

Tehnologija nove generacije

Napredna tehnologija sekvenciranja nove generacije (NGS) koristi se za celokupnu analizu 83 gena povezanih sa naslednim sindromima karcinoma.

Naučni tim

Naučni tim Genekora čine sertifikovani laboratorijski klinički genetičari, sa preko 20 godina iskustva u molekularnom testiranju na nasledni karcinom, brojnim publikacijama u međunarodnim časopisima i sa više od 10.000 urađenih testova za nasledni karcinom.

Genetsko savetovanje

Brz razvoj genetike omogućava ranu dijagnozu i prevenciju naslednih bolesti, što značajno poboljšava lečenje. Ove informacije treba koristiti za dobrobit cele porodice uz pomoć genetskog savetovanja.

Kroz savetovanje, klinički genetičar:

1. Utvrđuje da li poremećaj ili bolest kod pojedinca ili u porodici ima genetsku osnovu.
2. Izračunava verovatnoću pojave genetskog poremećaja i obaveštava o mogućnostima dijagnostike.
3. Ako je kod jednog člana porodice utvrđena genetska bolest, procenjuje verovatnoću pojave iste bolesti kod drugih članova.
4. Ako se otkrije genetski poremećaj, objašnjava nalaz pacijentu i razmatra dostupne terapijske pristupe.

Genetsko savetovanje u Genekoru je besplatno za sve ispitanike.

«Najveća vrednost znanja...
...je njegoova primena u praksi.»

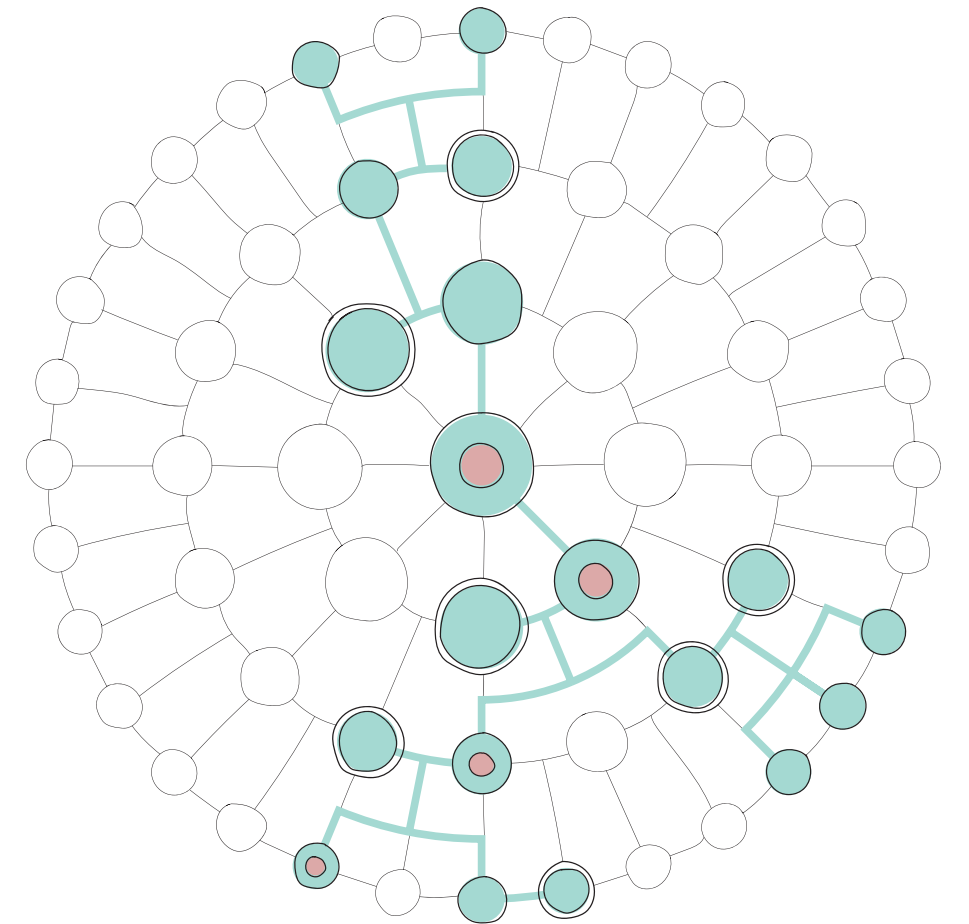
Genekor Medical S.A.

52, Spaton Ave. | 15344 Gerakas Greece |
Tel. +302106032138 |
Fax.+302106032148 |
info@genekor.com | genekor.com



adealab.com

Vojvode Milenka br. 7, Beograd, Srbija
t: +381 11 670 64 97
m: +381 66 670 64 97
e-mail: adealab.bg@gmail.com

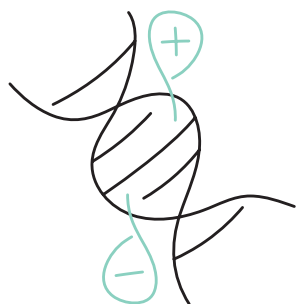


“Vaši geni govore – mi prevodimo”



Genekor
Committed to Biotechnological Innovation

Genetsko testiranje na nasledni karcinom



U 90% slučajeva, karcinom je sporadičan.

