Tijdschr Urol (2020) 10:21
<https://doi.org/10.1007/s13629-020-00281-z>

Voorwoord bij het themanummer genetische aspecten bij prostaatkanker

Margreet G. E. M. Ausems · Désirée A. E. Hairwassers · Lambertus A. L. M. Kiemeney

Published online: 14 February 2020
 © The Author(s) 2020

Al in het begin van de jaren 90 van de vorige eeuw werd, bij gebrek aan beter, een klinische definitie van ‘erfelijk prostaatkanker’ opgesteld. Nu, bijna 30 jaar onderzoek later, zijn we nog niet veel verder helaas. Elke uroloog zal wel eens een man met prostaatkanker zien waarbij hij (of zij natuurlijk) vermoedt dat er iets erfelijks aan de hand is. Vanwege de familieanamnese. Of vanwege de extreem jonge leeftijd bij diagnose. Maar is dat ook echt het geval? Er bestaat nog geen test waarmee we een groot aantal prostaatkankergen tegelijkertijd kunnen onderzoeken. Maar mannen komen wel met vragen of ze hun PSA moeten laten bepalen, omdat een familielid prostaatkanker heeft. Of ze hebben dat al laten doen bij hun huisarts. Wat moet het beleid van de uroloog daarbij zijn? Waar moet hij op letten? Moet hij bijvoorbeeld ook navragen of er borstkanker en andere vormen van kanker in de familie voorkomen? Het antwoord is ja. Sommige prostaatkankerpatiënten hebben een verhoogde kans dat ze drager zijn van een mutatie in een borstkankergen. En andersom is het zo dat dragers van een mutatie in een borstkankergen (*BRCA2*) een verhoogde kans hebben op prostaatkanker. Wat is de stand van de wetenschap op dit terrein? Wat betekent het eventueel voor de diagnostiek en de be-

handeling van een man met zo’n genmutatie? En niet minder belangrijk, wat betekent het voor die man zelf en zijn familie? Kunnen zij na erfelijkheidsonderzoek bijvoorbeeld nog wel een overlijdensrisicoverzekering afsluiten? In dit themanummer krijgt u antwoord op deze vragen. Er is relatief weinig bekend over erfelijke aanleg voor prostaatkanker. Maar wát we weten, dóet er wel toe. We wensen u veel leesplezier.

Open Access This article is distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International License (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided you give appropriate credit to the original author(s) and the source, provide a link to the Creative Commons license, and indicate if changes were made.

dr. Margreet G.E.M. Ausems, klinisch geneticus

drs. Désirée A.E. Hairwassers, vrijwilliger Borstkankervereniging Nederland (BVN)/Oncogen

prof.dr. Lambertus A.L.M. Kiemeney, hoogleraar Epidemiologie

dr. M. G. E. M. Ausems (✉)
 afdeling Genetica, Divisie Laboratoria, Apotheek en
 Biomedische Genetica, Universitair Medisch Centrum
 Utrecht, Utrecht, Nederland
m.g.e.m.ausems@umcutrecht.nl

drs. D. A. E. Hairwassers
 Borstkankervereniging Nederland (BVN)/Oncogen, Utrecht,
 Nederland

prof.dr. L. A. L. M. Kiemeney
 afdeling Health Evidence en afdeling Urologie, Radboudumc
 Nijmegen, Nijmegen, Nederland