

Opvolgschema voor vrouwen met een erfelijke belasting zonder BRCA1- of BRCA2-mutatie, met een geschat risico van 30 tot 40% 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 30 tot 40%, wordt volgend opvolgschema voorgesteld.

VROUWEN

Borstkanker

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

- **35 - 65 jaar:** jaarlijks NMR van de borsten en mammografie + echografie, afwisselend om de 6 maanden
- **65 - 75 jaar:** jaarlijks mammografie + echografie

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.

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

Eierstok- en eileiderkanker

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