

# BRCA2 (bei Männern)

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