

Opvolgschema voor dragers van een BRCA1-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 BRCA1-mutatie:

- ✗ Bij vrouwen is het risico op borstkanker 60 tot 80%, het risico op eierstok- en eileiderkanker is 30 tot 40%.
- ✗ Bij mannen is het risico op borstkanker 1% en is er mogelijk een licht verhoogd risico op andere kankers zoals prostaatkanker.

VROUWEN

Borstkanker

OPTIE 1: medische follow-up

Onderzoeken te beginnen vanaf 30 jaar, of ten minste 5 jaar vroeger dan het jongste aangetaste familielid

- ✗ zelfborstonderzoek
- ✗ 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

- ✗ Vanaf 30 jaar: halfjaarlijks klinisch onderzoek en echografie
- ✗ Vóór 40 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
- ✗ indien geen preventieve operatie: labo (CA125) bij postmenopauzale vrouwen

MANNEN

Vanaf 40 jaar: jaarlijkse opsporing van prostaatkanker: labo (PSA)