



# PALB2 HOMMES



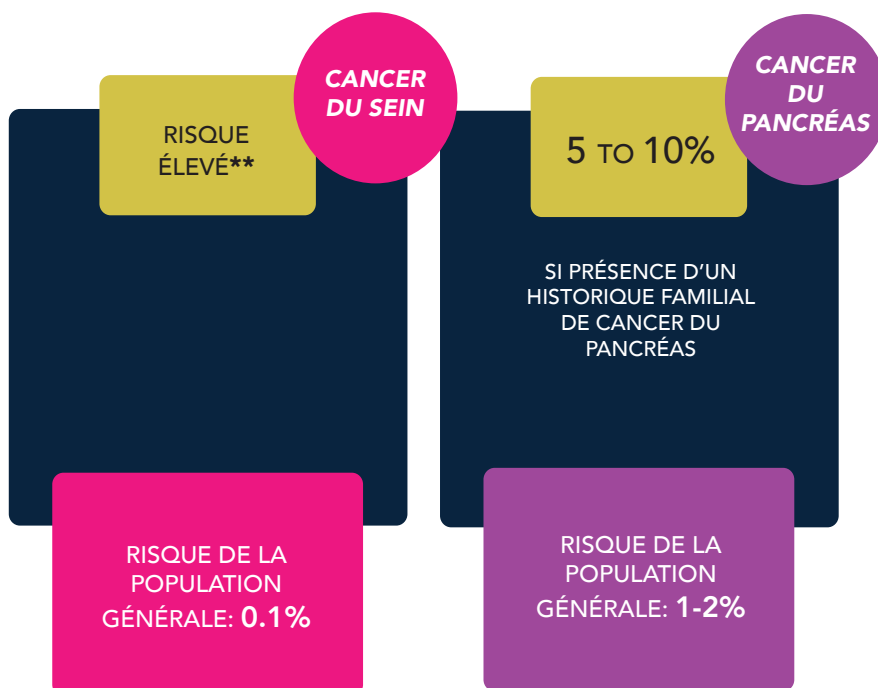
Les lignes directrices du National Comprehensive Cancer Network (NCCN) pour la prise en charge médicale des patients porteurs d'un variant pathogénique/probablement pathogénique PALB2 sont énumérées dans ce document.

Cette vue d'ensemble est fournie à titre informatif et ne constitue pas une recommandation individualisée. **Les options recommandées peuvent varier selon vos antécédents personnels et familiaux. L'accès à certaines options peut également varier d'un centre médical à un autre.** Les références spécifiques devraient être consultées pour plus de détails avant d'élaborer un plan de traitement.

De plus, les informations disponibles sur les gènes de prédisposition au cancer héréditaire sont en constante évolution et **il est recommandé de vérifier annuellement ces informations car les directives de prise en charge pourraient changer dans le futur.**

## RISQUES ASSOCIÉS AU COURS DE LA VIE

(JUSQU'À L'ÂGE DE 75 ANS)



\*\* Actuellement, nous ne disposons pas de suffisamment de données pour fournir des estimations de risque fiables. Davantage de recherche est requise afin de comprendre les interactions de PALB2 et le risque associé de développer un cancer du sein chez l'homme au cours de la vie.

### AUTRES TYPES DE CANCER

**Les données préliminaires suggèrent une possible augmentation du risque d'autres types de cancer.** Cependant, des risques spécifiques n'ont pas été établis et des recherches supplémentaires sont nécessaires pour confirmer ces résultats.

#### Références:

Daly M et coll. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology: Genetic/Familial High-Risk Assessment: Breast, Ovarian and Pancreatic. Version 2.2021. November 20, 2020. <http://www.nccn.org>

Antoniou AC et al. Breast-cancer risk in families with mutations in PALB2. *N Engl J Med.* 2014;371:497-506.

Silvestri V, et al. Whole-exome sequencing and targeted gene sequencing provide insights into the role of PALB2 as a male breast cancer susceptibility gene. *Cancer.* 2017 Jan 1;123(2):210-218.



**\*\* Un dépistage génétique pour le gène PALB2 est suggéré pour le (la) conjoint(e) d'un individu porteur d'un variant pathogénique / probablement pathogénique PALB2 afin d'évaluer le risque d'anémie de Fanconi chez les enfants de ce couple.**

Lorsque les deux parents sont porteurs d'un variant pathogénique / probablement pathogénique PALB2, leurs enfants ont un risque de 25% d'hériter des deux mutations PALB2 ce qui est associé à une maladie génétique rare nommée l'anémie de Fanconi. Cette maladie est associée avec un risque accru de cancer pédiatrique ainsi que d'autres atteintes physiques.

## CANCER DU SEIN

### DÉPISTAGE

**IL N'Y A PAS DE DIRECTIVES SPÉCIFIQUES ACTUELLEMENT DISPONIBLES POUR LE DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN CHEZ L'HOMME.**

POUR LES INDIVIDUS QUI ONT DES ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX DE CE TYPE DE CANCER, DES RECOMMANDATIONS DE DÉPISTAGE PEUVENT ÊTRE CONSIDÉRÉES.

- AUTO-EXAMEN DES SEINS.
  - SIGNALER RAPIDEMENT LES CHANGEMENTS À UN PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ.
- EXAMEN CLINIQUE DES SEINS PAR UN MÉDECIN TOUS LES 12 MOIS.

## CANCER DU PANCRÉAS

### DÉPISTAGE

**ACTUELLEMENT, LE DÉPISTAGE DU CANCER DU PANCRÉAS N'EST PAS RECOMMANDÉ EN ABSENCE D'ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX DE CANCER DU PANCRÉAS.**

POUR LES INDIVIDUS PORTEURS D'UN VARIANT PATHOGÉNIQUE/PROBABLEMENT PATHOGÉNIQUE **AVEC ≥1** MEMBRE DE LA FAMILLE (DU MÊME COTÉ) APPARENTÉ AU PREMIER DEGRÉ, (PARENT, ENFANT, FRÈRE OU SŒUR) OU DEUXIÈME DEGRÉ (GRAND-PARENT, ONCLE OU TANTE, NEVEU OU NIÈCE), ATTEINT D'UN CANCER DU PANCRÉAS:

**À PARTIR DE 50 ANS**

OU 10 ANS AVANT LE PLUS JEUNE CANCER DU PANCRÉAS DANS LA FAMILLE

- ENVISAGER LE DÉPISTAGE PAR CHOLANGIOPANCRÉATOGRAPHIE PAR IRM (CPIRM) ET/OU ÉCHO-ENDOSCOPIE À CHAQUE 12 MOIS DANS UN CENTRE AVEC EXPÉRIENCE, IDÉALEMENT AU SEIN DE PROTOCOLE DE RECHERCHE.