個人健康之基因檢測與風險預測報告

The Report of Genetic Tests and Risk Prediction for Personal Health

性別: 檢體類別:血液 苗栗縣竹南鎮科研路35號

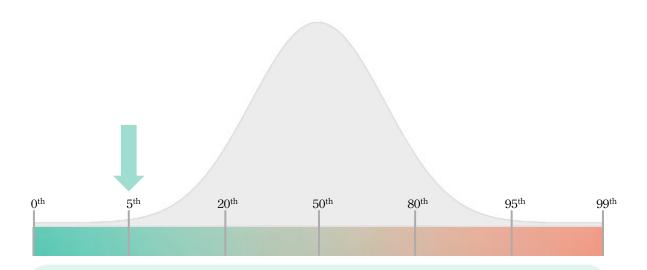
出生年月日:

檢體條碼: webmaster@nhri.edu.tw

檢測序號: 检測日期: 2022/12/01 +886-37-206-166

低風險

分數在分佈的第5個百分位數,患病機率是平均的0.4倍



您的多基因風險分數落在分佈的**第5個百分位數**。這代表著在平均100個人之中,您的分數高於5個人,低於94個人,並不代表您有5%的機率得到乳癌。與平均分數比較,您獲得乳癌的機率是平均的0.4倍,此分數代表基因使您屬於**較不容易獲得此疾病**此疾病的族群中。

在臺灣,乳癌為我國婦女發生率第1位之癌症,發生高峰約在45-69歲之間,約為每十萬名婦女188-194人。依據衛生福利部死因統計及國民健康署癌症登記資料顯示,女性乳癌標準化發生率及死亡率分別為69.1及12.0 (每十萬人口),每年有逾萬位婦女罹患乳癌,逾2,000名婦女死於乳癌,相當於每天約31位婦女被診斷罹患乳癌、6位婦女因乳癌而失去寶貴性命。

什麼是多基因風險分數?



- 以許多慢性疾病而言,基因會影響患病的可能性,環境和生活習慣也是。人們通常擁有不同組合的基因,而其中部分基因與疾病風險相關。
- 多基因風險分數可用於衡量基因導致的疾病風險,與影響疾病 風險的其他因素相結合時,可以更好地了解患特定疾病的可能 性並有助於採取預防措施,或提早發現疾病的發生並幫助預測 疾病的進展情況以及對治療的反應程度。
- 對於每種特定疾病,多基因風險分數會有所不同。例如,您可能對一種疾病的遺傳風險較低或中等,但對另一種疾病的遺傳風險增加。隨著我們更多地了解與特定疾病相關的遺傳差異,您對該疾病的多基因風險分數可能會發生變化。

什麼是乳癌?



- 乳癌是惡性腫瘤,由乳房內不正常的細胞病變、侵略並破壞乳房正常的組織而形成,多在女性身上發生,但也有男性曾確診罹患乳癌。
- 早期的乳癌屬原位癌,即癌細胞侷限於乳管或乳房小葉,而未擴散至 乳房其他組織或身體其他器官,故也稱為非侵入性乳癌。
- 但乳癌細胞是有可能跟隨血液和淋巴系統,擴散至腋下淋巴腺,以及 身體其他器官和組織,例如肺部、骨骼、肝臟及腦部等,甚至會威脅 患者的生命,而已擴散的乳癌可稱為侵入性乳癌。

常見的乳癌種類:

- 原位乳管癌 (DCIS):癌症侷限於乳管內 而未擴散
- 原位乳小葉癌 (LCIS):癌症侷限於乳小 葉內而未有擴散
- 侵入性乳管癌 (IDC):癌細胞從乳管開始,穿透乳管壁,侵入乳房其他組織, 甚至擴散至身體其他器官
- 侵入性乳小葉癌 (ILC):癌細胞從乳小 葉開始,擴散至身體其他器官

