

## Opvolgschema voor dragers van een BRCA2-mutatie



Wanneer u te maken krijgt met erfelijke borst-, eierstok- en eileiderkanker, moet u vaak moeilijke keuzes maken. Een van die keuzes kan zijn “welke medische voorzorgsmaatregelen kies ik in het geval van een ongunstig testresultaat?”.

Bij deze beslissingen kunt u een beroep doen op professionele hulp. Het is belangrijk dat u goed geïnformeerd bent, zodat u uiteindelijk een eigen keuze maakt waar u achter kunt blijven staan.

### Risico's bij dragers van een BRCA2-mutatie:

- ✗ Bij vrouwen is het risico op borstkanker 60 tot 80% en het risico op eierstok- en eileiderkanker 20 tot 30%.
- ✗ Bij mannen is het risico op borstkanker 7% en is er een licht verhoogd risico op prostaatkanker (10 tot 15% vóór de leeftijd van 65 jaar).
- ✗ Zowel mannen als vrouwen hebben een licht verhoogd risico op pancreaskanker (3,5%).

## VROUWEN

### Borstkanker

#### OPTIE 1: medische follow-up

Onderzoeken te beginnen vanaf 30 jaar of ten minste vijf jaar vroeger dan het jongste aangetaste familielid

- X zelfborstonderzoek
- X halfjaarlijks: klinisch borstonderzoek en echografie met één keer mammografie en één keer NMR (dus jaarlijks één mammografie en één NMR)

Belangrijk: als onderzoek toch nodig is bij vrouwen jonger dan 30 jaar, wordt eenmaal een mammografie uitgevoerd en verder halfjaarlijks een echografie en jaarlijks een NMR-scan van de borsten.

#### OPTIE 2: preventieve amputatie van beide borsten met of zonder reconstructie

### Eierstok- en eileiderkanker

- X Vanaf 40 jaar: halfjaarlijks klinisch onderzoek en echografie
- X Vóór 50 jaar: preventieve operatie met wegnemen van eierstokken en eileiders (of vroeger, afhankelijk van de vroegste beginleeftijd van eierstok- of eileiderkanker in de familie), eventueel in combinatie met wegnemen van de baarmoeder
- X indien geen preventieve operatie: labo (CA125) bij postmenopauzale vrouwen

## MANNEN

Vanaf 40 jaar:

- X mammografie indien borstweefsel aanwezig is (frequentie in overleg met radioloog)
- X jaarlijkse opsporing van prostaatkanker: labo (PSA)