

## Анкета - направление на тестирование мутаций в генах BRCA1 и BRCA2 при раке яичников

**Важно: отправка на тестирование BRCA возможна только при условии, что рецидив рака яичников развился через 6 месяцев и более от последнего введения препарата платины**

### 1. Сведения о враче, направляющем материал на тестирование

- Контактные данные врача:

ФИО: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Наименование ЛПУ и адрес:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2. Сведения о пациентке (все поля обязательны для заполнения)

- ФИО: \_\_\_\_\_
- Регион проживания: \_\_\_\_\_
- Дата рождения: \_\_\_\_\_ Возраст: \_\_\_\_\_ лет
- Этническая принадлежность (национальность) родителей:
  - отец \_\_\_\_\_
  - мать \_\_\_\_\_

### 3. Диагноз (отметьте нужный вариант)

- **По локализации (выберите один вариант ответа)**
  - Рак яичников
  - Рак фаллопиевой трубы
  - Первичный перитонеальный рак
- **Гистологический тип (выберите один вариант ответа)**
  - Серозный
  - Эндометриоидный
  - Аденокарцинома без указания гистотипа
  - Другой (включая смешанные гистологические варианты)
- **Степень дифференцировки опухоли (выберите один вариант ответа)**
  - G1 – высокая степень дифференцировки
  - G2 – средняя степень дифференцировки
  - G3 – низкая степень дифференцировки
  - Gx – степень дифференцировки не может быть установлена
- **Вид платиночувствительного рецидива (возникшего не ранее 6 месяцев от последнего введения препарата платины) выберите один вариант ответа**
  - Маркерный (повышение СА125 выше 2xВГН)
  - Клинический/радиологический
  - Маркерный/клинический/радиологический
- **Наличие других злокачественных новообразований в анамнезе у самой больной**
  - Нет
  - Да
    - Рак молочной железы
    - Другое \_\_\_\_\_ (указать)

Анкета - направление на тестирование мутаций в генах BRCA1 и BRCA2 при раке яичников

4. Семейный анамнез

- Неизвестно
- Нет
- Случаи заболевания раком в семье были

Локализация рака у родственников:

*(возможно выделение нескольких вариантов одновременно)*

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Рак молочной/грудной железы<br>Степень родства:<br><input type="checkbox"/> Мать<br><input type="checkbox"/> Отец<br><input type="checkbox"/> Брат<br><input type="checkbox"/> Сестра<br><input type="checkbox"/> Дочь<br><input type="checkbox"/> Сын<br><input type="checkbox"/> Другое _____ (указать)             | <input type="checkbox"/> Рак поджелудочной железы<br>Степень родства:<br><input type="checkbox"/> Мать<br><input type="checkbox"/> Отец<br><input type="checkbox"/> Брат<br><input type="checkbox"/> Сестра<br><input type="checkbox"/> Дочь<br><input type="checkbox"/> Сын<br><input type="checkbox"/> Другое _____ (указать) |
| <input type="checkbox"/> Рак яичников<br>Степень родства:<br><input type="checkbox"/> Мать<br><input type="checkbox"/> Сестра<br><input type="checkbox"/> Дочь<br><input type="checkbox"/> Другое _____ (указать)  | <input type="checkbox"/> Рак предстательной железы<br>Степень родства:<br><input type="checkbox"/> Отец<br><input type="checkbox"/> Брат<br><input type="checkbox"/> Сын<br><input type="checkbox"/> Другое _____ (указать)   |
| <input type="checkbox"/> Другое онкозаболевание в семье<br>_____<br>Степень родства:<br><input type="checkbox"/> Мать<br><input type="checkbox"/> Отец<br><input type="checkbox"/> Брат<br><input type="checkbox"/> Сестра<br><input type="checkbox"/> Дочь<br><input type="checkbox"/> Сын<br><input type="checkbox"/> Другое _____ (указать) |   |

5. Образец, направляемый на анализ (кровь, верифицированные морфологом ткань опухоли в парафиновом блоке, здоровая ткань в парафиновом блоке), см. памятку по забору и хранению образцов

- Пробирка с кровью
  - Маркировка пробирки \_\_\_\_\_
- Блок с опухолевой тканью
  - Маркировка блока \_\_\_\_\_
- Стекло к блоку опухолевой ткани
  - Маркировка стекла \_\_\_\_\_
- Блок с нормальной тканью
  - Маркировка блока нормальной ткани \_\_\_\_\_
- Стекло к блоку здоровой ткани
  - Маркировка стекла \_\_\_\_\_