

## ERN GENTURIS egyszerű nyelvű összefoglaló: Rák felügyeleti irányelvek PTEN hamartoma tumor szindrómában (PHTS) szenvedő egyének számára

### BEVEZETÉS

A PTEN hamartoma tumor szindrómát (PHTS) a PTEN (foszfatáz és tenzin homológ) gén változása okozza. A PHTS növeli a mell-, pajzsmirigy-, méhnyálkahártya-, vese- és vastagbélrák kockázatát. A PHTS ritka, diagnózisa genetikai vizsgálatokon alapul. A felügyelet kulcsfontosságú a rák korai felismerésében és az emberek kezelésében.

### IRÁNYELV CÉLJAI

A PTEN hamartoma tumor szindróma (PHTS) irányelvet azért hozták létre, hogy segítsék az egészségügyi szakembereket abban, hogy a PHTS-ben szenvedő betegek legkorszerűbb felügyeletét biztosítsák. Ez az iránymutatás a rendelkezésre álló legjobb bizonyítékok és a PHTS-ben szenvedők ellátásával foglalkozó szakértők konszenzusa alapján készült, és rendszeresen frissítik, hogy tükrözze a bizonyítékok változásait. Az elvárás az, hogy a klinikusok betartsák ezt az iránymutatást, hacsak nincs olyan nyomós klinikai ok, amely az adott betegre jellemző, hogy ne tegye.

### AZ IRÁNYMUTATÁS HATÁLYA ÉS CÉLJA

Az útmutató a PHTS-ben szenvedő egyének rákmegfigyelésére szolgál. Az iránymutatás minden ráktípus esetében meghatározza, hogy milyen vizsgálatot kell használni a megfigyeléshez, milyen életkorban kezdje meg a megfigyelést, és milyen gyakran ismétlje meg a vizsgálatokat.

### FŐBB JAVASLATOK

	Milyen teszt	Milyen gyakran	Kezdve
Pajzsmirigy rák	Ultrahang	Minden évben	18 év
Mellrák	MRI Mammográfia	Minden évben 2 évente	30 év
Veserák	Ultrahang	2 évente	40 év
Endometrium rák	Nem ajánlott	*ha szűrtek, akkor: Ultrahang: évente	(40)*
Colorectalis rák	Kövesse az általános lakossági szűrési irányelveket	-	-

A fent felsorolt teszteken kívül az irányelv azt javasolja, hogy kockázatcsökkentő emlőműtétet ajánljanak fel az érintett nőknek.

**Felelősség kizárása:** Ezen összefoglaló tartalma az "GENTURIS Cancer surveillance guideline for individuals with PTEN Version 14 (05.09.2019)".