

Wenn Brustkrebs in der Familie liegt

Diplompatientin
6. Brustkrebs-Akademie

Bozen, 26. Oktober 2013

Primar Dr. Arthur SCHERER

Bedeutung für Patienten und Angehörige

- Ältere Patientinnen
 - Begleitpersonen oft Töchter
- Jüngere Patientinnen
 - Frage und Sorge um Kinder (Mädchen)



Familie und Brustkrebs

- Grundsätzliche Unterscheidung:
- Einzelne Personen mit Krebs
- Einzelne Personen mit Brustkrebs
- Einzelne Personen mit Eierstockkrebs
- Gehäufte Fälle von Brustkrebs

Familie und Brustkrebs

- Einzelne Personen mit Krebs:
 - Verwandtschaftsgrad
 - Art der Tumorerkrankung
 - Direkte Linien
 - Unterscheidung nach Geschlecht
 - Spezielle persönliche Risiken (Rauchen, etc.)
 - Brustkrebs beim Mann

Familie und Brustkrebs

- Einzelne Personen mit Brust-Krebs:
 - **Verwandschaftsgrad**
 - Direkte Linien
 - Alter bei Erkrankung
 - Verlauf bei den Erkrankten
 - Alter bei Todesfällen
 - Fälle von beidseitigem Brustkrebs

Familie und Brustkrebs

- Einzelne Personen mit Brust-Krebs:
 - Verwandtschaftsgrad
 - **Direkte Linien**
 - Alter bei Erkrankung
 - Verlauf bei den Erkrankten
 - Alter bei Todesfällen
 - Fälle von beidseitigem Brustkrebs

Familie und Brustkrebs

- Einzelne Personen mit Brust-Krebs:
 - Verwandtschaftsgrad
 - Direkte Linien
 - **Alter bei Erkrankung**
 - Verlauf bei den Erkrankten
 - Alter bei Todesfällen
 - Fälle von beidseitigem Brustkrebs

Brustkrebs





Familie und Brustkrebs

- Einzelne Personen mit Brust-Krebs:
 - Verwandtschaftsgrad
 - Direkte Linien
 - Alter bei Erkrankung
 - Verlauf bei den Erkrankten
 - Alter bei Todesfällen
 - Fälle von beidseitigem Brustkrebs

Unterscheidung wichtig

- **Sporadischer Brustkrebs**
 - Multifaktorielle Entstehung
 - Vermischt mit persönlicher Lebensgeschichte
 - Anamnestisches Risiko-Profil
 - Hormoneinfluss

- **Häufigkeit aller Fälle: 85-95%**

Unterscheidung wichtig

- **Erblicher Brustkrebs**
 - BRCA1 + BRCA2 Gene
 - Ca 50-80 % (Dt. Ärzteblatt 2011) Risiko für Brustkrebs im Leben
 - 40% Risiko für kontralateralen Brustkrebs innerhalb von 10 Jahren
 - Großer Einfluss auf Rezidiv und Überleben
 - Risiko für Eierstockkrebs in 20-50%
- **Häufigkeit aller Fälle: 5-10%**

Kriterien für möglichen familiären Brustkrebs

- Mind. 2 Ang. mit Brust-/Eierstockkrebs, 1x < 50a
 - Mind. 3 Ang. Mit Brustkrebs, jedes Alter
 - 1 Ang. mit 36 a oder jünger und Brustkrebs
 - 1 Ang. mit beidseit. Brustkrebs, 51 a oder jünger
 - Brust-und Eierstockkrebs bei 1 oder mehr Ang.
 - 1 männlicher Ang. Mit Brustkrebs und 1 Ang. Mit Brust-und Eierstockkrebs
-
- S3 Leitlinie

Abklärung bei Verdacht

- Gentest nur nach Wunsch
- Sorgfältige Vorbereitung
 - Genetische Beratung
- Aufwendige Untersuchung
- Psychologische Begleitung
 - V.a. bei positivem Test

Früherkennungsprogramm

- **Tastuntersuchung der Brust**
 - Alle 6 Monate (ab 25.LJ oder 5 Jahre vor jüngst.P)
- **Ultraschall der Brust alle 6 Monate**
- **MG alle 12 Monate**
 - Ab dem 30. Lj
- **MRT alle 12 Monate**
 - Zyklusabhängig in der Prä-MP, üblich bis 55.Lj

Empfehlungen zu Operationen

- **Prophylaktische Operationen**
 - Bei gesunden Genträgerinnen
 - Bei an einer Brust erkrankten Patientinnen
- **Kontralaterale Brustamputation**
 - Grundsätzlich Risiko gering; Ausnahmen bei schwieriger Überwachung, besonderen Hochrisikopersonen, notwendige plastische OP zur Anpassung
- **Beidseitige Brustamputation**
- **Eierstock-und Eileiterentfernung**

Offene Fragen

- **Informationen in den Medien**
 - Beispiel Angelina Jolie
- **Individuelle Wünsche**
 - Gentestung ohne Kriterien
- **Kosten und Zeiten der Analyse**
- **Klare Kriterien und Leitlinien erstellen**

Danke für die Aufmerksamkeit

