



## Untersuchungsanforderung somatische BRCA Analyse

Medizinische Universität Graz

<b>Patientendaten</b> Familienname: ..... Vorname: ..... m/w: ..... Geburtsdatum: ..... SV-Nr.: ..... Vers.: ..... AZ / Fallzahl: .....	<b>Einsender</b> Arzt/Ärztin: ..... Klinik/Abteilung: ..... Tel.Nr.: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....
<b>Gebührenklasse:</b> <input type="checkbox"/> Allgemein <input type="checkbox"/> Sonderklasse	<b>Behandlung:</b> <input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> ambulant

**Datum/Zeit der Entnahme:** .....

**Art des Untersuchungsmaterials:**  Paraffinmaterial (Nummer des Blocks): .....

**BRCA1 & BRCA2**  
Gesamte kodierende Sequenz von BRCA1 und BRCA2

<i>Laborinterne Daten:</i>	
Materialauswahl von	am
Nummer/Bezeichnung	Tumorzellanteil in %
Markiertes Areal	Gesamter Schnitt

**Pathologie**  
Eingangsdatum / -zeit  
.....  
E-Nr.  
BARCODE  
E-Nr.  
BARCODE

### Patienteninformation:

Bei Ihnen wurde Eierstockkrebs festgestellt, der möglicherweise mit einer speziellen Therapie mittels „PARP-Hemmer“ (hemmt ein Enzym und kann so Krebszellen abtöten) behandelt werden kann. Die Voraussetzung für den Einsatz dieser Behandlungsform ist das Vorliegen einer Veränderung (Mutation) in bestimmten Krebsgenen (speziell den Genen BRCA1 und BRCA2) im Tumorgewebe.

Um zu prüfen, ob eine Behandlung mit einem PARP-Hemmer bei Ihnen in Frage kommt, ist eine Genanalyse an Ihrem Tumorgewebe sinnvoll. Der Nachweis einer BRCA-Mutation im Tumor kann allerdings auch auf eine erbliche Veranlagung für Brust- und Eierstockkrebs bei Ihnen und in Ihrer Familie hinweisen.

### Einverständniserklärung:

**Ich bin mit der BRCA-Genanalyse in meinem Tumorgewebe einverstanden:**  Ja  Nein

Die Analyse Ihrer Gewebeprobe wird mittels eines Hochdurchsatzsequenzierverfahrens (NGS) durchgeführt. Dabei werden alle Veränderungen in den untersuchten Genen im Tumor und im Normalgewebe erfasst. Nicht alle Veränderungen in diesen Genen können jedoch nach heutigem Wissensstand einer Therapie zugeordnet werden.

**Ich stimme der Analyse mittels NGS zu:**  Ja  Nein

Die Informationen über die Mutationen (=Veränderungen des Erbgutes) in ihrer Erkrankung sind für die wissenschaftliche Forschung sehr wertvoll. Deshalb ersuchen wir Sie um Erlaubnis die bei dieser Analyse entstehenden Ergebnisse für die wissenschaftliche Forschung verwenden zu dürfen. Vor einer eventuellen Veröffentlichung werden ihre Ergebnisse selbstverständlich anonymisiert. Eine Ablehnung der wissenschaftlichen Verwendung hat keinen Einfluss auf die Durchführung ihrer Untersuchung.

**Ich bin mit der Verwendung der Ergebnisse der NGS Analyse in anonymisierter Form für wissenschaftliche Zwecke einverstanden:**  Ja  Nein

**Datum:** .....

**Unterschrift:** .....