

Empfehlungen zu prophylaktischen Operationen bei gesunden und an einem unilateralen Mammakarzinom vorerkrankten Risikopatientinnen mit und ohne Mutation in den Genen *BRCA1/2*

<i>BRCA1/2</i>-Mutationsstatus	Eigenanamnese	Bilateralen prophylaktischen Mastektomie (BPM)	Prophylaktische bilateralen Salpingoovarektomie (PBSO)
positiv	gesund	Indiziert auf Wunsch - ab dem 25. LJ*	Indiziert und ausdrücklich empfohlen - ab dem 40. LJ*
	unilaterales Mammakarzinom	Möglich, insbesondere bei jungen Erkrankten	Indiziert und ausdrücklich empfohlen - ab dem 40. LJ*
negativ	unilaterales Mammakarzinom	In Abhängigkeit von Prognose und individuellem, stammbaumbasiertem Risiko CYRILLIC 3.0 im Einzelfall zu erwägen.	Keine Indikation aus prophylaktischer Intention außer bei Ovarialkarzinom in der Familie oder <i>RAD51C/ RAD51D</i> .
	gesund	Einzelfallentscheidung nach individuellem, stammbaumbasiertem Risiko CYRILLIC 3.0 - ab dem 25. LJ*	Keine Indikation aus prophylaktischer Intention außer bei <i>RAD51C/ RAD51D</i> .

* oder 5 Jahre vor dem frühesten Erkrankungsalter anderer Familienmitglieder

Empfehlungen des Intensivierten Früherkennungs- und Nachsorgeprogrammes (IFNP)



**DEUTSCHES
KONSORTIUM**
für familiären Brust-
und Eierstockkrebs

unterstützt durch die Deutsche Krebshilfe



Deutsche Krebshilfe
HELFEN. FORSCHEN. INFORMIEREN.

Risikogruppe 1 (hoch): *BRCA1/2* Anlageträgerinnen
halbjährliches Screening 25-70.LJ

Risikogruppe 2 (moderat): Mutation in einem Gen mit moderatem
Brustkrebsrisiko (~30%)
jährliches Screening 30-70.LJ

Risikogruppe 3 (niedrig): Brustkrebsgenpanel nicht-informativ
getestet, UCV, jährliches Screening 30-50.LJ

Kooperation



- Prüfung der Checkliste bei allen MaCa und OvCa, außerdem TNBC
- Anforderung von Epikrisen/Histo zur Eigen- und Familienanamnese
- Aufklärung zur diagnostischen genetischen Analyse mit Unterzeichnung der Einwilligungserklärung
- Blutabnahme EDTA-Blut, 20 ml
- Versand von Dokumenten + Ü-Schein M6 + Blutröhrchen an Fam BZ

- Fast track
 - Wenn neoFam BRCA1/2 innerhalb 5-8 Werktagen
 - Wenn Operationsplanung nach Neoadjuvanz oder Teilnahme an anderen Studien
Panel-Ergebnis nach 4 Wochen

- Rückinformation über Entlassungstag für Abrechnung an Fam BZ

- OP am Koop-BZ auch wenn neoadj. Studie am Fam BZ