

## Nieuwe follow up richtlijn 'detectie nieuwe carcinoommanifestaties' – bijna online

We hebben lang gewacht maar de nieuwe module t.a.v. follow-up komt de komende maand online.

### Belangrijkste wijzigingen:

- Boven de 50 jaar: van 5 jaar naar 3 jaar follow-up
- Geïndividualiseerd met behulp van
- Geen lichamelijk onderzoek standaard in FU
- Geen lichamelijk onderzoek standaard door huisarts na follow-up

Let wel, dit gaat om de detectie van nieuwe carcinoommanifestaties. Uiteraard is nazorg een heel ander aspect waarbij fysieke controles van meerwaarde kunnen zijn.

Het heeft verder de voorkeur patiënten weer terug te verwijzen naar het BVO. Helaas is het nog niet goed geregeld dat zij beschikken over de (postoperatieve) mammografieën uit het ziekenhuis van behandeling. Hier wordt ontzettend hard aan gewerkt.

Voor de hoogrisico patiënten volgt een nieuw schema, echter vanwege capaciteitsproblemen m.b.t. de MRI's is dit nog niet goedgekeurd door de NVVR.

### Nieuwe schema zie onder:

Overweeg voor patiënten zowel na borstsparende therapie als na ablatio mamma het volgende follow-up schema te gebruiken:

Leeftijd ten tijde van follow-up	Tijd na diagnose	Modaliteit van onderzoek
<40 jaar	≤ 3 jaar	Jaarlijks MRI
	>3 jaar	Densiteit A/B Jaarlijks XMG tot 40 <sup>e</sup>
	> 10 jaar	Densiteit C/D Jaarlijks MRI tot 40 <sup>e</sup> 2-jaarlijkse follow-up*
40-51 jaar	≤ 3 jaar	Jaarlijks XMG
	>3 jaar	Jaarlijks XMG tot 50 <sup>e</sup>
50-75 jaar	≤ 3 jaar	Jaarlijks XMG
	>3 jaar	2-jaarlijks XMG tot 75 <sup>e</sup>

\* Modaliteit op geleide densiteit/advies van de radioloog

- *Het schema wordt met de patiënten na diagnose besproken en in overleg vastgesteld. Op basis van een risico inschatting kan gekozen worden voor meer of minder intensieve follow-up in shared decision met de patiënt. Een mogelijkheid hiervoor is het gebruiken van de meest recente CE gecertificeerde risico-inventarisatie tools zoals INFLUENCE of, PORTRET tool gebruik van keuzehulp nazorg borstkanker (zorgkeuzelab) via evidencio.com.*
- *Als de patiënt een MST heeft ondergaan, kan zij na 3 jaar en indien ouder dan 50 jaar, worden terugverwezen naar het bevolkingsonderzoek (BVO) wanneer zij beschikken over de postoperatieve mammografieën ter vergelijking. Het alternatief is mammografisch onderzoek om de 2 jaar via het ziekenhuis waar patiënt tot dan toe werd gecontroleerd waarbij de uitslag via de huisarts kan worden doorgegeven. De specialist moet de patiënt actief terugverwijzen naar de huisarts.*
- *Als de patiënt een ablatio heeft ondergaan en indien 50 jaar en ouder, kan zij na 3 jaar, worden terugverwezen naar het BVO voor mammografische screening van de contralaterale borst.*
- *De patiënten die voorafgaand aan de diagnose binnen de intermediate risicogroep vielen (dus met een LTR tussen de 20-50%) en nu ook daadwerkelijk mammacarcinoom hebben gekregen, kunnen via bovenstaande schema gecontroleerd worden.*