

COME ESEGUIRE UN TEST



La possibilità di individuare i soggetti a rischio di sviluppare una neoplasia correlata a mutazioni ereditarie rappresenta oggi il miglior metodo per giungere a una diagnosi precoce e ridurre la mortalità attuando programmi di sorveglianza personalizzati.

I membri di famiglie ad alto rischio ereditario, e in particolare chi è stato interessato direttamente da una neoplasia, può richiedere una consulenza genetica e discutere con il genetista la propria situazione clinico-genetica.

Test per la ricerca di mutazioni germinali predisponenti allo sviluppo di tumori

Test per lo studio del DNA tumorale libero circolante nel sangue periferico per la ricerca di mutazioni somatiche

Test per la caratterizzazione molecolare dei tessuti tumorali per la ricerca di mutazioni somatiche

PERCHÈ SCEGLIERE ONCONEXT™ DI GENOMA GROUP



Test interamente eseguiti in Italia (due sedi: Milano e Roma)



Refertazione rapida: 15 giorni lavorativi



20 anni di esperienza in genetica e biologia molecolare



Team di medici genetisti



Laboratori dotati delle tecnologie più innovative e di sistemi di qualità avanzati



Disponibilità su tutto il territorio italiano

design by evermind.it



ROMA
Laboratori e Studi Medici
Via Castel Giubileo, 11 - 00138 Roma (RM)
Tel.: + (39) 06 8811270 (6 linee PBX)
Fax: + (39) 06 64492025
E-mail: info@laboratorioigenoma.eu

MILANO
Laboratori e Studi Medici
Via Enrico Cialdini, 16 (Affori Centre) - 20161 Milano (MI)
Tel.: + (39) 02 39297626 (12 linee PBX)
Fax: + (39) 02 392976261
E-mail: info@genomamilano.it



Test genetici per lo studio della predisposizione allo sviluppo di tumori ereditari



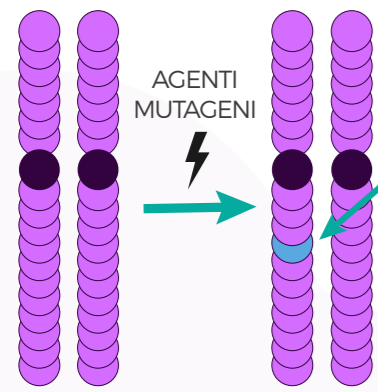
PREVENZIONE
SORVEGLIANZA PERSONALIZZATA
DIAGNOSI TEMPESTIVA



I TEST GENETICI **ONCONEXT RISK** SONO TEST DIAGNOSTICI CHE PERMETTONO DI ESEGUIRE UN'ANALISI GENETICA MULTIPLA PER L'INDIVIDUAZIONE DELLA PREDISPOSIZIONE A TUMORI EREDITARI.

I geni analizzati nei test **ONCONEXT RISK** codificano per proteine con il ruolo di oncosoppressori. I pazienti portatori di mutazione germinale su questi geni, avendo ereditato una copia del gene mutata, possiedono una maggiore predisposizione a sviluppare, **precocemente e più facilmente** rispetto alla popolazione generale, il tumore correlato al gene mutato.

Tumore sporadico



Mutazione su proto-oncogene (Dominante)



Mutazione germinale su Oncosoppressore (Recessiva)

Proliferazione cellulare incontrollata

TUMORE

Tumore a carattere ereditario

I TEST **ONCONEXT RISK** SONO CONSIGLIABILI NEI PROGRAMMI DI SORVEGLIANZA PERSONALIZZATA DI PAZIENTI CON STORIA PERSONALE O FAMILIARE DI:

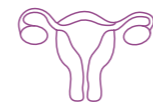
- Tumori in età precoce
- Tumori multipli nello stesso paziente
- Sospetta o accertata predisposizione a tumori ereditari

I TEST **ONCONEXT™ RISK** SONO DISPONIBILI IN VERSIONE MIRATA PER DIVERSE TIPOLOGIE DI TUMORE



BREAST

ATM, BARD1, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CDH1, CHEK2, MRE11A, MUTYH, NBN, NF1, PALB2, PTEN, RAD50, RAD51C, RAD51D, STK11, TP53



