

## VERTRAULICH

# Standardfragebogen für familiäre Risiken bezüglich Brustkrebs und damit assoziierte Tumorerkrankungen

Vorname/ Name:

Geburtsdatum:

Adresse/ Telefon:

Das Beantworten dieser Fragen dient zur Abschätzung, ob bei Ihnen bzw. in Ihrer Familie eine genetische Veranlagung für Tumorerkrankungen, v.a. bezüglich Brust- und Eierstockkrebs, vorliegen könnte.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Ihre betreuenden Ärzte.

1. Erkrankten Sie oder Verwandte <b>vor dem Alter von 51 Jahren</b> an Krebs?	<input type="radio"/>	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>	unklar
2. Erkrankten Verwandte 1. oder 2. Grades an Krebs (Kinder, Eltern, Geschwister, Grosseltern, Enkel, Onkel/Tanten, Nichte/Neffe)?	<input type="radio"/>	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>	unklar
3. Hatten Sie oder Verwandte einen <b>«Triple-negativen» Brustkrebs</b> (d.h. der Krebs weist weder Östrogen- noch Progesteron- oder HER2-«Antennen» auf?)	<input type="radio"/>	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>	unklar
4. Erkrankten Sie oder Verwandte an <b>beidseitigem Brustkrebs?</b> Oder <b>zum zweiten Mal</b> auf gleicher Brust?	<input type="radio"/>	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>	unklar
5. Erkrankten Sie oder Verwandte an <b>Eierstockkrebs?</b>	<input type="radio"/>	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>	unklar
6. Erkrankten <b>männliche</b> Verwandte an <b>Brustkrebs?</b>	<input type="radio"/>	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>	unklar
7. Wurde bei Verwandten ein Gentest bezüglich Tumorveranlagung durchgeführt?	<input type="radio"/>	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>	unklar
8. Sind Sie jüdischer Abstammung*?	<input type="radio"/>	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>	unklar
9. Erkrankten Sie an anderen Tumorarten als Brust-oder Eierstockkrebs? Wenn Ja welche?	<input type="radio"/>	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>	unklar
10. Sind Verwandte an Prostata- oder Bauchspeicheldrüsenkrebs erkrankt?	<input type="radio"/>	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>	unklar
11. Ist Ihr Familienstammbaum aus verschiedenen Gründen unbekannt?	<input type="radio"/>	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>	unklar

\* gehäuftes Vorkommen von bestimmten Genveränderungen in der aschkenasisch-jüdischen Bevölkerung.

**Wenn Sie eine dieser Fragen mit "Ja" beantwortet haben,** empfehlen wir Ihnen, den Fragebogen mit Ihrem Arzt zu besprechen. Wenn Sie Informationen zu Ihrer Familiengeschichte haben, vermerken Sie diese bitte auf einem separaten Blatt, da sie bei der Interpretation des Fragebogens hilfreich sind. Besteht der Verdacht auf eine familiäre Krebsveranlagung, wird Ihr Arzt Sie zu einer genetischen Untersuchung überweisen.