

Τεχνολογία Νέας Γενιάς

Η προηγμένη τεχνολογία αλληλούχισης επόμενης γενιάς, επίσης γνωστή ως NGS, χρησιμοποιείται για την πλήρη ανάλυση 52 γονιδίων που σχετίζονται με κληρονομούμενα καρκινικά σύνδρομα

Η Επιστημονική Ομάδα

Η επιστημονική ομάδα της Genekor αποτελείται από πιστοποιημένους εργαστηριακούς κλινικούς γενετιστές που έχουν πάνω από 20 χρόνια εμπειρίας σε μοριακές εξετάσεις για κληρονομούμενο καρκίνο, έχουν δημοσιεύσει δεκάδες εργασίες σε διεθνή περιοδικά και έχουν πραγματοποιήσει πάνω από 10.000 εξετάσεις για κληρονομούμενο καρκίνο.

Γενετική Συμβουλευτική

Η ραγδαία εξέλιξη της γενετικής παρέχει τις δυνατότητες έγκαιρης διάγνωσης και πρόληψης των κληρονομικών νοσημάτων με σκοπό την αποτελεσματικότερη αντιμετώπισή τους. Ωστόσο, αυτή η πληροφορία πρέπει να αξιοποιηθεί προς όφελος όλης της οικογένειας με τη βοήθεια της γενετικής συμβουλευτικής.

Με τη συμβουλευτική, ο κλινικός γενετιστής:

1. Διακρίνει αν μια κατάσταση ή ένα νόσημα σε ένα άτομο ή μια οικογένεια έχει γενετική βάση.
2. Υπολογίζει την πιθανότητα να εμφανιστεί η γενετική διαταραχή στο άτομο και πληροφορεί για όλες τις προσφερόμενες εναλλακτικές επιλογές διάγνωσης της γενετικής νόσου.
3. Εφόσον η γενετική ασθένεια έχει εκδηλωθεί σε ένα μέλος της οικογένειας, εκτιμά την πιθανότητα να εμφανιστεί η γενετική διαταραχή σε κάποιο άλλο μέλος της.
4. Εφόσον διαγνωσθεί μία γενετική διαταραχή, επεξηγεί στον εξεταζόμενο το γενετικό αποτέλεσμα καθώς επίσης προτείνει και συζητάει τις διαθέσιμες προσεγγίσεις διαχείρισης του.

Η γενετική συμβουλευτική παρέχεται δωρεάν σε όλους τους εξεταζόμενους στην Genekor.

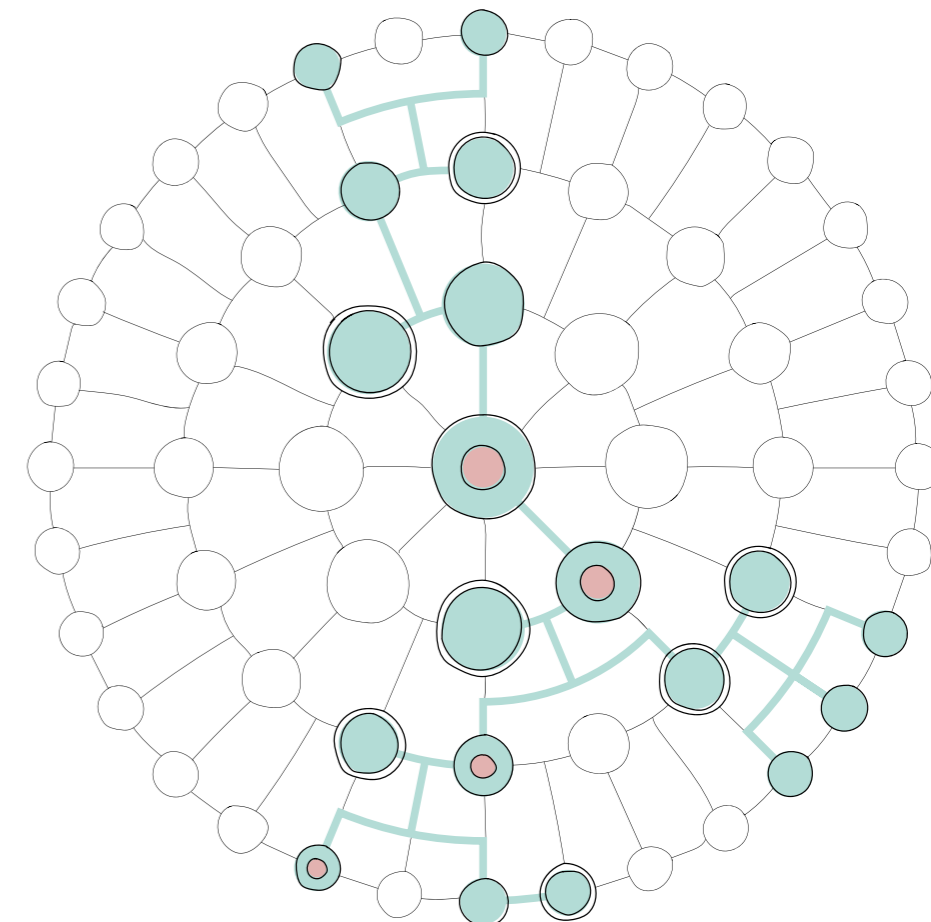
«Η μεγαλύτερη αξία της γνώσης...
...είναι η εφαρμογή της στην πράξη.»

