



MÁTE ZVÝŠENÉ RIZIKO RAKOVINY PRSNÍKA?

DOTAZNÍK k aktívnemu vyhľadávaniu osôb so zvýšeným onkogenetickým rizikom
doplnený o skórovací systém:

Otázky sú ohodnotené bodmi 1-4 a keďže každá otázka má samostatnú váhu a význam, tak
už **4 body** sú hranicou na genetické testovanie.

Bodové ohodnotenie: 1,2,3,4.

1. Vyskytol sa u Vás alebo Vašej blízkej príbuznej zhubný nádor prsníka?

Uveďte, u koho.

2 body:

- pacientka
- príbuzná I.stupňa alebo viac ako jeden prípad v jednej pokrvnej rodine

1 bod:

- príbuzná 2.st.

Vysvetlivka: blízki príbuzní /zohľadňuje sa aj rodina otca:

I.st.: rodičia, súrodenci, deti

II.st.: starí rodičia, súrodenci rodičov, netere a synovci, vnuci

2. Vyskytol sa u Vás alebo Vašej blízkej príbuznej karcinóm prsníka pred menopauzou /pred 50 rokom života?/ - Ak áno-3 body

3. Vyskytla sa u Vás alebo Vašej blízkej príbuznej obojstranná alebo viac-ložisková forma zhubného nádoru prsníka?- Ak áno-3body

4. Vyskytla sa u Vás alebo Vašej blízkej príbuznej zriedkavá alebo nezvyčajná forma karcinómu prsníka?

Ak áno- **2 body:** -triple negatívny ca , -medulárny ca, -lobulárny ca

5. Vyskytlo sa u Vás alebo Vašej blízkej príbuznej okrem karcinómu prsníka zároveň aj iné onkologické ochorenie /duplicitný výskyt?/-ak áno:

3 body: - ca prsníka(duplex), -ca ovária

2 body: iný typ karcinómu

1 bod: iné onkologické ochorenie ako karcinóm

6. Vyskytlo sa u Vás alebo Vášho blízkeho príbuzného zhubné ochorenie vaječníkov, maternice, prostaty, hrubého čreva alebo podžalúdkovej žľazy (pankreasu)?

Ak áno, uveďte aké a v akom veku:

4 body: -ca vaječníka

4 body: -ostatné typy do 50 rokov

2 body: - ostatné typy nad 50 rokov, aspoň 2 prípady v jednej pokrvnej rodine

1 bod: - ostatné typy nad 50rokov

7. Vyskytol sa vo Vašej pokrvnej rodine zhubný nádor prsníka u muža?

Ak áno, uveďte, u koho.

4-body

8. Bolo vo Vašej rodine realizované genetické vyšetrenie so zameraním na onkologické ochorenia?

Ak áno, uveďte výsledok vyšetrenia.

4 body: u zistenej patologickej mutácie predispozičného génu.

Skórovací systém:

4 a viac bodov –potreba genetickej konzultácie na bližšie stanovenie miery rizika.

O GENETICKOM VYŠETRENÍ rozhoduje genetik.

Na GENETICKÚ KONZULTÁCIU odosiela pacientku praktický lekár, alebo lekár špecialista vrátane rádiológa.

Na stránkach Slovenskej spoločnosti lekárskej genetiky www.sslg.sk
je uvedený zoznam genetických ambulancií v SR.

Osoby so zistenou zárodočnou mutáciou alebo osoby s empiricky vyšším onkogenetickým rizikom nad 25% (podľa Clausových tabuliek) majú **genetikom odporúčanú dispenzarizačnú schému vyšetrení.**

Hlavným cieľom preventívneho manažmentu pri dedičných nádorových syndrómoch je zachytenie prípadného ochorenia v čo najčiasnejšom štádiu, čo umožňuje znižovať úmrtnosť a zlepšovať kvalitu života.