

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения \*

**Выявление мутации 41686854 G>T в локусе LOC727677**

Метод: Автоматическое секвенирование.

ГЕНОТИП

GT

\* - Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: Скибо /И.И. Скибо/

## ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ КОМПЛЕКСНОГО ГЕНЕТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА

42-019 Предрасположенность к колоректальному раку

ФИО

Заказ:

Дата заказа:

Возраст:

Генетический маркер	Ваш генотип	Риск	Носительство
LOC727677 G(g.41686854)T	GT	!	↗

- ✓ – Генотип не ассоциирован с риском развития клинических проявлений.
- ① – Генотип может быть ассоциирован с риском развития клинических проявлений.
- ↗ – Аллель, ассоциированный с риском развития клинических проявлений, может быть передан детям.

### ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ГЕНОТИПА:

Выявлен клинически значимый генотип, повышающий риск развития колоректального рака относительно общепопуляционного в 1,2-1,4 раза.

Результат является в большей степени прогностическим, при отсутствии очевидных патологических симптомов.

### КОММЕНТАРИИ И РЕКОМЕНДАЦИИ:

- Консультация врача-онколога с целью оценки общего риска развития колоректального рака (в совокупности с другими данными - семейным анамнезом, лабораторными, инструментальными исследованиями, с учетом возраста, наличия сопутствующих заболеваний и пр.), что позволит разработать индивидуальную программу наблюдения, принять соответствующие меры, направленные на снижение риска развития заболевания и его осложнений, назначить своевременное лечение.
- Из исследований - анализ кала на скрытую кровь, онкомаркеры (РЭА, СА-242 и др.), проведение колоноскопии, по показаниям. План наблюдения, полный перечень анализов, исследований и показаний к ним определяет лечащий врач.

*Результат генетического исследования не является диагнозом, носит информативный характер и может быть учтен врачом-специалистом при постановке диагноза, выборе методов обследования, лечения (при наличии патологии) и профилактики.*

Интерпретация подготовлена врачом-генетиком:



Заведующая лабораторией  
И.И. Скибо

## СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ. КОМПЛЕКСНЫЙ ГЕНЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ




42-019 Предрасположенность к колоректальному раку

### **i** КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК

Колоректальный рак (рак прямой кишки) — один из самых распространенных видов злокачественных опухолей, характеризующийся наличием выраженной наследственной предрасположенности и благоприятным прогнозом при своевременном выявлении. Проводимый анализ заключается в исследовании состояния генетического маркера LOC727677, для которого показана связь с повышенным риском развития колоректального рака. Это исследование выявляет общую предрасположенность и не связано с диагностикой редких форм раннего семейного рака прямой кишки, ассоциированных с генами MSH2 и MLH1.

### ГЕНЕТИЧЕСКИЙ МАРКЕР

Генетический маркер		Клиническое значение	Возможные генотипы	
LOC727677 G(g.41686854)T	<b>rs6983267</b>		Нарушение регуляции синтеза протоонкогенов (кодируют белки, участвующие в контроле роста, деления и дифференцировки клеток), приводящее к развитию злокачественных новообразований.	GG
		GT		
		TT		

 — Клинически значимый генотип.