes BRCA, as mulheres, juntamente com sua equipe médica, podem seguir algumas medidas para reduzir o risco de desenvolver a doença e/ou mesmo descobri-la em estágios iniciais. A estratégia mais comumente usada é o acompanhamento regular e a quimioprevenção através de medicamentos específicos (BENITO-ARACIL et al., 2010).

Porém, devido os relatos publicados na virada do século sobre o risco de novos eventos de câncer de mama e conforme mencionado na introdução, tumores ovarianos, em mulheres saudáveis com mutações nos referidos genes acima, as cirurgias de mastectomia bilateral redutora de risco (MBRR) e salpingo-ooforectomia redutora de risco (SORR) são os instrumentos mais importantes na diminuição da incidência e da mortalidade tanto por cânceres de mama como também de tubas uterinas e ovários (KAUFF; BARAKATT 2008~ INUMARU, SILVEIRA; NAVES, 2011). Por essa razão, essas técnicas tem sido a preferenciais em muitos países desenvolvidos (TIEZI, 2009).

O risco cumulativo de desenvolver o câncer de mama é de 65% em portadores

da mutação do gene BRCA1 e de 45% em portadores BRCA2 (BENITO-ARACIL et al., 2010), já o carcinoma epitelial de ovário (forma mais comum de tumor ovariano) é de 16 a 54% e 10 a 20%, respectivamente (KAUFF; BARAKATT 2008; RAMUS; GAYTHER, 2009). Recomenda-se que nos casos de BRCA1+ a cirurgia seja feita por volta dos 35 anos, enquanto para as pacientes com mutações deletérias no BRCA2 a idade indicada é aos 40 anos (STRUEWING et al., 1995).

No que concerne ao câncer de mama, aproximadamente 5-10% dos casos estão associados à predisposição hereditária. Entre 25-40% destes casos envolve herança de uma cópia defeituosa do gene BRCA1 e/ou do gene BRCA2, que predispõe mulheres nestas famílias a um risco de 50-80% de desenvolver a doença (HAMILTON, 2009; HOLSTEGE et al., 2010). Em caso de alteração isolada dos genes BRCA1 e BRCA2, cânceres bilaterais são relatados em até 50% e 65% dos casos, respectivamente (PIERCE; HAFPTY, 2011).

No entanto, é importante ressaltar que além dos fatores de risco envolvidos na hereditariedade e reprodução da mulher como, por exemplo, os hormonais e a idade, outros como os carcinógenos ambientais, estilo de vida, obesidade, antecedentes familiares e alta densidade da mama estão também relacionados ao aumento do número de casos da neoplasia maligna (MORAES, 2010; YAFFE et al., 2014).

Uma vez diagnosticada a malignidade, a mais frequente, em torno de 57% das intervenções realizadas, é a mastectomia radical modificada, aquela que remove toda a mama juntamente com os linfonodos axilares. Tratamentos complementares geralmente são necessários, como a radioterapia, quimioterapia e hormonioterapia (SILVA, 2008).

Em portadores de mutações nos genes BRCA1/2, a mastectomia profilática bilateral reduz de 85 a 100% dos riscos de se desenvolver a doença, no entanto, a frequência desse tipo de procedimento como medida profilática varia de forma significativa em nível internacional (LAJUS, 2010; SALHAB M, BISMOHUN S, MOKBEL, 2010) e poucos trabalhos na literatura brasileira tratam do assunto.

No que concerne aos tumores ovarianos, estudos relativamente recentes sugerem que a maioria tenha origem das tubas uterinas, próximas as terminações das fimbrias onde existe a transição do epitélio ciliar tubárico com o mesotélio peritoneal e não diretamente do ovário sugerindo como pensava-se antes, pois em tais estruturas foram descritas mutações nos genes BRCA (LEE et al., 2006; ROH; KINDELBERGER; CRUM, 2009). Para estas pacientes com mutação confirmada dos genes BRCA1/BRCA2, o risco de desenvolver câncer de ovário ao longo da vida pode chegar a 60%, o que é um risco exageradamente alto para uma doença tão grave. Por este motivo, as pacientes com mutação do BRA1/BRCA2 têm sido orientadas a fazer ooforectomia profilática aos 35 anos de idade (SCHWARTZ et al., 2003).

A cirurgia de salpingo-ooforectomia bilateral, com retirada de ambas as tubas uterinas e ovários, é o mínimo que se deve fazer em pacientes portadores de mutações nos genes BRCA para evitar o câncer nos referidos órgãos em até 95% (PIEK et al.,

2003). É importante salientar ainda que diversas pesquisas comprovam que a SORR também reduz a chance de se desenvolver câncer de mama quando se tem histórico familiar (OLSON et al., 2004).