OVARIAN/UTERINE

BRCA1, BRCA2, BRIP1, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PALB2, PMS2, PTEN, RAD51C, RAD51D, STK11, TP53



COLON

APC, BMPR1A, CDH1, CHEK2, EPCAM, GREM1, MLH1, MSH2, MSH6, MUTYH, PMS2, POLD1, PTEN, SMAD4, STK11, TP53



GASTRIC

APC, BMPR1A, CDH1, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, STK11, SMAD4, TP53



PANCREAS

APC, ATM, BMPR1A, BRCA1, BRCA2, CDKN2A, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PALB2, PMS2, STK11, TP53



MELANOMA

BAP1, BRCA2, CDK4, CDKN2A, MITF, PTEN, RB1, TP53



PROSTATE

ATM, BRCA1, BRCA2, CHEK2, EPCAM, HOXB13, MLH1, MSH2, MSH6, NBN, PALB2, PMS2, RAD51D, TP53



CEREBRAL

AIP, ALK, APC, CDKN1B, CDKN2A, DICER1, MEN1, MLH1, MSH2, MSH6, NBN, NF1, NF2, PHOX2B, PMS2, PRKAR1A, PTCH1, PTEN, SMARCA4, SMARCB1, SMARCE1, SUFU, TP53, TSC1, TSC2, VHL



RENAL

BAP1, EPCAM, FH, FLCN, MET, MITF, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, PTEN, SDHA, SDHB, SDHC, SDHD, TP53, TSC1, TSC2, VHL



FEOCROMOCITOMA / PARAGANGLIOMA

FH, MAX, MEN1, NF1, RET, SDHA, SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD, TMEM127, VHL

ONCOSCREENING COMPLETE

GENE	Mammella	Ovario/uterino	Colon-retto	Gastrico	Pancreas	Prostata	Melanoma	Cerebrale	Rene	Feocromocitoma/Paraganglioma	Altri
AIP											
ALK											
APC			•	•	•						
ATM	•					•					
BAP1							•		•		
BARD1	•										
BMPR1A			•	•	•						
BRCA1	•	•			•	•					
BRCA2	•	•			•	•	•				
BRIP1	•	•									
BUB1B											•
CDC73											•
CDH1	•		•	•							
CDK4							•				
CDKN1B								•			
CDKN2A						•	•				
CEBPA											•
CHEK2	•		•			•					
DICER1								•			
EGFR											•
EPCAM		•	•	•	•	•			•		
EXT1											•
EXT2											•
FH									•	•	
FLCN									•		
GALNT12											•
GATA2											•
GPC3											•
GREM1			•								
HNF1A											•
HOXB13						•					
HRAS											•
KIT											•
MAX										•	
MEN1									•	•	
MET									•		
MITF							•		•		
MLH1		•	•	•	•	•		•	•		
MRE11A	•										
MSH2	•	•	•	•	•	•		•	•		

GENE	Mammella	Ovario/uterino	Colon-retto	Gastrico	Pancreas	Prostata	Melanoma	Cerebrale	Rene	Feocromocitoma/Paraganglioma	Altri
MSH6		•	•	•	•	•		•	•		
MUTYH	•		•								
NBN	•					•					
NF1	•							•		•	
NF2								•			
NSD1											•
PALB2	•	•			•	•					
PHOX2B								•			
PMS1											•
PMS2		•	•	•	•	•		•	•		
POLD1			•								
PRF1											•
PRKAR1A								•			
PTCH1								•			
PTEN	•	•	•				•	•	•		
RAD50	•										
RAD51C	•	•									
RAD51D	•	•				•					
RB1							•				
RET											•
RHBDF2											•
RUNX1											•
SBDS											•
SDHA									•	•	
SDHAF2									•	•	
SDHB									•	•	
SDHC									•	•	
SDHD									•	•	
SMAD4			•	•							
SMARCA4								•			
SMARCB1								•			
SMARCE1								•			
STK11	•	•	•	•							
SUFU								•			
TMEM127											•
TP53	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
TSC1								•	•		
TSC2								•	•		
VHL								•	•	•	
WT1											•



É SUFFICIENTE UN CAMPIONE DI SANGUE PERIFERICO DI 3-5 ML