

BRCA2 (bei Männern)

Risiko (MaCa)	MaCa: niedrig
Lebenszeitrisiko (MaCa)	MaCa: ca. 8% (Tai YC et al. 2007)
Altersabhängige Risiken (MaCa)	verfügbar ^(Tai YC et al. 2007)
Kontralaterales MaCa Risiko	nicht erhöht ^(Tai YC et al. 2007)
Hinweise auf assoziierte Tumoren	Pankreaskarzinom: RR ca. 3-4 ^(BCLC 1999; van Asperen et al., 2005; Moran et al., 2012, Silvestri et al., 2020) Prostatakarzinom: ca.35% (bis 85 Jahre) ^(Kote-Jarai et al., 2011; Moran A et al., 2012; Silvestri et al., 2020, Li et al., 2022)
Phänotypische Auffälligkeiten	nein
Prädiktive Testung	ja
Entlastung	ja
IFNP	keine Evidenz, Motivation zur verbesserten Selbstwahrnehmung der Brust
RRBM	nein
RRCM	nein
Spez. Therapiekonsequenzen	Ggf. zielgerichtete Therapie mit PARPi
Weitere präventive Maßnahmen	Allgemeine KFU in der Regelversorgung ^(https://www.sozialgesetzbuch-sgb.de/sgbv/25a.html ;https://www.g-ba.de/richtlinien/17/) Bzgl. Prostatakrebs Screening analog S3-LL Prostatakarzinom anbieten ^(Interdisziplinäre Leitlinie der Qualität S3 zur Früherkennung, Diagnose und Therapie der verschiedenen Stadien des Prostatakarzinoms) mit Einbindung in ein interdisziplinäres onkologisches Betreuungskonzept an qualifizierten Zentren zum Nutzenbeleg