

Vigtigste anbefalinger vedrørende rådgivning om reproduktive muligheder

Denne retningslinje er udarbejdet på baggrund af den bedst tilgængelige evidens og konsensus blandt eksperter på området og opdateres regelmæssigt i henhold til nye forskningsresultater.

Klinikere forventes at følge denne retningslinje, medmindre der foreligger tungtvejende kliniske årsager til at vælge en anden behandling



**European
Reference
Network**

for rare or low prevalence
complex diseases

 **Network**
Genetic Tumour Risk
Syndromes (ERN GENTURIS)



www.genturis.eu

Vigtigste anbefalinger vedrørende rådgivning om reproduktive muligheder

Anbefalingerne i denne retningslinje er opdelt i 4 afsnit: 1. Reproduktiv beslutningstagning - indhold og rammer for reproduktiv rådgivning, 2. Tidsramme for reproduktiv rådgivning, 3. Præsentation af reproduktive muligheder, 4. Relevante metoder til assisteret reproduktion.

Reproduktiv beslutningstagning – indhold og rammer for reproduktiv rådgivning	Anbefaling	Styrke*
Reproduktiv rådgivning bør tilbydes til alle personer med et cancerpredispositionssyndrom** samt relevante familiemedlemmer.	1,2, 11	Stærk (1,2), moderat (11)
Par bør have adgang til et tværfagligt team af sundhedsfaglige eksperter.	6, 13	Stærk
Tidspunkt for levering af reproduktiv rådgivning		
Reproduktiv rådgivning bør tilbydes løbende med flere muligheder for at få rådgivning gennem hele livet, optimalt allerede fra før familieførogelse planlægges.	7, 8	Stærk
Børn i øget risiko bør tilbydes rådgivning, når de når voksenalderen, eller tidligere hvis relevant.	10	Moderat
Præsentation af reproduktive muligheder		
Reproduktiv rådgivning bør omfatte opfølgning samt adgang til psykologisk støtte.	12, 13	Moderat (12), stærk (13)
Relevante metoder til assisterede reproduktion		
Muligheder for fertilitetsbevaring bør indgå i reproduktiv rådgivning.	15, 16	Stærk (15), moderat (16)

* Denne klassificering er baseret på publicerede artikler og ekspertkonsensus: stærk – ekspertkonsensus OG konsistent evidens, moderat – ekspertkonsensus MED inkonsistent evidens OG/ELLER ny evidens, der sandsynligvis vil understøtte anbefalingen, svag – flertalsbeslutning blandt eksperter UDEN konsistent evidens.

** Rådgivning er særligt relevant i den fertile alder, men kan også være relevant i andre aldersgrupper, for eksempel i puberteten og hos ældre personer, med henblik på at informere deres pårørende.