

Opvolgschema voor dragers van een CHEK2-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 die 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 CHEK2-mutatie

- Bij vrouwen is het risico op borstkanker 30 tot 40% als er een familiale belasting is.
- Als er geen duidelijke familiale belasting voorkomt, is het risico op borstkanker 20 tot 25%.
- Er is geen gekend verhoogd risico op eierstok- en eileiderkanker.
- In sommige families is er zowel bij mannen als bij vrouwen een licht verhoogd risico op darmkanker van 8 tot 10%.
- Bij mannen is het risico op borstkanker 0,5 tot 1%, en is er een matig verhoogd risico op prostaatkanker.

Bij een CHEK2-mutatie zijn er, naast de aanwezigheid van deze genetische fout, nog een aantal andere factoren die het risico op borstkanker vergroten. Als een vrouw geen drager is van een CHEK2-mutatie die in de familie voorkomt, heeft zij toch nog een licht verhoogde kans om borstkanker te ontwikkelen (rond de 20% – risico in verhouding tot het voorkomen van borstkanker in de familie). Die bijkomende voorbeschiktheid kan momenteel niet verder onderzocht worden.

VROUWEN

Borstkanker

Onderzoeken te beginnen vanaf 35 jaar, of ten minste 5 jaar vroeger dan het jongste aangetaste familielid

Bij aanwezigheid van borstkanker in de familie (1e en/of 2e graad verwanten):

- **35 - 65 jaar:** jaarlijks NMR van de borsten en mammografie + echografie, afwisselend om de 6 maanden
- **65 - 75 jaar:** jaarlijks mammografie + echografie
- **Vanaf 75 jaar:** mammografie om de 2 jaar
- **Vanaf 40 jaar:** coloscopie 1x/5 jaar

Bij afwezigheid van borstkanker in de familie (1e en/of 2e graad verwanten):

- **40 - 75 jaar:** jaarlijks mammografie + echografie
- **Vanaf 40 jaar:** coloscopie 1x/5 jaar

Profylactische mastectomie kan overwogen worden na het afwegen van de voor- en nadelen. Het is niet bewezen dat dit resulteert in een betere overleving.

BELANGRIJK: vrouwen met een familiale belasting van borstkanker maar zonder CHEK2-mutatie, moeten opgevolgd worden omwille van hun licht verhoogde kans op borstkanker.

- **40 - 75 jaar:** jaarlijks mammografie + echografie

Eierstok- en eileiderkanker

Als er geen eileider- of eierstokkanker in de familie voorkomt, wordt er geen systematische screening geadviseerd.

MANNEN

- **Vanaf 50 jaar:** jaarlijkse opsporing van prostaatkanker: PSA-bepaling in het bloed
- **Vanaf 40 jaar:** coloscopie 1x/5 jaar