**Formular: Anamnese vor molekularer Diagnostik und Stammbaum**

**Brustgesundheitszentrum**



Ansprechpartner (Arzt/ Spital) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer (Arzt): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefonnummer (PatientIn): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anamnese bzgl. erblichen Brustkrebs am** \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

**Ist/war die zu untersuchende Person an einem Tumor erkrankt?** □ ja □ nein

**Wenn ja, an welchem? Bitte Lokalisation, Histologie und andere Charakteristika**

u.a. HR- & Her2neu-Status sowie Alter bei (Krebs-)Diagnose; bei mehreren Tumoren bitte alle angeben.

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Familienanamnese**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name der erkrankten Person** | **Verwandtschaftsgrad (inkl. Geburtsjahr)** | **Erkrankung, genet. Analyse erfolgt, Mutation** | **Alter bei**  **Erkrankung** |
|  | v □ m □ | BC □ OC □ gen. Analyse ja □ nein □  Mutation\*: |  |
|  | v □ m □ | BC □ OC □ gen. Analyse ja □ nein □  Mutation\*: |  |
|  | v □ m □ | BC □ OC □ gen. Analyse ja □ nein □  Mutation\*: |  |
|  | v □ m □ | BC □ OC □ gen. Analyse ja □ nein □  Mutation\*: |  |
|  | v □ m □ | BC □ OC □ gen. Analyse ja □ nein □  Mutation\*: |  |

v = väterlicherseits; m = mütterlicherseits \* Wenn verfügbar, externe Vorbefunde in Kopie beilegen.

**Indikation zur Testung □** therapeutisch (auch palliativ) **□** prädiktiv **□** Bestätigungstestung

**Priorisierte Analyse □** ja (innerhalb von 6 Wo) **□** nein

**Testung nicht gewünscht** **□**

1. **Prüfung der Kriterien gemäß Hauptverband (bitte ankreuzen):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wenn eine Frau in der Familie betroffen ist**  **□** Brustkrebs vor dem 36. Lebensjahr  **□** Beidseitiger Brustkrebs, davon eine Erkrankung vor dem 51. Lebensjahr  **□** an Brust- und Eierstockkrebs erkrankt, altersunabhängig | **Wenn mehrere betroffene Personen im gleichen Familienzweig vorkommen**  **□** Zwei Frauen mit Brustkrebs, davon eine Erkrankung vor dem 51. Lebensjahr  **□** Eine Frau mit Brustkrebs und eine Frau mit Eierstockkrebs  **□** Zwei Frauen mit Eierstockkrebs  **□** Drei oder mehr Frauen mit Brustkrebs  **□** Ein Mann mit Brustkrebs  **□** Eine krankheitsrelevante Mutation in BRCA1/2 Gen bekannt (Mutation: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

1. **Andere Indikation** (z.B. triple-negativer Brustkrebs im Alter unter 60 Jahren, palliative Situation

**Stammbaum**

Stammbaum über 3-5 Generationen mit Kennzeichnung aller Familienmitglieder mit BC/OC oder verwandten Tumoren (z.B. Pankreas oder Melanom).

Bei Betroffenen Symbol (Mann **□**, Frau ○) ausfüllen und daneben schreiben, ob BC / OC / Pankreas / Melanom etc. vorliegt.

**Wichtig ist die Angabe aller Kinder und Kindeskinder sowohl von der IndexpatientIn wie auch von den Geschwistern der IndexpatientIn.**