



Doporučený postup sledování žen s vyšším rizikem pro vznik karcinomu prsu.

Sledování žen s nízkým rizikem – tzn. s rizikem 10-20 % dle Klausových tabulek:

U těchto žen je riziko pro vznik karcinomu prsu zvýšeno pouze nevýrazně oproti ženám v běžné populaci, jejichž riziko se popisuje kolem 8-11 %. Pro tyto ženy je dostatečným mamární screening od 45 let – tzn. 1× za 2 roky provedení DMG. Event. je možno těmto ženám nabídnout meziroční sledování pomocí ultrazvuku.

Sledování žen s vysokým rizikem vzniku karcinomu prsu (ženy s empirickým rizikem pro vznik karcinomu prsu vyšším jak 20 %, nosičky mutace v genu BRCA1 a BRCA2, nosičky mutace v genu CHEK2):

Samovyšetření prsou od 18 let.

Klinické vyšetření jednou za půl roku od 25 let nebo 10 let dříve, než byl věk nejmladší nemocné příbuzné.

Ve věku 25–29 let: MRI a UZ, střídat po šesti měsících. V případě výskytu velmi časného karcinomu prsu v rodině začít UZ a MRI vyšetření o 10 let dříve, než byl věk nejmladší nemocné příbuzné.

Ve věku 30–65 let: MRI a MG, střídat po šesti měsících (MG 1krát ročně od 30 let – možnost zařazení určí radiodiagnostik dle typu žlázy). Ve 25 a 30 letech jedna MG – k vyloučení mikrokalcifikací – jen jedna šikmá (MLO) projekce na každý prs. UZ jako metoda doplňující – v základním schématu není – často je indikován cílený UZ po MRI vyšetření (tzv. 2nd look UZ). MRI prsů dělat mezi 7. a 17. dnem menstruačního cyklu, MRI nelze používat v laktaci a je relativně kontraindikována v prvním trimestru gravidity.

Ve věku 65 let a starší: MG a UZ, střídat po šesti měsících (nutné doporučit přísně individuální přístup dle zdravotního stavu ženy).

Edukovat nosičky mutací BRCA1/ 2 o přínosu profylaktické mastektomie a bilaterální adnexektomie. Nosičky mutací BRCA1/ 2 s jednostranným karcinomem prsu po léčbě sledovat stejně jako zdravé nosičky.

Screening mužů s mutací v genu BRCA 1 a BRCA2:

- Samovyšetřování prsou s nácvikem od 35 let
- Pravidelné klinické vyšetření v jednoročních intervalech od 35 let
- Od 40 let pravidelný screening na karcinom prostaty u mužů s mutací v genu BRCA2



Poskytovatel zdravotních služeb akreditovaný Spojenou akreditační komisí ČR, člen OECI.

- Od 40 let lze nabídnout screening na karcinom prostaty i mužům s mutací v genu BRCA1

Management mamárního screeningu u nosiček mutace v genu TP53 – Li Fraumeni syndrom

- Samovyšetřování prsou od 18 let
- Klinické vyšetření prsou každých 6 měsíců od 20 let věku, popř. zahájit vyšetření -10 let od nejmladšího nemocné s karcinomem prsu v rodině
- Provedení MRI vyšetření prsou 1× ročně od 20 let o 65 let
- Provedení UZ vyšetření prsou 1× ročně od 20 do 30 let a následně volit pouze jako doplňkovou metodu (na cílené dohledávání) MRI prsou a MMG
- Provedení MMG od 30 do 75 let 1× ročně
- U žen nad 75 let individuální přístup
- U žen, které již byly léčeny pro karcinom prsu – platí screeningová vyšetření stejně jako pro zdravé nosičky.

Doporučení byla vytvořena na základě konsensu týmu mamárních specialistů a genetiků, publikována v suplementu klinické onkologie v lednu 2016 viz:

<http://www.linkos.cz/casopis-klinicka-onkologie/archiv/detail/cislo/2016-01-15-supplementum-1/http://www.linkos.cz/casopis-klinicka-onkologie/archiv/detail/cislo/2016-01-15-supplementum-1/>

Vypracoval: MUDr. M. Palácová
Platnost od: 1.11.2016
Datum aktualizace: 1.11.2017
Aktualizaci provedl: MUDr. M. Palácová

Schválil:
Prof. MUDr. R. Vyzula, CSc.