

胰腺癌筛查

目前，对于平均风险人群，尚无推荐的胰腺癌筛查检测。然而，可以进行遗传咨询，通过详细的家族史评估和/或基因检测来帮助确定哪些人患胰腺癌的风险高于平均水平。

如果您的家族有显著的胰腺癌病史，或有可能增加患胰腺癌风险的遗传疾病，那么您可能有资格接受定期监测，以尽早发现癌症。与您的医生或遗传咨询师讨论您的选择。

如果我有相关遗传病或胰腺癌家族病史，我该怎么办？

如果您的家族中有胰腺癌或相关遗传病史，尤其是您有任何令人担忧的症状时，请咨询您的医生。请务必分享尽可能多的有关您家族病史的信息，包括：

- 每位亲属确诊患有胰腺癌时的年龄。
- 每个受影响的家庭成员与您以及彼此之间的关系。
- 有关您家族中诊断出的任何其他癌症的信息。
- 家族中的遗传疾病及检测结果（如有）

胰腺癌可以筛查吗？

对于平均风险人群，没有推荐的胰腺癌筛查测试。由于家族或遗传因素而处于较高风险的人可以通过内镜超声（EUS）或磁共振成像（MRI）扫描进行监测。

澳大利亚胰腺高风险筛查（APRISE）研究

为了支持因家族病史或遗传基因而具有较高风险的人群，Epworth 医院 Jreissati 胰腺中心正在领头开展澳大利亚胰腺高风险筛查（APRISE）研究。这项研究旨在评估定期筛查对于早期发现胰腺癌的潜在益处。

本研究中的监测涉及定期进行 MRI（磁共振成像）或 EUS（内镜超声）扫描。我们还会要求您填写有关您的病史和健康状况的年度问卷调查。

如果您属于以下高风险群体之一，您可能有资格参加 APRISE 研究：

年龄 ≥ 18 岁且 ≤ 90 岁

以及

无胰腺癌病史

以及

满足任何以下标准：

家族性胰腺癌第 1 组

家族同一方中有 2 名以上亲属患有胰腺癌，且 2 名患者互为一级亲属

及

≥ 1 名患者与参与者为一级亲属

及

年龄 ≥ 50 岁，或比家族中最早患胰腺癌的人诊断出该病时的年龄小 10 岁。

家族性胰腺癌第 2 组

≥ 2 名一级亲属患有胰腺癌

及

年龄 ≥ 50 岁，或比家族中最早患胰腺癌的人诊断出该病时的年龄小 10 岁。

致病变异

BRCA1、BRCA2、PALB2、ATM、MLH1、MSH2、MSH6、PMS2 或 EPCAM 致病变异或可能的致病变异

及

1 名一级或二级亲属患有胰腺癌

及

年龄 ≥ 50 岁，或比家族中最早患胰腺癌的人诊断出该病时的年龄小 10 岁。

家族性非典型多发性痣黑色素瘤综合征 (FAMMM)

家族性非典型多发性痣黑色素瘤 (FAMMM)，伴有致病性或可能致病性 CDKN2A 变异

及

年龄 ≥ 40 岁。

珀茨 - 杰格斯综合征

珀茨 - 杰格斯综合征，伴有 *STK11* 致病变异或可能的致病变异

及

年龄 ≥ 35 岁。

遗传性胰腺炎

遗传性胰腺炎，伴有 PRSS1 的致病变异或可能的致病变异

及

胰腺炎病史

及

年龄 ≥ 40 岁，或胰腺炎发病已有 20 年（以较早者为准）。

这项研究由 Epworth HealthCare、PanKind - 澳大利亚胰腺癌基金会、Viridian 基金会和维多利亚州政府通过维多利亚州癌症机构资助。

如需了解更多信息，请致电 03 9426 8880 或发送电子邮件至

EHJreissatiFamilyPan@epworth.org.au.