

Değerli Meslektaş,

‘Kıbrıs’ta Kanser Epidemiyolojisi: genetik ve çevresel faktörlerin araştırılması’ Projesi

Size yazmaktaki amacım UNDP sponsorluğunda gerçekleşecek olan yukarıdaki projenin amaçları hakkında bilgi vermektir:

- (a) 300 Kıbrıslı Türk kanser hastası hakkında bir anket aracılığı ile bilgi toplama (meme kanseri, kolorektal kanseri ve prostat kanseri görülen hastalar)
- (b) Birçok meme kanseri, veya kolorektal kanseri, veya prostat kanseri vakası görülen 50 Kıbrıslı Türk ailenin seçilmesi. Bu ailelerde genetik tarama yapılması.
- (c) Ailesel kanser vakalarının genetik boyutlarında dahil olmak üzere, kanser epidemiyolojisi hakkında bilgi içeren bir internet sayfası (portal) yaratılması.

Yukarıdaki (a) bölümü için doktorların bize son 2 yıl içerisinde (2005 ve 2006) teşhis edilmiş hastaları yönlendirmeleri gerekmektedir. Biz bu hastalarla mülakat için birer randevu vereceğiz ve bilgi toplayacağız.

Bölüm (b) için ailelerinde birçok meme, kolorektal ve prostat kanseri vakası bulunan hastaları seçmemiz gerekmektedir. Sizlere bu seçim işlemi sırasında yardım için kullanılabilecek bazı genel kriterleri aşağıda sunuyoruz.

A. Ailesel Meme / Over Kanseri: Seçme Kriterleri

Yönlendirme için gerekli kriterler:

- Erken yaşta (early onset) meme kanseri tanısı, 40 yaşından genç
- Birinci derece akrabalarda görülen birçok meme ve/veya over kanseri vakaları
- Erkeklerde görülen meme kanseri

B. Ailesel Kolorektal Kanseri

Tanımlanmış başlıca iki ailesel kolorektal kanser sendromu bulunmaktadır:

1) Ailesel adenomatöz poliposis (Familial Adenomatous Polyposis / FAP): Seçme Kriterleri

Kısaca, **en az 3 akrabada kolorektal kanser vakası** veya ekstrakolonik manifestasyonlardan bir tanesi görülmelidir (CHRPE, Gardner’s sendromu, desmoid tümörleri, yukarı gasterintestinel tümörleri, hepatoblastomalar, Turcot sendromu, tiroid kanseri or adenokortikal tümörleri).

Aşağıdakiler hastaların yönlendirilmesi için kullanılabilecek bazı genel kriterlerdir:

- En azından bir kişi diğer 2 kişinin birinci derecede akrabası olmalıdır
- Birinci derece akrabalarda birçok kolorektal kanseri vakası olmalıdır



- Bu kişilerin en az birinde 50 yaşından önce teşhis olmalıdır
- İlâveten birçok adenomatöz polipli hastalarda, ailesel bir geçmiş olmasada, bu taramaya katılabilirler

2) **Kalıtımsal Polipsiz Kolorektal Kanseri (Hereditary Non-Poliposis Colorectal Cancer / HNPCC): Seçme Kriterleri**

Kısaca, **en az 3 akrabada HNPCC ile ilgili bir kanser teşhisi olmalıdır** (örneğin, kolorektal kanseri, endometrium, ince bağırsak, idrar yolu, veya renal pelvis kanseri).

Bunun yerine, aşağıda gösterilen yenilenmiş ICG-HNPCC Kriterleride (Amsterdam criteria II) kullanılabilir.

- En az 3 akrabada HNPCC ile ilgili bir kanser olmalıdır (örneğin, kolorektal kanseri, endometrium, ince bağırsak, idrar yolu, veya renal pelvis kanseri)
- En azından bir kişi diğer 2 kişinin birinci derecede akrabası olmalıdır
- En azından iki nesil birbiri ardından etkilenmelidir
- Bu kişilerin en az birinde 50 yaşından önce teşhis olmalıdır

3) **Ailesel Prostat Kanseri: Seçme Kriterleri**

- 50 yaşın altında prostat kanseri teşhisi
- Tek bir ailede birçok vaka
- Aynı ailede prostat ve meme kanserleri

Seçilen hastalar CING'e yönlendirilebilirler ve burada aile tarihlerinin detayları hakkında daha fazla bilgi verebilirler. Genetik taramaya katılacak olan hastalara, genetik tarama öncesi genetik danışmanlık servisinde verilecektir.

Genetik taramaya katılan hastaların doktorlarına genetik taramanın sonuçlarını bildiren bir de yazılı rapor verilecektir

Eğer herhangi bir sorunuz olursa lütfen çekinmeden bizimle bağlantı kurunuz.

Saygılarımla,

K. Kyriacou, PhD
Elektron Mikroskopi ve
Moleküler Patoloji Bölüm Şefi
Proje Yöneticisi
Email: kyriacos@cing.ac.cy

A. Hadjisavvas, PhD
Bilim Adami
Email: ahsavvas@cing.ac.cy

C. Gürkan, PhD
Doktora Sonrası
Araştırmacı
Email: cgurkan@cing.ac.cy

