

Adenomateuze polyposis zonder APC of MUTYH mutatie

Aanbevelingen:

Start en interval coloscopische surveillance

De werkgroep is van mening dat voor patiënten en eerstegraadsfamilieleden met adenomateuze polyposis zonder APC of MUTYH mutatie surveillance wordt aanbevolen per subgroep volgens de volgende indeling:

Groep 1: meer dan 100 adenomen:

- Patiënt zelf: Surveillance zoals bij FAP
- 1^e graads familielid: Coloscopie zoals bij FAP. Gastroduodenoscopie alleen indien bij coloscopie >20 adenomen.

Groep 2: 20 - 100 adenomen:

- coloscopie 1 x per 3 jaar en gastroscopie 1 x per 5 jaar, indien bij coloscopie >20 adenomen.
- 1^e graads familielid: Coloscopie 1 x per 3 jaar vanaf 45 jaar[#] *. Gastroduodenoscopie alleen indien bij coloscopie >20 adenomen.

Groep 3 : 10-20 adenomen en geen naast familielid met polyposis of CRC

- < 55 jaar bij diagnose: 1 x per 3 jaar coloscopie en eenmalig gastroscopie.
- 1^e graads familielid: Coloscopie 1 x per 5 jaar vanaf 45 jaar^{##} *

- ≥ 55 jaar bij diagnose: volgens richtlijn [coloscopie surveillance](#).
- 1^e graadsfamilielid: volgens bevolkingsonderzoek.

= Indien >50 jaar kan volstaan worden met eenmalig coloscopie.

= Bij ouders van de patiënt kan volstaan worden met eenmalig coloscopie en verder beleid afhankelijk van bevindingen.

** = Na 2-3 maal een negatieve coloscopie zonder afwijkingen kan overwogen worden om vanaf 65 jaar te stoppen met surveillance.*

Literatuurbespreking:

Er zijn geen studies gevonden.

Conclusies:

Er zijn geen studies gevonden.