臨床乳癌分期

零期

即原位癌,為最早期乳癌,癌細胞僅在乳腺管 基底層或乳小葉內。

第一其

腫瘤小於2公分以下的浸 潤癌,而腋下淋巴結無 癌轉移。

第三期

局部廣泛性乳癌,腫瘤 大於5公分的浸潤癌, 且腋下淋巴結有癌轉移 或有胸壁皮膚的浸潤癌 (≥3颗)。

第二萬

腫瘤介於2至5公分之間的浸潤癌,或腫瘤小於2公分但腋下淋巴结有癌轉移(≪3顆)。

第四期

轉移性乳癌, 已有遠處器官轉移 (如肝、肺、骨)



乳癌的高風險因素 🏋

事實上所有女性都面對罹患乳癌的風險。雖然乳癌的真正成因至今尚未明,然而及早了解那些風險因素,我們便可盡量避免,以降低患病機會。而這些因素,往往與我們的生活習慣息息相關。

相關生活習慣:

- 缺乏運動
- 過重或肥胖
- 生活承受高度的精神壓力

(S)





其他因素:

- 年齡增長
- 較早出現月經(11歲之前)或較遲停經(55歲之後)
- 一側乳房得過乳癌
- 曾患過乳癌、卵巢癌、良性乳房疾病(例如:非典型乳腺增生)或乳小葉原位癌
- 基因突變或有家族病史(媽媽、姊妹、女兒…;乳癌、卵巢癌、前列腺癌或胰臟癌)
- 長期接受荷爾蒙補充劑的治療
- 從未生育式餵哺母乳
- 未生過孩子或在30歲後才生第一胎

遺傳性乳源:

- 若家族病史中有直系親屬曾確診乳癌,尤其是於50歲前確診,就必須提高警覺。雖然醫學界普遍認為乳癌多屬偶發性,但遺傳的風險不能抹殺,必須謹慎處理。
- 有乳癌家族病史的人士,比一般人患上乳癌的機會較高。 雖說乳癌存在家族遺傳風險,但並不代表有乳癌家族病史 的人,就一定會患上乳癌,只要定期檢查,生活健康,也 不用太過憂心。

注1:

如有上述因素,並非代表您一定會有 乳癌,只是患上乳癌的風險比他人高 ,更應關注乳房健康。

注2:

如何預防乳癌?

乳癌是少數可以自我檢查發現問題的癌症,愈早發現,就愈能提高治癒的機會,能主動預防,就是阻擋乳癌侵襲的第一道屏障。要預防乳癌,必須從生活習慣開始,適量運動、保持標準體重、定期檢查及增強對乳癌的認知。











- 適量運動:每星期最少4小時
- 控制體重:避免過重或肥胖
- 學習舒減壓力:壓力可以打亂身體的荷爾蒙分泌,學習放鬆及積極正面,如感到壓力過大,應 主動尋求協助
- 少喝酒:有研究指出,減少喝酒可降低罹患乳癌的機會
- 吃得健康:少吃動物性飽和脂肪,多吃含抗氧化功能、維生素C、維生素E和胡蘿蔔素等食物,如藍莓、布冧、草莓、芥蘭、菠菜、西蘭花和紅椒等,有助抵抗自由基
- 避免太晚生育
- 定期篩檢

* 運動:

適量運動能加強心肺功能,促進血液循環,還能清除積聚在體內的廢物及脂肪,增強身體抵抗力 從而減低患病機會;亦有研究顯示,每週維持3小時健步行走的人士,能減低患上乳患的風險

如何檢查?多久一次?



有效觀察及發現乳房異常的三種方法:

- 自我檢查:
- 20歲至40歲以上人士,每月1次 <u>效用</u>:了解自己的乳房狀況,易於察覺乳 房有異常變化
- 臨床檢查:
 - 20至39歲人士,每3年1次
 - 40歲或以上人士每2年1次

<u>效用</u>:由專業護士或醫生觀察和觸檢,以 識別乳房是否有腫塊或不尋常狀態

- 乳房X光造影檢查
 - 20至39歲人士按醫生建議或視乎個人 情況而決定次數
 - 國民健康署提供45-69歲及40-44歲具乳 癌家族史(指祖母、外婆、母親、女 兒、姊妹曾有人罹患乳癌)婦女每2年 1次

