

Informatie over BRCA2 genmutaties

Risico op kanker bij een BRCA2-mutatie

Borstkanker komt vaak voor. In Nederland krijgt ongeveer 1 op de 7 vrouwen borstkanker. Meestal is borstkanker niet erfelijk.

Bij ruim 5% (1 op 20) van de vrouwen met borstkanker is er wel een erfelijke oorzaak. Zij hebben een erfelijke aanleg voor borstkanker.

Van een aantal genen (erffactoren) weten we dat een verandering (mutatie) hierin de kans groter maakt om borstkanker en eierstokkanker te krijgen. Eén van deze genen heet BRCA2.

Een vrouw die een BRCA2-mutatie heeft, heeft een kans van 60-80% om tijdens het leven borstkanker te krijgen. Van elke 100 vrouwen met een BRCA2-mutatie, krijgen tussen de 60 en 80 vrouwen borstkanker. Als iemand eerder borstkanker heeft gehad, is de kans om nog een keer borstkanker te krijgen maximaal 60%.

De kans op het krijgen van eierstokkanker is 10-20%.

Mannen met een BRCA2-mutatie hebben een kans van ongeveer 7% om borstkanker te krijgen. Mannen in de algemene bevolking hebben een kans van ongeveer 10% om tijdens hun leven prostaatkanker te krijgen. Voor mannen met een BRCA2-mutatie is deze kans ongeveer 2,5 keer groter (25%).

Mannen en vrouwen met een BRCA2-mutatie kunnen een wat hogere kans hebben op alvleesklierkanker dan mensen die deze mutatie niet hebben. Dit is vooral zo als in de familie meerdere mensen alvleesklierkanker hebben gehad. Als twee of meer directe familieleden alvleesklierkanker hebben gehad, kan er voor iemand met een BRCA2-mutatie reden zijn om extra controles van de alvleesklier te doen. De waarde hiervan wordt nog onderzocht.

Welke medische adviezen zijn er?

Regelmatige controles hebben als doel kanker vroeg te ontdekken. Als kanker vroeg ontdekt wordt, is de kans op genezing meestal groter.

Voor vrouwen met een BRCA2-mutatie geldt het volgende advies voor regelmatig borstonderzoek:

Van 25 tot 40 jaar:

- Ieder jaar een MRI scan van de borsten en een gesprek met een arts of verpleegkundig specialist van de polikliniek chirurgie (mammapoli).

Van 40 tot 60 jaar:

- Ieder jaar een MRI scan van de borsten en een gesprek met een arts of verpleegkundig specialist van de polikliniek chirurgie (mammapoli).
- Eén keer in de twee jaar een mammografie (röntgenfoto van de borsten).

Van 60 tot 75 jaar:

- Bij borstdichtheid A of B ieder jaar een mammografie (röntgenfoto van de borsten).

- Bij borstdichtheid C of D ieder jaar een borstonderzoek: afwisselend het ene jaar een MRI scan en het andere jaar een mammografie.

Vrouwen met een BRCA2-mutatie kunnen er over nadenken om hun borsten uit voorzorg te laten verwijderen. De kans op borstkanker wordt daardoor heel veel kleiner. Het behandelteam helpt bij het maken van een keuze.

We weten nog niet precies of borstzelfonderzoek voor vrouwen met een BRCA2-mutatie helpt om zelf borstkanker vroeg te ontdekken. Zelfonderzoek heeft ook niet echt nadelen. Vrouwen met een BRCA2-mutatie kunnen erover nadenken om dit onderzoek wel te doen.

Voor vrouwen met een BRCA2-mutatie is een verwijzing naar een gynaecoloog in een medisch expertisecentrum belangrijk. Controles van de eierstokken met een echoscopie zijn niet geschikt om eierstokkanker in een vroeg stadium te vinden. Daarom is het advies om vanaf de leeftijd van ongeveer 40-45 jaar de eierstokken en eileiders uit voorzorg te laten verwijderen.

Met mannen met een BRCA2-mutatie bespreekt de arts de mogelijkheid van screening voor prostaatkanker. Het voorstel is dan om van 45 tot 70 jaar:

- Eén keer per twee jaar de PSA waarde te laten bepalen door de huisarts
- Bij verhoogd PSA: verwijzing naar de uroloog voor vervolgonderzoek

PSA is een stof die door de prostaat wordt gemaakt. PSA zit in kleine hoeveelheden in bloed.

Hoe erft een BRCA2-mutatie over?

Mannen en vrouwen kunnen een BRCA2-mutatie hebben en deze doorgeven aan hun kinderen. Het lijkt niet vaak voor te komen dat een BRCA2-mutatie bij iemand zelf ontstaat. Meestal heeft één van de ouders de BRCA2-mutatie.

Elk kind van een ouder met een BRCA2-mutatie heeft een kans van 50% (1 op 2) om deze mutatie ook te hebben. Dit geldt voor zonen en voor dochters.

Wat betekent dit voor familieleden?

Kinderen, broers, zussen en ouders van iemand met een BRCA2-mutatie hebben 50% kans om deze mutatie ook te hebben. Voor erfelijkheidsadvies en DNA-onderzoek kunnen familieleden zich door hun (huis)arts laten verwijzen naar een polikliniek klinische genetica.

Voor vrouwen die 50% kans hebben om een BRCA2-mutatie te hebben en die ervoor kiezen om geen voorspellend DNA-onderzoek te doen, geldt het advies voor regelmatig onderzoek van de borsten. Kijk hiervoor bij 'Welke medische adviezen zijn er?' op pagina 1 van dit infoblad.

Wat zijn de mogelijkheden bij een kinderwens?

Algemene informatie over een erfelijke aandoening en kinderwens staat op <https://erfelijkheid.nl/kinderwens/wat-als-je-een-erfelijke-ziekte-kunt-doorgeven>.

Voor informatie de mogelijkheden bij een kinderwens kan een afspraak worden gemaakt bij een polikliniek klinische genetica.

Waar vind ik meer informatie?

Meer informatie over erfelijke borstkanker vindt u op <https://erfelijkheid.nl/ziektes/borstkanker>.

Een infographic over BRCA2 genmutaties kunt u vinden op www.vkgn.org/brca2-infographic-379/.

Algemene informatie en een filmpje (beeldverhaal) over een erfelijke aanleg voor kanker zijn te vinden op <https://erfelijkheid.nl/erfelijk/kanker-erfelijk>.

Patiëntenvereniging en lotgenotencontact: www.kankerindefamilie.nl.

Informatie over een gezonde leefstijl en de rol hiervan bij kanker staat op de website van het KWF: <https://www.kwf.nl/kanker-voorkomen>.

Juli 2025