

Anexa 2 la Regulamentul privind implementarea proiectului „Testarea genetică în cancerele ereditare”

Nr. înregistrare _____/_____

INDICAȚIE MEDICALĂ

Prin prezenta vă aducem la cunoștință că:

Pacientul/a _____, identificat/ă cu CNP _____ are indicație medicală privind efectuarea testării genetice a unui panel de gene care include genele BRCA1, BRCA2, PALB2, TP53, STK11, PTEN, CDH1, POLE, ATM, CHEK2, RAD51C, RAD51D, BRIP1, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2.

Îmi asum prin prezenta Indicație medicală că pacientul/a, mai sus menționat/ă, îndeplinește din punct de vedere medical, toate criteriile de eligibilitate prevăzute în Regulamentul privind implementarea proiectului „**Testarea genetică în cancerele ereditare**”, și anume:

- „**Pacienți, cu vârsta peste 18 ani**”

Testarea genetică recomandată, îndeplinește caracteristicile prevăzute la **Art. 5.3 „Criterii medicale”** din Regulamentul privind implementarea proiectului „**Testarea genetică în cancerele ereditare**”, aprobat prin HCGMB nr. 188/29.05.2023 – se va bifa, cu X, în funcție de fiecare solicitant:

- „**Criterii medicale, certificate de medicul specialist oncolog prin Indicația medicală.**

Eliberarea indicației medicale se va realiza în urma îndeplinirii a cel puțin unuia dintre următoarele criterii:

Cancer mamar

Pacienți nou diagnosticați, sau diagnosticați cu cel mult 12 luni înainte de data aplicării în proiect, sau la momentul recidivei/progresiei bolii dacă nu au fost testați anterior, care îndeplinesc **unul dintre următoarele criterii:**

- femei cu vârstă ≤ 50 ani
- femei cu cancer mamar triplu negativ, indiferent de vârstă
- bărbați cu cancer mamar, indiferent de vârstă
- femei, indiferent de vârstă, cu istoric familial semnificativ pentru cancer ereditare (după evaluare clinică genetică, făcută de medicul specialist genetician).

Cancer ovarian

Paciente nou diagnosticate, sau diagnosticate cu cel mult 12 luni înainte de data aplicării în proiect, sau la momentul recidivei/progresiei bolii dacă nu au fost testate anterior, care îndeplinesc **următorul criteriu:**

- carcinom ovarian/falopian/peritoneal primitiv non-mucinos.

Cancer de endometru

Paciente nou diagnosticate, sau diagnosticate cu cel mult 4 luni înainte de data aplicării în proiect.

Cancerul de prostată

Pacienți cu cancer de prostată rezistent la castrare.

Cancer de colon și rect

Pacienți nou diagnosticați, sau diagnosticați cu cel mult 12 luni înainte de data aplicării în proiect, sau la momentul recidivei/progresiei bolii dacă nu au fost testați anterior, care îndeplinesc **unul dintre următoarele criterii:**

- vârstă la diagnostic ≤ 50 ani
- cancer colo-rectal cu defect de reparare ADN mismatch (MMRd)
- indiferent de vârstă, cu istoric familial semnificativ pentru cancer ereditare (după evaluare clinică genetică, făcută de medicul specialist genetician).

Cancerul de pancreas

Pacienți nou diagnosticați, sau diagnosticați cu cel mult 12 luni înainte de data aplicării în proiect, sau la momentul recidivei/progresiei bolii dacă nu au fost testați anterior.

Sarcoame

Pacienți nou diagnosticați, sau diagnosticați cu cel mult 12 luni înainte de data aplicării în proiect, sau la momentul recidivei/progresiei bolii dacă nu au fost testați anterior.

Tumori rare

Pacienți nou diagnosticați, sau diagnosticați cu cel mult 12 luni înainte de data aplicării în proiect, sau la momentul recidivei/progresiei bolii dacă nu au fost testați anterior.

Pacienți cu tumori maligne sincrone sau metacrone.”

NOTA: Panelul de gene testate este cel prevăzut la Art. 2, respectiv BRCA1, BRCA2, PALB2, TP53, STK11, PTEN, CDH1, POLE, ATM, CHEK2, RAD51C, RAD51D, BRIP1, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, indiferent de tipul de cancer mai sus menționat.

Nume și prenume pacient _____

Medic specialist oncolog (Nume și Prenume) _____

Semnătura: _____

Parafa:

Data: _____