

## Flowchart 2: VROUW met borstkanker en/of ovarium/tubacarcinoom of MAN met borstkanker en/of prostaatcarcinoom

Is er een indicatie voor verwijzing naar de klinische genetica?

Doorloop de onderstaande flowchart met de gegevens uit de familieanamnese.

Zie ook digitale verwijstest op [www.erfelijkekanker.nl](http://www.erfelijkekanker.nl) (ook beschikbaar als app)

Bij twijfel wordt overleg met de klinische genetica aangeraden.

Eén van de volgende situaties:

- Vrouw met BK en een verwant met *BRCA*-mutatie
- Vrouw met BK < 40 jaar
- Vrouw met bilateraal BK met eerste tumor < 50 jaar
- Vrouw met meerdere primaire tumoren in 1 borst, met eerste tumor < 50 jaar
- Vrouw met triple negatieve BK < 60 jaar
- Vrouw met BK < 50 jaar en 1<sup>e</sup> graads verwanten met BK < 50 jaar
- Vrouw met BK < 50 jaar en 1<sup>e</sup> graads verwant met prostaatcarcinoom < 60 jaar
- Vrouw met BK en 2 of meer 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> graads verwanten met BK, waarvan ten minste 1 < 50 jaar (aan dezelfde kant van de familie)
- Vrouw met BK en 1<sup>e</sup> of 2<sup>e</sup> graads verwante met OC/TC ongeacht leeftijd diagnose
- Vrouw met OC/TC ongeacht leeftijd diagnose
  
- Man met BK ongeacht leeftijd diagnose
- Man met prostaatcarcinoom < 60 jaar en 1<sup>e</sup> graads verwante met BK < 50 jaar

Ja

Indicatie voor verwijzing  
naar de klinische genetica

Advies voor haar/hem  
en haar/zijn verwanten wordt daar bepaald.

Nee

Geen indicatie voor verwijzing naar de  
klinische genetica

BOB: Bevolkingsonderzoek Borstkanker, BK: borstkanker, OC/TC: ovariumcarcinoom/tubacarcinoom (inclusief extra ovarieel primair peritoneaalcarcinoom)  
Wees alert op combinatie borstkanker en Joodse/ Asjkenazi voorouders in verband met een grotere kans op een *BRCA*1/2 mutatie.