No que concerne as pesquisas realizadas com mulheres portadoras de mutações nos genes BRCA e que optaram pela mastectomia e/ou pela salpingo-ooforectomia profiláticas no Brasil, a literatura mostrou-se bastante escassa. Sendo evidenciadas ênfases nas questões epidemiológicas, patológicas, psicológicas, de tratamentos e prevenção.

## 4 | CONCLUSÃO

O potencial da medicina genômica em caracterizar testes genéticos para detecção de mutações nos genes implicados nas neoplasias mamárias, ovarianas e dentre outras, são conquistas que promoverão impacto na qualidade de vida de milhares de pacientes. Porém, por se tratar de um tema que ainda divide opiniões na forma profilática, tanto dos médicos especialistas como das pacientes, fazem-se necessárias mais pesquisas randomizadas que evidenciem as vantagens e desvantagens desses procedimentos, principalmente no Brasil.

## REFERÊNCIAS

- AMENDOLA, L.C.B.; VIEIRA, R. A contribuição dos genes BRCA na predisposição hereditária ao câncer de mama. **Rev Bras Cancerol**, v.51, n.2, p.325–30, 2005.
- BATISTON A.P.; TAMAKI, E.M; SOUZA, L.A,S. Conhecimento e prática sobre os fatores de risco para o câncer de mama entre mulheres de 40 a 69 anos Knowledge of and practices regarding risk factors for breast cancer in women aged between 40 and 69 years. **Rev Bras Saúde Matern Infant**, v.11, n.2, p.163– 71, 2011.
- BENITO-ARACIL, L.; YAGUE-MUÑOZ, C.; IGLESIAS-CASALS, S. et al. Capacidad predictiva del modelo BCRAPro frente al profesional de enfermería en la selección de candidatos a estudio genético de cáncer de mama u ovario hereditário. **Enferm Clin**, v.20,n.2, p.335-40, 2010.
- BERNIER, J.; POORTMANS P. Clinical relevance of normal and tumour cell radiosensitivity in BRCA1/BRCA2 mutation carriers: A review. **The Breast**, v,24, n.2, p.100-6, 2015.
- ELLSWORTH, R.E.; DECEWICZ, D.J.; SHRIVER, C.D. et al. Breast cancer in the personal genomics era. **Curr Genomics**, v.11, n.3, p.146-61, 2014.
- HAMILTON, R. Genetics: breast cancer as an exemplar. **Nurs Clin North Am**, v.44, n.3, p.327–38, 2011.
- HOLSTEGE, H.; BEERS, E.V.; VELDS, A. et al. Cross-species comparison of aCGH data from mouse and human BRCA1-and BRCA2-mutated breast cancers. **BMC cancer**, v.10, n, 10, p.1-16, 2010.
- INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER (INCA). Estimativa 2016: incidência de câncer no Brasil. Rio de Janeiro: **INCA**; 2016.

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER. Estimativa 2016: Incidência de Câncer no Brasil. Rio de Janeiro: **INCA**, p. 5-121;2017.

INUMARU, L.E.; SILVEIRA, E.A; NAVES, M.M.V. Risk and protective factors for breast cancer: a systematic review. *Cad saúde pública / Ministério da Saúde, Fundação Oswaldo Cruz, Esc Nac Saúde Pública*, v. 27, n.7, p.1259–70, 2011.

KAUFF, N.D.; BARAKATT, R.R.; Risk-reduce salpingo oophorectomy in patients with germline mutations in BRCA1 or BRCA2, **Journey Clinic Oncology**, v.61, n.2, p. 2921-2927, 2008.

KING-SPOHN, K.; PILARSKI, R. Beyond BRCA1 and BRCA2. **Current prob cancer**, v,6, n, 38, p. 235-248, 2014.

KOSKENVUO, L.; SVARVAR, C.; SUOMINEN, S. et al. The frequency and outcome of breast cancer risk-reducing surgery in finnish BRCA1 and BRCA2 mutation carriers. **Scandinavian Journal of Surgery**, v.103, n.1, p.34-40, 2014.

LAJUS, T.P.B. A utilização de inibidores de PARP na profilaxia e no tratamento do câncer de mama deficiente no gene BRCA1. **Rev Ci méd biol**, v.9, n.3, p.252-6, 2010.

LEE, Y.; MEDEIROS, F.; KINDELBERGER, D. et al. Advances in the recognition of tubal intraepithelial carcinoma: applications to cancer screening and the pathogenesis of ovarian cancer. **Adv Anat Pathol**, v,13, n.5, p.1-7, 2006.