Genekor Medical S.A.

Λεωφ. Σπάτων 52 | Γέρακας, Ελλάδα
T: +30 210 6032 138 | F: +30 210 6032 148
info@genekor.com | genekor.com



10/2024

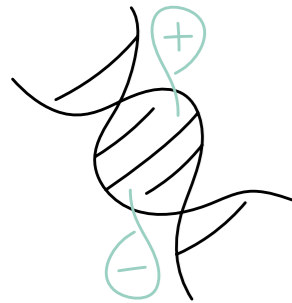


“Τα γονιδιά σας μιλούν, εμείς μεταφράζουμε”



Γενετικό Τεστ για τον Κληρονομούμενο Καρκίνο

Στο 90% των περιπτώσεων, ο καρκίνος είναι σποραδικός.



Ο κληρονομούμενος καρκίνος εμφανίζεται σε ένα ποσοστό 5-10%, με πιο συχνούς τύπους τον καρκίνο μαστού, ωθηκών, προστάτη, παγκρέατος και παχέος εντέρου. Η πληροφορία στην εποχή μας είναι πολύ σημαντική και μερικές φορές σωτήρια για τον ασθενή και τα μέλη της οικογένειάς του.

Μερικοί άνθρωποι γεννιούνται με κάποια γονιδιακή μετάλλαξη που κληρονόμησαν από τη μητέρα ή τον πατέρα τους. Αυτό το μεταλλαγμένο γονίδιο τους τοποθετεί σε ομάδα υψηλότερου κινδύνου για εμφάνιση καρκίνου συγκριτικά με τους υπόλοιπους ανθρώπους.

Όταν ο καρκίνος εμφανίζεται λόγω μιας κληρονομικής γονιδιακής μετάλλαξης, αναφέρεται ως κληρονομούμενος καρκίνος.

Ανάλυση HerediGENE

Η πολυγονιδιακή εξέταση HerediGENE® αναλύει 52 γονίδια, τα οποία εμπλέκονται στη γενετική προδιάθεση για καρκίνο.

Σε περίπτωση θετικού αποτελέσματος (παθогόνος ή πιθανώς παθогόνος μεταλλαγή), υπάρχουν συγκεκριμένες διεθνείς οδηγίες και συστάσεις για τη διαχείριση του φορέα. Σε κάποιες περιπτώσεις υπάρχει συγκεκριμένη χειρουργική και θεραπευτική διαχείριση του φορέα. (Συμβουλευθείτε τον θεράποντα ιατρό σας).

- Σε περίπτωση **θετικού αποτελέσματος** με την καθοδήγηση του θεράποντος ιατρού και σε συνεργασία με έναν γενετιστή, καλό είναι να ελεγχθούν οι συγγενείς 1ου βαθμού και σε κάποιες περιπτώσεις οι συγγενείς 2ου βαθμού. Με τον τρόπο αυτό προσδιορίζονται τα μέλη της οικογένειάς που κινδυνεύουν να αναπτύξουν καρκίνο και μπορούν να επωφεληθούν από τη σωστή ιατρική διαχείριση με την καθοδήγηση από ένα γενετιστή σύμφωνα με τις διεθνείς οδηγίες.

