



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

BRIP1 (FANCI)

© Deutsches
Konsortium Familiärer
Brust- und
Eierstockkrebs

Konsensusempfehlungen
Stand 2022

Version 2020

Weber-Lasalle, Hahnen

Gefördert durch:



Bundesministerium
für Gesundheit



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung



Amendment 2022

AG Klinische Konsequenzen



BRIP1



Mutationsprävalenz	In Brust-/Eierstockkrebsfamilien des Dt. Konsortiums mutiert in ca. 0.1% (Weber-Lassalle et al., 2018)
Tumorrisiken ♀ (MaCa, OvCa)	MaCa: ähnlich Normalbevölkerung(Weber-Lassalle et al., 2018; Couch et al., 2017) OvCa: hoch(Weber-Lassalle et al., 2018)
Lebenszeitrisiken (MaCa, OvCa)	MaCa: <20%(Weber-Lassalle et al., 2018; Couch et al., 2017) OvCa: ca. 6% (überwiegend high-grade serös, epithelial) (Weber-Lassalle et al., 2018; Lilyquist et al., 2017)
Altersabhängige Risiken (OvCa)	Derzeit unzureichende Datenlage
Kontralaterales MaCa Risiko	Derzeit unzureichende Datenlage
Tumorrisiko ♂ (MaCa)	Derzeit unzureichende Datenlage
Hinweise auf assoziierte Tumoren bei Männern/Frauen	Derzeit unzureichende Datenlage
Phänotypische Auffälligkeiten	nein
Prädiktive Testung	ja
Entlastung	ja bezüglich OvCa; nein bezüglich MaCa (Angebot präventiver Maßnahmen richtet sich nach statistischem MaCa-Risiko)



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

BRIP1

© Deutsches
Konsortium Familiärer
Brust- und
Eierstockkrebs

Konsensusempfehlungen
Stand 2022

Gefördert durch:



Bundesministerium
für Gesundheit



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung



IFNP	im Rahmen von Studien (HerediCaRe des Deutschen Konsortiums), moderate Risikogruppe ^(Bick U et al., 2019)
RRBM	idR nein
RRCM	idR nein
RRSO	Option, bei Eintritt in die Menopause bzw. 5 Jahre vor jüngstem OvCa-Erkrankungsalter in der Familie
HRT nach RRSO	Empfohlen für Gesunde (bis 50J), niedrig dosiert, kombiniert (bei erhaltenem Uterus) ^(S3LL-Früherkennung, Diagnose, Therapie und Nachsorge des Mammakarzinoms, Version 4.3, 2020)
Spezifische Therapiekonsequenzen	idR nein Ggf. Studienteilnahme anbieten
Weitere präventive Maßnahmen	Allgemeine KFU in der Regelversorgung ^(https://www.sozialgesetzbuch-sgb.de/sgbv/25a.html ;https://www.g-ba.de/richtlinien/177/)