

Informatie over BRIP1 genmutaties

Risico op kanker bij een BRIP1-mutatie

Eierstokkanker komt in Nederland voor bij ongeveer 1 op de 90 vrouwen. Eierstokkanker is meestal niet erfelijk. Soms speelt een erfelijke risicofactor een rol. Eén van deze risicofactoren is een BRIP1-mutatie. Iemand heeft dan een verandering (een mutatie of een fout) in het BRIP1-gen. Een gen is een stuk van het erfelijk materiaal (DNA).

Hoe hoog voor een vrouw het risico op eierstokkanker is hangt af van verschillende factoren, zoals:

- Of ze een erfelijke risicofactor voor eierstokkanker heeft, zoals een BRIP1-mutatie.
- Of er in de familie vaker eierstokkanker voorkomt en bij wie en op welke leeftijd.
- Persoonlijke factoren, zoals hoe lang en hoe zwaar je bent.

Om te weten hoe hoog het risico op eierstokkanker is voor een vrouw met een BRIP1-mutatie, gebruiken we zo veel mogelijk van deze informatie. Het ingeschatte risico op kanker is daarom niet voor iedere vrouw met een BRIP1-mutatie hetzelfde. Het risico op eierstokkanker ligt tot 80-jarige leeftijd rond 6%. Meestal komt eierstokkanker bij vrouwen met een BRIP1-mutatie op wat oudere leeftijd voor. Het risico op eierstokkanker voor de leeftijd van 50 jaar is waarschijnlijk laag.

Er lijkt bij BRIP1-mutaties geen duidelijk verhoogd risico te zijn op het krijgen van andere vormen van kanker.

Welke medische adviezen zijn er?

Vrouwen met een BRIP1-mutatie kunnen verwezen worden naar een gynaecoloog met aandachtsgebied erfelijke kanker. Controles van de eierstokken met een echoscopie of bloedonderzoek zijn niet zinvol. Overwogen kan worden om de eierstokken en eileiders uit voorzorg (preventief) te laten verwijderen. Of er reden is voor zo'n operatie hangt af van het persoonlijke ingeschatte risico op eierstokkanker. We weten nog niet goed wat de beste leeftijd voor zo'n operatie is. Overwogen kan worden dit uit te stellen tot rond de leeftijd waarop de overgang (menopauze) begint.

Voor mannen met een BRIP1-mutatie gelden geen speciale medische adviezen.

Hoe erft een BRIP1-mutatie over?

Mannen en vrouwen kunnen een BRIP1-mutatie hebben en deze doorgeven aan hun kinderen. Elk kind van een ouder met een BRIP1-mutatie heeft een kans van 50% (1 op 2) om de 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 BRIP1-mutatie hebben 50% kans om deze mutatie ook te hebben. Vrouwen met de mutatie hebben vaak een verhoogd risico op het krijgen van eierstokkanker. Mannen met de mutatie hebben geen verhoogde kans op kanker. Zij kunnen de mutatie wel doorgeven aan hun kinderen.

DNA-onderzoek van het BRIP1-gen is niet voor elk familielid zinvol. Op een polikliniek klinische genetica wordt advies gegeven bij welke familieleden er reden is voor DNA-onderzoek.

Voor erfelijkheidsadvies en onderzoek kunnen familieleden zich door hun huisarts laten verwijzen naar een polikliniek klinische genetica. We adviseren een afspraak te maken bij de polikliniek klinische genetica waar familieleden ook geweest zijn, omdat alle familiegegevens daar bekend zijn.

Waar vindt u meer informatie?

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

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