

Přehled protokolu onkologického sledování u pacientů se syndromem *PTEN* hamartomových nádorů (PHTS)

Tato doporučení byla vypracována na základě nejlepších dostupných důkazů a konsenzu odborníků v této oblasti. Pravidelně jsou aktualizována tak, aby odrážela nové poznatky a změny v dostupných důkazech.

Lékaři jsou vyzýváni, aby se těmito doporučeními řídili, a zajistili tak péči a sledování osob s PHTS založené na důkazech.



**European
Reference
Network**

for rare or low prevalence
complex diseases

 **Network**
Genetic Tumour Risk
Syndromes (ERN GENTURIS)



www.genturis.eu

Přehled protokolu onkologického sledování u pacientů se syndromem *PTEN* hamartomových nádorů (PHTS)

	Sledování (surveillance)	Interval	Od věku	Síla doporučení*
Karcinom prsu	MRI	Stejně jako u nosiček mutace <i>BRCA1</i> **	25 let	Silné
	Mamografie	Stejně jako u nosiček mutace <i>BRCA1</i> **	40 let**	Silné
	Nabídka chirurgického snížení rizika	Ano	25 let	Silné
Karcinom štítné žlázy	Ultrazvuk (UZ)	Každoročně; po dvou UZ vyšetřeních bez suspektního nálezu lze interval prodloužit na každé 2 až 3 roky	10 až 18 let	Sledování: silné; věk zahájení: slabé; interval: střední
Karcinom endometria	Ultrazvuk (lze zvážit biopsii endometria)	Každoročně	35 až 40 let	Střední
Karcinom ledviny	Vstupní zobrazovací vyšetření	Další sledování není nutné, pokud to nevyžaduje výsledek vstupního vyšetření	35 až 40 let	Střední
Kolorektální karcinom (CRC)	Vstupní kolonoskopie, přednostně ve specializovaném centru	Další sledování není nutné, pokud to nevyžaduje výsledek vstupního vyšetření nebo rodinná anamnéza CRC	35 až 40 let	Silné
Kožní melanom	Vstupní vyšetření kůže dermatologem nebo jiným specialistou	Další sledování není nutné, pokud to nevyžaduje výsledek vstupního vyšetření	30 let	Střední

* Toto hodnocení vychází z publikovaných studií a konsenzu odborníků: Silné doporučení: konsenzus odborníků a konzistentní vědecké důkazy. Střední doporučení: konsenzus odborníků při nekonzistentních důkazech a/nebo nové důkazy, které pravděpodobně doporučení podpoří. Slabé doporučení: rozhodnutí většiny odborníků bez konzistentních vědeckých důkazů.

** Většina národních doporučených postupů pro sledování osob s patogenní variantou v genu *BRCA1* doporučuje každoroční vyšetření pomocí magnetické rezonance (MRI) a mamografii každých 1 až 2 roky.