

家族病史和遗传风险因素

大多数情况下，胰腺癌不会在家族中遗传。然而，大约 10% 的胰腺癌是由遗传变异所致。

下面列出的某些遗传疾病也可能增加患胰腺癌的风险。重要的是要知道，虽然这意味着一个人患胰腺癌的风险高于一般人群，但大多数人不会患上胰腺癌。

如果您担心遗传病或家族胰腺癌病史以及其可能对您的影响，请咨询您的全科医生和/或遗传咨询师。

家族性胰腺癌

由于遗传基因问题，胰腺癌有时会“在家族中遗传”。基因承载着我们身体如何运作的指令，我们从父母那里继承了这些基因。一些基因有助于预防癌症。如果存在 DNA 问题且某个基因不能正常工作，那么患上癌症（包括胰腺癌）的风险会高于正常水平。

家族性胰腺癌是指即使没有已知的遗传原因，多个家庭成员也患上该病的情况。

如果出现以下情况，您罹患胰腺癌的风险可能会更高：

- 两名或两名以上的近亲（如父母、兄弟姐妹或子女）被诊断出患有胰腺癌。
- 家族中同一方有三名或三名以上亲属患有胰腺癌。
- 虽然一个家族中可能会偶然发生多起病例，但病例越多，存在遗传因素的可能性就越大。

家族癌症综合征

在一些家庭中，胰腺癌与一种称为家族癌症综合征的罕见遗传病有关。这些综合征是由基因中的特定 DNA 变异引起的，会增加患胰腺癌和其他类型癌症的风险。

与胰腺癌相关的家族癌症综合征的例子包括：

综合征/病症	涉及的基因	基因功能	相关癌症
珀茨 - 杰格斯综合征	<i>STK11</i>	癌症预防 (肿瘤抑制)	乳腺癌、结直肠癌、妇科癌症、胰腺癌、胃癌和睾丸癌
BRCA1 和 BRCA2 致病变异	<i>BRCA1</i> , <i>BRCA2</i>	癌症预防 (肿瘤抑制)	乳腺癌、妇科癌症、子宫癌、前列腺癌和胰腺癌
PALB2 致病变异	<i>PALB2</i>	癌症预防 (肿瘤抑制)	乳腺癌、卵巢癌、胰腺癌和前列腺癌
家族性非典型多发性痣黑色素瘤综合征 (FAMMM)	<i>CDKN2A (p16)</i>	癌症预防 (肿瘤抑制)	黑色素瘤和胰腺癌
林奇综合征	<i>MLH1</i> , <i>MSH2</i> , <i>MSH6</i> , <i>PMS2</i>	DNA 修复	结直肠癌、子宫内膜癌、胃癌、卵巢癌、尿路上皮癌、前列腺癌和胰腺癌
ATM 致病变异	<i>ATM</i>	DNA 修复	乳腺癌、胰腺癌和前列腺癌
遗传性胰腺炎	<i>PRSS1</i>	消化酶的产生	胰腺癌

患有与胰腺癌相关的遗传疾病并不意味着您一定会患上胰腺癌。然而，与其他人相比，它确实增加了患胰腺癌的可能性。

如果您担心自己可能有患胰腺癌的风险，请务必咨询医生或遗传咨询师。遗传咨询师可以解答您的问题并帮助您排除疑虑，还能提供关于基因检测的相关信息和支持，帮助您做出决策。

确认您是否携带与胰腺癌风险增加相关的基因变异的唯一方法是进行基因检测，这将在遗传学家或遗传咨询师的指导下进行。

基因检测

什么是基因检测？

基因检测查看的是您与血亲共享的遗传物质（DNA）。基因检测通常通过血液检测进行。有时可以通过唾液检测来完成。

基因检测可能会引发一些重要的问题。尽管这种情况很少发生，但意识到这些潜在问题非常重要。您将有机会提出问题，并且您可以选择是否进行基因检测。

重要的是要理解，基因检测的结果通常不表明您是否患有某一疾病或病症，或者您是否将患上该疾病。检测可能仅显示您罹患某种疾病或病症的风险增加。

某些类型的保险申请表（例如某些类型的人寿和收入保险）可能会询问您是否进行过基因检测。基因检测不应以任何方式影响澳大利亚的医疗保险。

我可以做胰腺癌基因检测吗？

如果您有胰腺癌家族病史，或者您的家族有已知的增加胰腺癌风险的遗传疾病，您可能可以被转介给医学遗传学家或遗传咨询师。

遗传学家或遗传咨询师将提供基因检测的相关选项和/或推荐检查的个性化建议。

如果要您做基因检测，那么是否进行检测完全由您自己决定，并且您可以根据需要花费足够的时间来做决定。如果检测显示存在基因变异，遗传学家或遗传咨询师将提供关于如何积极管理健康的后续建议，包括定期检查的选项。

如需了解更多信息，请致电 03 9426 8880 或发送电子邮件至

EHJreissatiFamilyPan@epworth.org.au.