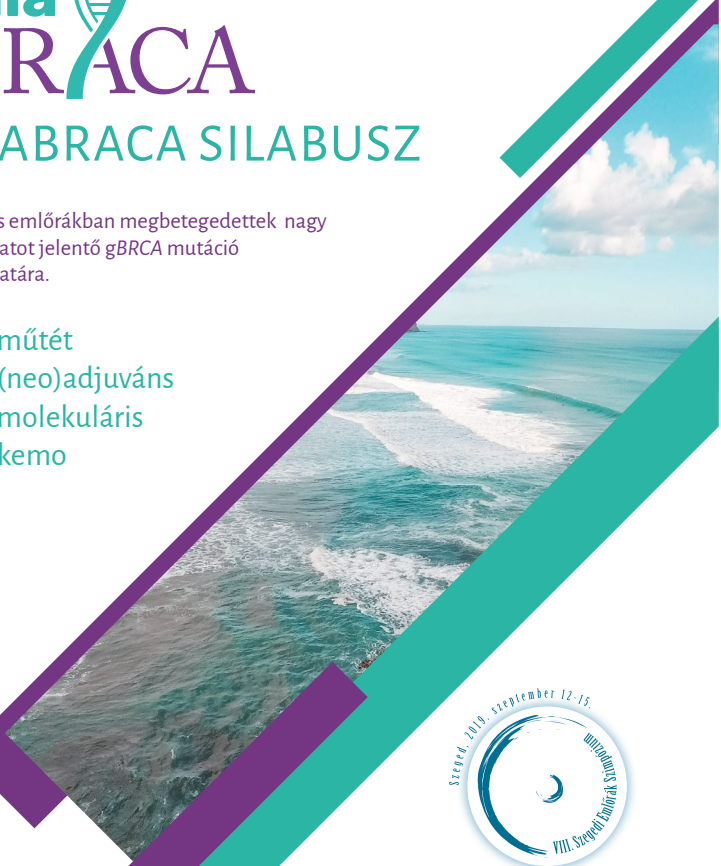
mia BRACA

MIABRACA SILABUSZ

Ajánlás emlőrákban megbetegedettek nagy kockázatot jelentő g*BRCA* mutáció vizsgálatára.

?MIAműtét
?MIA(neo)adjuváns
?MIAmolekuláris
?MIAkemo



Szeged, 2019. szeptember 12-15.
VIII. Szegedi Emlőrák Szimpózium

MAMMA MIA
Szegedi Emlőrák Szimpózium
Egészséges Emlő Program

MILYEN ESETBEN INDOKOLT?

NCCN AJÁNLÁS*
A beteg már ismert patogén / valószínűleg patogén *BRCA* mutációt hordozó családból származik
A beteg ≤45 éves
A beteg 46-50 éves, és legalább egy teljesül az alábbiak közül: · volt már egy másik emlőrákja is · ≥1 közeli emlőrákos családtagja van · ≥1 közeli rokonnak magas grade-ű (Gleason score ≥7) vagy áttétes prosztata rákja volt · nem ismert a családi anamnézise
Triple negatív emlőrákja van, és ≤60 éves
Családjában ≥1 közeli családtagnak ≤50 életkorban volt emlőrákja
Családjában ≥2 közeli családtagnál előfordult emlőrák, petefészekrák, férfi emlőrák, áttétes vagy Gleason score ≥7 prosztatarák, hasnyálmirigy rák
Askenázi zsidó eredet

EURÓPAI KONSZENZUS ANYAG**
Triple negatív emlőrák
Családi anamnézis impresszionáló
Fiatal életkor
Várományos: kétoldali mastectomiára, vagy
PARP inhibitor terápiára
EP/PR vagy HER2 státusztól függetlenül

*NCCN Clinical Practice Guidelines in OncologyT-MBreast Cancer. V3 2018 https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/breast.pdf

**Singer CF, Balmaña J, Bürki N, et al. Genetic counselling and testing of susceptibility genes for therapeutic decision-making in breast cancer-an European consensus statement and expert recommendations. Eur J Cancer. 2019;106:54-60.

mia BRACA