

Opvolgschema voor vrouwen met een erfelijke belasting zonder BRCA1- of BRCA2-mutatie, met een geschat risico van 17 tot 30% voor borstkanker



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.

In bepaalde families met een duidelijke voorgeschiedenis van borst-, eierstok- en eileiderkanker kan er op dit ogenblik via erfelijkheidsonderzoek nog geen specifiek genetisch defect voor deze kankers aangetoond worden. Toch kan het om een erfelijke aanleg gaan die met de huidige wetenschappelijke kennis nog niet opspoorbaar is. In dat geval is het helaas niet mogelijk om de niet-aangetaste familieleden genetisch te testen. De gezonde vrouwen moeten wel rekening houden met een verhoogd risico op deze kankers. Ze worden best regelmatig opgevolgd volgens een bepaald schema, afhankelijk van de grootte van het berekend risico dat ze hebben. Als er een geschat risico is voor borstkanker van 17 tot 30%, wordt volgend opvolgschema voorgesteld.

VROUWEN

Borstkanker

Onderzoeken te beginnen vanaf 40 jaar of ten minste vijf jaar vroeger dan het jongste aangetaste familielid

40 - 75 jaar: jaarlijks mammografie + echografie

Eierstok- en eileiderkanker

- ✓ Geen eileider- of eierstokkanker in de familie: geen systematische screening geadviseerd
- ✓ Wel eileider- of eierstokkanker in de familie: preventieve operatie overwogen voor de leeftijd van 50 jaar of 5 jaar vroeger dan de jongste diagnose in de familie