- Σε περίπτωση **αρνητικού αποτελέσματος** (μέλος της οικογένειας που δεν φέρει την παθогόνο μετάλλαξη που εντοπίστηκε στον φορέα), η πληροφορία μπορεί να απαλλάξει από το άγχος της εμφάνισης κληρονομούμενου καρκίνου. Με τον τρόπο αυτό το μέλος της οικογένειας με το αρνητικό αποτέλεσμα έχει τον ίδιο κίνδυνο με τον γενικό πληθυσμό για εμφάνιση καρκίνου, και θα ακολουθήσει οδηγίες προφύλαξης που αφορούν το γενικό πληθυσμό (πχ μαστογραφία, κολοσκόπηση).

Για να διενεργηθεί η εξέταση χρειάζεται ως δείγμα αίμα ή στοματικό επίχρισμα (σίελλος). Χρόνος Αποτελεσμάτων: 20 εργάσιμες ημέρες

«Δεν αφορά μόνο εσένα.
Είναι οικογενειακό ζήτημα.»

Ποιος πρέπει να εξεταστεί;

Οι πιο πρόσφατες διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες (ASCO, ESMO, NCCN και American Society of Breast Surgeons) συστήνουν τη χρήση πολυγονιδιακών πάνελ αντί για μεμονωμένα γονίδια (πχ BRCA1 / 2). Με την χρήση των κατάλληλων πάνελ εξετάζονται γονίδια υψηλού ή μεσαίου κινδύνου και διάφορα άλλα κληρονομούμενα καρκινικά σύνδρομα με στόχο την καλύτερη δυνατή πληροφορία για αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου του μαστού, του προστάτη, του παχέος εντέρου, του παγκρέατος, των ωθηκών κ.λπ.

Διεθνή κριτήρια ελέγχου για κληρονομούμενο καρκίνο

Καρκίνος μαστού:

Η Αμερικάνικη εταιρία χειρουργών μαστού συστήνει τον έλεγχο για όλες τις γυναίκες που νόσπασαν με καρκίνο μαστού ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακού ιστορικού. Τα κριτήρια με βάση τα NCCN Guidelines είναι τα παρακάτω:

- 1) Ασθενείς με ηλικία διάγνωσης μικρότερη των 50 ετών.
- 2) Θεραπευτικές ενδείξεις. PARP αναστολείς.
 - α) Μεταστατικός HER2 αρνητικός καρκίνος μαστού.

β) Επικουρική θεραπεία μετά το χειρουργείο για γυναίκες με τριπλά αρνητικό ή υψηλού κινδύνου ορμονοευαίσθητο καρκίνο μαστού.

- 3) Ασθενείς με τριπλά αρνητικό καρκίνο του μαστού.
- 4) Δύο ή περισσότεροι καρκίνοι μαστού στην ίδια ασθενή.
- 5) Λοβιακός καρκίνος μαστού με προσωπικό ή οικογενειακό ιστορικό καρκίνου στομάχου.
- 6) Ανδρικός καρκίνος μαστού.
- 7) Οικογενειακό ιστορικό με καρκίνο μαστού, ωθηκών, παγκρέατος ή προστάτη.

Καρκίνος ωθηκών:

Όλες οι ασθενείς που νόσπασαν με καρκίνο ωθηκών ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακού ιστορικού.

Καρκίνος παγκρέατος:

Όλοι οι ασθενείς που νόσπασαν με καρκίνο παγκρέατος ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακού ιστορικού.

Καρκίνος προστάτη:

Όλοι οι ασθενείς που νόσπασαν με μεταστατικό ή υψηλού ρίσκου αρχικού σταδίου καρκίνο προστάτη ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακού ιστορικού. Υπάρχουν επίσης κριτήρια για ασθενείς χαμηλότερου ρίσκου αρχικού σταδίου καρκίνου του προστάτη ανάλογα με το οικογενειακό ιστορικό.

Καρκίνος παχέος εντέρου:

Όλοι οι ασθενείς ανεξαρτήτως οικογενειακού ιστορικού με ηλικία διάγνωσης μικρότερη των 50 ετών ή με καρκίνο παχέος εντέρου με μικροδορυφορική αστάθεια. Υπάρχουν επίσης κριτήρια με βάση το οικογενειακό ιστορικό για ασθενείς μεγαλύτερους των 50 ετών.

Για τους υπόλοιπους κληρονομούμενους καρκίνους:

- Καρκίνο νεφρού
- Καρκίνο θυρεοειδούς
- Καρκίνο Στομάχου
- Μελάνωμα
- Καρκίνο κεντρικού νευρικού συστήματος
- Ενδοκρινής όγκους

Συστήνουμε την εξέταση ClinKor (clinical exome)