Nasledni karcinom se javlja u 5–10% slučajeva, a najčešći oblici su karcinom dojke, jajnika, prostate, pankreasa i debelog creva. Pristup informacijama u današnje vreme je veoma važan i ponekad može spasiti život pacijentima i članovima njihove porodice.

Neki ljudi se rađaju sa mutacijom gena koju su nasledili od majke ili oca. Ovaj izmenjeni gen ih svrstava u grupu sa višim rizikom za razvoj karcinoma u poređenju sa drugim osobama.

Kada se karcinom javi kao posledica nasledne genske mutacije, to se naziva nasledni karcinom.

HerediGENE analiza

HerediGENE® višegenetski test analizira 83 gena koji su, prema vodičima, uključeni u genetsku predispoziciju za karcinom.

U slučaju pozitivnog rezultata (patogena ili potencijalno patogena mutacija), postoje specifične međunarodne smernice i preporuke za upravljanje kod nosioca mutacije. U nekim slučajevima, postoji specifičan hirurški ili terapijski pristup za lečenje nosioca. (Konsultujte se sa svojim lekarom).

U slučaju pozitivnog rezultata, uz vođstvo lekara i u saradnji sa genetičarem, savetuje se testiranje srodnika prvog stepena, a u nekim slučajevima i srodnika drugog stepena. Na taj način, članovi porodice koji su u riziku od razvoja karcinoma mogu biti identifikovani i imati koristi od adekvatnog medicinskog praćenja pod nadzorom genetičara, u skladu sa međunarodnim smernicama.

U slučaju negativnog rezultata (član porodice koji ne nosi patogenu mutaciju pronađenu kod nosioca); ova informacija može umanjiti stres zbog mogućnosti razvoja naslednog karcinoma. U tom slučaju, član porodice sa negativnim rezultatom ima isti rizik kao i opšta populacija za razvoj karcinoma i treba da prati preventivne smernice koje važe za opštu populaciju (npr. mamografiju, kolonoskopiju).

Za izvođenje testa potreban je uzorak krvi.
Vreme do rezultata: 24 radna dana.

«Nije reč samo o tebi.
Tiče se cele porodice»

Ko treba da se testira?

Najnovije međunarodne smernice (ASCO, ESMO, NCCN i Američko udruženje hiru-rga za dojku) preporučuju korišćenje panela sa više gena umesto pojedinačnih gena (npr. BRCA1/2). Korišćenjem odgovarajućih panela za gene sa visokim ili srednjim rizikom, kao i za različite nasledne sindrome karcinoma, mogu se dobiti najrelevantnije informacije o povećanom riziku od karcinoma dojke, prostate, debelog creva, pankreasa, jajnika itd.

Međunarodni kriterijumi skrininga za nasledni karcinom

Karcinom dojke:

Američko udruženje hirurga za dojku preporučuje skrining za sve žene kojima je dijagnostikovao karcinom dojke, bez obzira na godine starosti ili porodičnu anamnezu. Kriterijumi zasnovani na NCCN smernicama su sledeći:

1) 1. Pacijentkinje kod kojih je dijagnoza postavljena pre 50. godine života.

2) 2. Terapijske indikacije: PARP inhibitori.

a) Metastatski HER2 negativni karcinom dojke.

b) Adjuvantna terapija nakon operacije za žene sa trostruko negativnim ili visokorizičnim hormonski osetljivim karcinomom dojke.

3) Pacijenti sa trostruko negativnim karcinomom dojke.

4) Dva ili više karcinoma dojke kod istog pacijenta.

5) Lobularni karcinom dojke uz ličnu ili porodičnu anamnezu karcinoma želuca.

6) Karcinom dojke kod muškaraca.

7) Porodična anamneza karcinoma dojke, jajnika, pankreasa ili prostate.

Karcinom jajnika:

Sve pacijentkinje koji su razvile karcinom jajnika, bez obzira na starost i porodičnu anamnezu.

Karcinom pankreasa:

Svi pacijenti koji su razvili karcinom pankreasa, bez obzira na starost i porodičnu anamnezu.

Karcinom prostate:

Svi pacijenti sa metastatskim ili visokorizičnim karcinomom prostate u ranoj fazi, bez obzira na starost i porodičnu anamnezu. Takođe postoje kriterijumi za pacijente sa nižim rizikom od ranog stadijuma karcinoma prostate u zavisnosti od porodične anamneze.

Karcinom debelog creva:

Svi pacijenti stariji od 50 godina, bez obzira na porodičnu anamnezu, sa di-

jagnozom karcinoma ili sa kolorektalnim karcinomom uz mikrosatelitsku nestabilnost (MSI). Takođe postoje kriterijumi zasnovani na porodičnoj anamnezi za pacijente starije od 50 godina.

Za druge nasledne karcinome:

- Karcinom bubrega
- Karcinom štitne žlezde
- Karcinom želuca
- Melanom
- Tumori centralnog nervnog sistema
- Endokrini tumori

Preporučujemo ClinKor test (klinički egzom)