MONTEIRO, G.A.; NOVAES, J.R.; JÚNIOR, J.C.D. et al. O dilema da decisão de Mastectomia Bilateral como prevenção do Câncer de Mama: aspectos éticos e bioéticos. **Rev Bioethikos**, v.5, n.4, p. 443-50, 2011.

MORAIS, L.S.T.M.; FILHO, C.C.; LOURENÇO, G.J. et al. Características mamográficas do câncer de mama associadas aos polimorfismos GSTM1 e GSTT1. **Rev Assoc Med Bras**, v.54, n.1, p. 61-6, 2008.

OLIVEIRA, V.M.; ALDRIGHI, J.M.; RINALDI, J.F. Quimioprevenção do câncer de mama. **Rev Assoc Med Bras**, v.52, n.6, p.453–9, 2006.

OLSON, J.E.; SELLERS, T.A.; ITURRIA, S.J. et al. Bilateral oophorectomy and breast cancer risk reduction among women with a family history. **Cancer Detect Prev**, v. 28, n.5, p. 357-360, 2004.

PIEK, M.J.; VERHEIJEN, R.H.; KENEMAS, P. et al. BRCA ½-related ovarian cancers are of tubal origin: a hypothesis. **Gynecol Oncol**, v. 90, n.2, p.491, 2003.

PIERCE, L.J.; HAFETY, B.G. Radiotherapy in the hereditary breast cancer. **Semin Radiat Oncol**, v.21, n.1, p. 43-50, 2011.

RAMUS, S.J.; GAYTHER, S.A. The contribution of BRCA1 and BRCA2 to ovarian cancer. **Mol Oncol**, v.3, p. 138-50, 2009.

ROH, M.H.; KINDELBERGER, D.; CRUM, C.P. Serous tubal intraepithelial carcinoma and the dominant ovarian mass: clues to serous tumor origin? **Am J Surg Pathol**, v. 33, n. 2, p. 376-83, 2009.

SALHAB, M.; BISMOHUN, S.; MOKBEL K. Risk-reducing strategies for women carrying BRCA1/2 mutations with a focus on prophylactic surgery. **BMC women's health**, v.10, n.28, p.1-10, 2010.

SCHWART, M.D.; ISAACS, C.; GRAVES, K.D; POGGI, E. et al. Long-term outcomes of BRCA1/BRCA2 testing: risk reduction and surveillance. **Cancer**, v.118, n.2, p. 510-517, 2012.

SCHWARTZ, M.D.; KAUFMAN, E.; PESHKIN, B.N. et al. Bilateral prophylactic oophorectomy and ovarian cancer screening following BRCA1/BRCA2 mutation testing. **J Clin Oncol**, v.21, n. 2, p. 4034-41, 2003.

SILVA, L.C. Câncer de mama e sofrimento psicológico: aspectos relacionados ao feminino. **Psicol Estud**, v.13, n.2, p. 231-7, 2008.

STRUEWING, J.P.; WATSON, P.; EASTON, D.F. et al. Prophylactic oophorectomy In inherited breast/ovarian cancer families. **Journal Natl Cancer Institute Monogr**, v, 17, n7, p.33-35, 1995.

TIEZZI, D.G. Epidemiologia do câncer de mama. **Rev Bras Ginecol Obstet**, v.31, n.5, p. 213-5, 2009.

YAFFE, M.J.; JONG, R.; PISANO, E.D. et al. Earlier detection and diagnosis of breast cancer: a report from it's about time! A consensus conference. [Internet]. 2014 [acesso em 2017 fev 2017]; 4-40. Disponível em: <http://www.cbcf.org/ontario/YourDollarAtWork/Advocacy/Pages/Screening-Its-About-Time-%28IAT%29.aspx>.

## **SOBRE A ORGANIZADORA**

**Yvanna Carla de Souza Salgado** Possui graduação em Farmácia pela Universidade Estadual de Ponta Grossa (2004), Habilitação em Análises Clínicas (2005), Especialização em Farmacologia (UNOPAR/IBRAS - 2011), Mestrado em Ciências Farmacêuticas pela Universidade Estadual de Ponta Grossa (2013) e Doutorado em Biologia Celular e Molecular pela Universidade Federal do Paraná (2017). Possui experiência técnica como farmacêutica e bioquímica e atualmente trabalha com os temas: farmacologia, biologia celular e molecular e toxicologia.

Agência Brasileira do ISBN  
ISBN 978-85-85107-88-8



9 788585 107888