

Surveillance chez les femmes avec mutation PALB2 atteintes d'un cancer du sein - Dans l'état actuel des connaissances, PALB2 est associé à un risque augmenté de cancer du sein

Organe	Contexte	Recommandations standards	Cas particuliers
Seins	Surveillance / Dépistage	IRM annuelle jusqu'à 65 ans + Mammographie annuelle sans limite d'âge (en technique numérique plein champ ; 2 incidences par sein - face et oblique externe -) + Examen clinique annuel à réaliser en alternance avec le bilan d'imagerie pour un suivi semestriel	Compléter par une échographie en fonction des constatations ou si IRM impossible
			Nombre d'incidences mammographiques à adapter en fonctions des constatations
			Arrêt à discuter en fonction de l'espérance de vie et des comorbidités, à valider en RCP
			En cas de grossesse, examen clinique mammaire lors du suivi, pas d'imagerie mammaire systématique (privilégier un bilan d'imagerie avant le projet)
<i>L'IRM est à réaliser en premier pour orienter la mammographie, l'ensemble des examens étant réalisés de façon concomitante, idéalement dans la même structure. Chez les femmes non ménopausées, IRM à réaliser en 2ème semaine de cycl</i>			
Seins	Chirurgie de réduction du risque	Mastectomie à discuter, à valider en RCP	Non recommandé dans les 5 ans suivants un cancer des annexes
			Peut être différée en fonction du pronostic du cancer du sein
			Conservation possible de l'étui cutané +/- la plaque aréolo-mamelonnaire à évaluer au cas par cas
Seins	Hormonothérapie préventive		Information sur les essais cliniques en cours
Sites mammaires et ganglionnaires (en cas de mastectomie)	Surveillance / Dépistage	Examen clinique annuel des sites mammaires et ganglionnaires	Imagerie à discuter en cas de signes fonctionnels ou cliniques
DPN-DPI	Conseil Génétique		Présentation en CP-DPN si demande de la patiente