

# INDICAZIONI ALLA CONSULENZA GENETICA ONCOLOGICA PER PAZIENTI CON PATOLOGIA MAMMARIA

## Presente almeno 1 dei seguenti criteri (storia personale o familiare\*):

- 1) mutazione precedentemente individuata nella famiglia in un gene predisponente (BRCA1, BRCA2, p53, PTEN, ecc.)
- 2) carcinoma mammario < 36 anni d'età
- 3) maschio con carcinoma della mammella
- 4) carcinoma mammario e ovarico
- 5) carcinoma mammario bilaterale < 50 anni d'età
- 6) carcinoma mammario < 50 anni e almeno 1 familiare\* di primo grado con:
  - carcinoma mammario < 50 anni e/o
  - carcinoma ovarico a qualsiasi età e/o
  - carcinoma mammario bilaterale
  - carcinoma mammario maschile
- 7) carcinoma mammario > 50 anni e storia familiare\* di carcinoma mammario o ovarico in 2 o più parenti in primo grado tra loro (di cui 1 in primo grado con la paziente)
- 8) carcinoma ovarico e almeno 1 parente di primo grado\* con:
  - carcinoma mammario < 50 anni
  - carcinoma ovarico a qualsiasi età
  - carcinoma mammario bilaterale
  - carcinoma mammario maschile

\* Presenza di un familiare di primo grado (genitore, fratello/sorella, figlio/a) con le caratteristiche di malattia specificate. Per il lato paterno della famiglia, considerare anche familiari di secondo grado (nonna, zie).