



Deutsches Konsortium  
Familiärer Brust-  
und Eierstockkrebs  
Etabliert durch die Deutsche Krebshilfe

© Deutsches  
Konsortium Familiärer  
Brust- und  
Eierstockkrebs

Konsensusempfehlungen  
Stand 2022

Gefördert durch:



Bundesministerium  
für Gesundheit



Bundesministerium  
für Bildung  
und Forschung



**ATM**

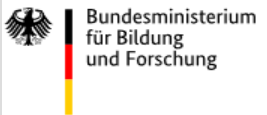
**Version 2017  
Kiechle**

**Version 2020  
Grill, Kiechle, Speiser, Witzel**

**Amendment 2022  
AG Klinische Konsequenzen**



# ATM



<b>Mutationsprävalenz</b>	In Brust-/Eierstockkrebsfamilien des Deutschen Konsortiums mutiert in ca. 1.4% (Hauke et al., 2018)
<b>Tumorrisiken ♀ (MaCa, OvCa)</b>	MaCa: moderat (Easton et al., 2015; Marabelli et al., 2016, Jerzak et al., 2018, Dorling et al., 2021) OvCa: nicht erhöht (Norquist et al., 2016, Jerzak et al. 2018)
<b>Lebenszeitriskien (MaCa, OvCa)</b>	MaCa: ca. 20-30% (Easton et al., 2015; van Os et al., 2016, Marabelli et al., 2016, Jerzak et al. 2018., Dorling et al., 2020) OvCa: nicht erhöht (Lilquist J et al., 2017; Kurian et al., 2017; Norquist et al., 2016)
<b>Altersabhängige Risiken (MaCa)</b>	MaCa unter 50 Jahre: ca. 5-8% (Marabelli et al., 2016, Jerzak et al. 2018)
<b>Kontralaterales MaCa Risiko</b>	nicht erhöht (Broeks et al., 2008; Bernstein et al., 2010, Bernstein et al. 2017)
<b>Tumorrisiko ♂ (MaCa)</b>	nicht bekannt
<b>Hinweise auf assoziierte Tumoren bei Männern/Frauen</b>	Prostatakarzinom: derzeit unzureichende Datenlage (Schumacher et al., 2018) Pankreaskarzinom ♂/♀: derzeit unzureichende Datenlage (Roberts et al., 2012)
<b>Phänotypische Auffälligkeiten</b>	nein
<b>Prädiktive Testung</b>	ja
<b>Entlastung</b>	nein (Angebot präventiver Maßnahmen richtet sich nach statistischem MaCa-Risiko)



Deutsches Konsortium  
Familiärer Brust-  
und Eierstockkrebs  
Etabliert durch die Deutsche Krebshilfe

# ATM

© Deutsches  
Konsortium Familiärer  
Brust- und  
Eierstockkrebs

Konsensusempfehlungen  
Stand 2022

<b>IFNP</b>	im Rahmen von Studien (HereditCaRe des Deutschen Konsortiums), moderate Risikogruppe <sup>(Bick U et al., 2019)</sup>
<b>RRBM</b>	idR nein
<b>RRCM</b>	idR nein
<b>RRSO</b>	idR nein
<b>Spezifische Therapiekonsequenzen</b>	kein konklusiver Hinweis auf erhöhte Strahlensensitivität, keine Kontraindikation für BET und adjuvante Radiatio <sup>(Bergom et al., 2019; Reiner et al., 2020)</sup> Ggf. Studienteilnahme anbieten
<b>Weitere präventive Maßnahmen</b>	Allgemeine KFU in der Regelversorgung <sup>(<a href="https://www.sozialgesetzbuch-sgb.de/sgbv/25a.html">https://www.sozialgesetzbuch-sgb.de/sgbv/25a.html</a> ;<a href="https://www.g-ba.de/richtlinien/17/">https://www.g-ba.de/richtlinien/17/</a>)</sup>

Gefördert durch:



Bundesministerium  
für Gesundheit



Bundesministerium  
für Bildung  
und Forschung

