

## **Bijlage bij persbericht:**

*'Kankerrisico's bij 'pil'-gebruik voor vrouwen met veel borst- en eierstokkanker in de familie'*

### **Hoe groot is het risico?**

Als voorbeeld zijn we uitgegaan van 10.000 vrouwen met een *BRCA* mutatie, die 10 jaar 'de pil' gebruiken tussen hun 20<sup>e</sup> en 30<sup>e</sup> jaar. We laten hierbij ook de getallen zien voor vrouwen met een *BRCA* mutatie, die hun eierstokken laten verwijderen, omdat dit voor de meeste vrouwen geldt.

Als pilgebruik tot **meer kanker** leidt, betekent dat, dat er meer vrouwen zijn die door pilgebruik borstkanker krijgen dan vrouwen bij wie eierstok- of baarmoederkanker door pilgebruik is voorkómen.

Als pilgebruik tot **minder kanker** leidt, betekent dat, dat er minder vrouwen zijn die door pilgebruik borstkanker krijgen dan vrouwen bij wie eierstok- of baarmoederkanker door pilgebruik is voorkómen.

### **Berekende effect op kankerrisico van 10 jaar pilgebruik tussen het 20<sup>e</sup> en 30<sup>e</sup> jaar door vrouwen met een *BRCA1* mutatie**

10.000 vrouwen met een *BRCA1* mutatie zonder preventieve eierstokverwijdering:  
Op hun 70<sup>e</sup> jaar: 907 minder vrouwen met kanker (1 op 11 gebruiksters)  
10.000 vrouwen met een *BRCA1* mutatie met preventieve eierstokverwijdering:  
Op hun 70<sup>e</sup> jaar: 324 minder vrouwen met kanker (1 op de 31 gebruiksters)  
10.000 vrouwen met een *BRCA1* mutatie met/zonder preventieve eierstokverwijdering:  
Op hun 35<sup>e</sup> jaar (maximum): 66-196 meer vrouwen met kanker (1 op 51-152 gebruiksters)  
Deze onzekerheid houdt verband met het subtype borstkanker dat bij *BRCA1* draagsters veel voorkomt.

### **Berekende effect op kankerrisico van 10 jaar pilgebruik tussen het 20<sup>e</sup> en 30<sup>e</sup> jaar door vrouwen met een *BRCA2* mutatie**

10.000 vrouwen met een *BRCA2* mutatie zonder preventieve eierstokverwijdering:  
Op hun 70<sup>e</sup> jaar: 382 minder vrouwen met kanker (1 op 26 gebruiksters)  
10.000 vrouwen met een *BRCA2* mutatie met preventieve eierstokverwijdering:  
Op hun 70<sup>e</sup> jaar: 73 minder vrouwen met kanker (1 op de 137 gebruiksters)  
10.000 vrouwen met een *BRCA2* mutatie met/zonder preventieve eierstokverwijdering:  
Op hun 40<sup>e</sup> jaar (maximum): 80 meer vrouwen met kanker (1 op de 125 gebruiksters)

### **Berekende effect op kankerrisico van 10 jaar pilgebruik tussen het 20<sup>e</sup> en 30<sup>e</sup> jaar door vrouwen zonder *BRCA1* of *BRCA2* mutatie**

10.000 vrouwen zonder *BRCA* mutatie:  
Op hun 70<sup>e</sup> jaar: 55 minder vrouwen met kanker (1 op de 182 gebruiksters)  
Op hun 40<sup>e</sup> jaar (maximum): 5 meer vrouwen met kanker (1 op de 2000 gebruiksters)

### **Bij korter of langer dan 10 jaar pilgebruik**

Bij méér dan 10 jaar pilgebruik voorafgaand aan het 30<sup>e</sup> jaar zijn de resultaten vergelijkbaar met 10 jaar pilgebruik. Bij méér dan 10 jaar pilgebruik tot na het 30<sup>e</sup> jaar, wordt de verhoging van het kankerrisico op korte termijn groter (nog meer borstkanker dan de

bescherming tegen eierstok- en baarmoederkanker). Ook de verlaging van het kankerrisico op de lange termijn wordt dan groter. Pilgebruik na het 30<sup>e</sup> jaar leidt ertoe dat het ongunstige effect van pilgebruik langer standhoudt en pas op oudere leeftijd ombuigt naar het gunstige effect op de lange termijn. Bij minder dan 10 jaar pilgebruik voor het 30<sup>e</sup> jaar zijn de effecten kleiner en ligt het omslagpunt naar het gunstige effect op jongere leeftijd.

### Zonder pilgebruik

Zonder pilgebruik krijgen 625 van de 10.000 vrouwen met een *BRCA1* mutatie (1 op de 16) een diagnose van borst- eierstok of baarmoederkanker voor/op hun 35<sup>e</sup> jaar en voor vrouwen met een *BRCA2* mutatie zijn dat 651 vrouwen (1 op de 15) voor/op hun 40<sup>e</sup> jaar.

