

Surveillance chez les femmes avec mutation PALB2 indemnes de cancer du sein - Dans l'état actuel des connaissances, <i>PALB2</i> est associé à un risque augmenté de cancer du sein			
Organe	Contexte	Recommandations standards	Cas particuliers
Seins	Dépistage	IRM annuelle à partir de 30 ans et jusqu'à 65 ans + Mammographie annuelle à partir de 30 ans sans limite d'âge (en technique numérique plein champ ; 1 incidence par sein - oblique externe - jusqu'à 65 ans, 2 incidences par sein - face et oblique externe - à partir de 65 ans ou si IRM impossible) * + Examen clinique annuel à réaliser en alternance avec le bilan d'imagerie pour un suivi semestriel	Age de début d'imagerie (sans mammographie systématique) plus précoce à discuter si cancer du sein diagnostiqué avant l'âge de 30 ans dans la famille, à valider en RCP
			Nombre d'incidences mammographiques à adapter en fonctions des constatations
			Compléter par une échographie en fonction des constatations ou si IRM impossible
			Arrêt à discuter en fonction de l'espérance de vie et des comorbidités, à valider en RCP
		<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 cycle</i>	En cas de grossesse, examen clinique mammaire lors du suivi, pas d'imagerie mammaire systématique (privilégier un bilan d'imagerie avant le projet)
	Chirurgie prophylactique	Mastectomie à discuter entre 30 et 65 ans, à valider en RCP (précédée d'un bilan d'imagerie récent). Conservation possible de l'étui cutané dont la plaque aréolo-mamelonnaire	Avant 30 ans et après 65 ans, intérêt d'une mastectomie à évaluer au cas par cas, à valider en RCP
	Hormonothérapie préventive		Information sur les essais cliniques en cours
Sites mammaires et ganglionnaires (en cas de mastectomie)	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