效用:俗稱「夾胸」的檢查,用儀器將乳房擠壓照X光。以每邊兩個不同角度進行X光檢測,讓X光片能顯示未形成的腫瘤,而發現無症狀的0期乳癌,且對原位癌的白色鈣化點能一目了然。研究顯示,50歲以上婦女每1-3年接受1次乳房X光攝影檢查,可降低乳癌死亡率2-3成

(A)



其他的乳房影像檢查方法:

- 超聲波掃描:
 - 以聲波造成體內的圖像,最常用作區 別囊腫或腫瘤,40歲以上婦女常有的 纖維囊腫,裏面的液體不會引起回聲 ,但良性或惡性的實心腫瘤會產生回 聲。而良性腫瘤形狀規則,惡性腫瘤 外形則不規則,內部結構亦不均勻
- 數位乳房X光攝影:
 - 乳房影像變成數位使它更清楚,有電腦儀器協助判讀來增加準確性,而且無影片,可以直接以電腦輸送至世界各地,缺點是收費高昂
- 磁場共振影像 (MRI):
 - 好處是沒有放射線,而且良性與惡性 的腫瘤變化比較容易區別,尤其是腫 瘤的大小與問圍組織的關係可以是種 更清楚,對開過刀的乳癌患者特別 合,缺點是費用偏高。最近美國癌症 協會推薦給曾患乳癌的病人使用 議每年同時使用乳房攝影與MRI
- 乳腺管影像:
 - 最常用於乳頭有分泌物,懷疑乳腺管 內有腫瘤的人身上,在乳頭上乳管的 開口使用細管把影像劑放入腺管,如 果看得到腫瘤的位置,可以放一小塊 金屬片幫助外科醫師決定開刀的部位







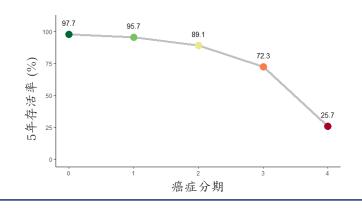
乳癌的可能檢查結果說明

檢查結果	說明
0	疑似異常:發現病灶或變化,但不能確定為良性或惡性腫瘤,需要其他影像輔助檢查以確定診斷
1	無異常:未發現任何病灶或變化,建議每2年1次定期檢查
2	良性:有發現影像變化,但應為良性,建議每年定期檢查即可,亦可諮詢乳房專 科醫師
3	可能良性:乳房有變化但疑似良性,建議6-12個月追蹤檢查
4	異常:乳房有異常變化疑似惡性,需考慮進一步作穿刺生檢或病理組織切片
5	異常:乳房有異常變化及可能是惡性腫瘤,應盡速接受手術或切片檢查

- 檢查結果為0、4、5,應盡速回診,接受進一步檢查。
- 任何一項篩檢都會有偽陰性個案發生,所以檢查結果正常,仍應每2年定期接受乳房X光攝影檢查, 但在下次定期檢查前,如有發現異狀,仍應儘速就醫。

乳癌存活率

- 乳癌如能早期發現,不僅可做乳 房保留手術,5年存活率更可達90 %以上。
- 乳癌分期是依照腫瘤大小,有無 腋下淋巴腺轉移及遠處轉移來區 分,若能越早發現,存活率也比 較高。



如何計算多基因風險分數?



使用全基因體定序將人類 染色體解碼後取得基因資 料,再進行品質篩選,去 除仍有缺失或偏差的資 料。



從大量患有高血壓的病 患的基因資料中,利用主 成分分析(Principle Component Analysis, PCA) 方法來找出與高血壓具有 高相關性的位點。



將基因資料與模型中的位 點進行比對,並依照 $PRS_{overall} = \beta_1 x_1 + \beta_2 x_2 + \cdots + \beta_k x_k + \cdots + \beta_n x_n 公式$ 計算多基因風險分數。

資料來源:

- 1. https://www.gcbcoa.org/zh-hant/認識乳癌/甚麼是乳癌/
- 2. https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=614&pid=1124
- 3. https://www.breastcf.org.tw/contents/text?cid=34&tid=12#top