

Cas de figures/aide

à la décision pour

les femmes à risque élevé

Pas de mutation chez une femme, avec un cas de mutation délétère dans la parentèle : le risque pour cette femme est égal à celui d'une femme de la population générale= 10% sur toute sa vie.

Mutation BRCA1 ou BRCA2 chez la patiente = le risque de survenue d'un cancer est accru, de 50 à 60%.

Pas de mutation familiale, mais une histoire familiale avec plusieurs cas de cancers du sein et/ou des ovaires

Faire la balance bénéfice/risque d'un dépistage à partir de 50 ans.
L'absence de dépistage peut faire partie des choix raisonnables de la patiente.

On ne dispose d'aucune donnée évaluant une méthode de dépistage permettant d'améliorer le pronostic ou éviter les traitements invasifs.

Survenue de plusieurs cas dans la même branche sûrement pas dus au hasard .

Survenue de plusieurs cas dans la même branche pouvant être le fait d'un hasard .

C'est à dire informer du faible bénéfice du dépistage organisé, contre-balancé par les risques connus que nous développons dans la brochure Cancer-Rose, comme pour toute femme.

* la seule option préventive serait la mastectomie bilatérale.
* il est prudent d' éviter les mammographies de dépistage.
* en l'absence de mastectomie, surveillance périodique conseillée par -examen clinique
-IRM

Mais ni l'âge de début, ni la périodicité des examens ne sont connus.

* examen clinique, suivi IRM
proposable.
Mais ni l'âge de début, ni la périodicité des examens ne sont connus.

* l'absence de dépistage est un choix envisageable.