

## Maßnahmen zur Früherkennung von Krebserkrankungen

Für alle Personen mit Li-Fraumeni-Syndrom,  
beginnend ab klinischer oder genetischer Diagnosestellung, lebenslang  
(Clin Cancer Res; 23(11); e38-45)

Kinder (Geburt bis 18 Jahre)	Erwachsene
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Körperliche Untersuchung alle 3-4 Monate</li> <li>• Zeitnahe ärztliche Untersuchung bei medizinischen Problemen</li> <li>• Ultraschall Bauch und Becken alle 3-4 Monate</li> <li>• Falls Ultraschall Bildqualität unzuverlässig: Tumormarker im Blut</li> <li>• Jährlich MRT vom Kopf</li> <li>• Jährlich Ganzkörper MRT</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Körperliche Untersuchung alle 6 Monate</li> <li>• Zeitnahe ärztliche Untersuchung bei medizinischen Problemen</li> <li>• Jährlich MRT vom Kopf</li> <li>• Jährlich Ganzkörper MRT<sup>1</sup></li> <li>• Jährlich Ultraschall Bauch und Becken</li> <li>• Untersuchung des Magendarmtraktes alle 2-5 Jahre ab 25. Lebensjahr</li> <li>• Jährlich hautärztliche Untersuchung</li> </ul> <p><i>Zusätzlich für Frauen</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Risikobewusstsein für Brustkrebs für Frauen</li> <li>• Klinische Brustuntersuchung zweimal jährlich ab 20. Lebensjahr</li> <li>• Jährliches Brust-MRT-Screening (von 20-75 Jahre)<sup>1</sup></li> </ul> <p><sup>1</sup>Die Brust-MRT sowie Ultraschalluntersuchung der Bauchorgane und des Beckens sollte sich mit der jährlichen Ganzkörper MRT abwechseln (mindestens ein Scan alle 6 Monate)</p>

## Früherkennungsempfehlungen

Für alle Personen mit Li-Fraumeni-Syndrom,  
 beginnend ab klinischer oder genetischer Diagnosestellung, lebenslang  
 (Clin Cancer Res; 23(11); e38-45; Details: <http://clincancerres.aacrjournals.org/content/23/11/e38>)

Kinder (Geburt bis 18 Jahre)	Erwachsene
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Körperliche Untersuchung alle 3-4 Monate, einschließlich Blutdruckmessung, Wachstumskurve und neurologischer Status</li> <li>• Sofortige Abklärung neuer Symptome</li> <li>• US Abdomen+Becken alle 3-4 Monate</li> <li>• Im Falle unzureichender US Qualität: Alle 3-4 Monate: Blutentnahme (Gesamt-Testosteron, Dehydroepiandrosteronsulfat und Androstendion)</li> <li>• Jährlich MRT Schädel (zunächst mit Kontrast, danach ohne Kontrast, wenn vorherige MRT normal und keine neuen Aspekte)</li> <li>• Jährlich Ganzkörper MRT</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Körperliche Untersuchung alle 6 Monate</li> <li>• Sofortige Abklärung neuer Symptome</li> <li>• Ganzkörper-MRT<sup>1</sup>: Kopf bis Fuß, einschließlich Extremitäten</li> <li>• Jährlich MRT-Schädel (zunächst mit Kontrast, danach ohne Kontrast, wenn vorherige MRT normal und keine neuen Aspekte)</li> <li>• US Abdomen+Becken alle 12 Monate<sup>1</sup></li> <li>• Obere Endoskopie und Koloskopie alle 2-5 Jahre (ab 25 Jahre)</li> <li>• Jährliche dermatologische Untersuchung</li> </ul> <p><i>Zusätzlich für Frauen</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brustkrebs-Risikobewusstsein</li> <li>• Klinische Brustuntersuchung zweimal jährlich (ab 20 Jahre)</li> <li>• Jährliches Brust-MRT (20-75 Jahre) <sup>1</sup></li> <li>• Risikominimierende bilaterale Mastektomie erwägen</li> </ul> <p><sup>1</sup>Brust MRT/ US Abdomen+Becken mit jährlicher Ganzkörper MRT abwechseln (mindestens ein Scan alle 6 Monate)</p>