

**TEMĐ MEDÜLLER TİROİD KARSİNOM ve FEOKROMASİTOMA**  
**Ret PROTO-ONKOGEN TARAMA TALEP FORMU**

Hasta Adı-Soyadı.....	Hastanın Tanısı <input type="checkbox"/> Medüller Tiroid Kanseri (MTK) <input type="checkbox"/> Feokromasitoma (FEO) <input type="checkbox"/> Bilinen MEN 2 ailesinden bilinmeyen yeni birey, ailedeki mutasyon, Ekson.....Kodon.....
Doğum Tarihi/Yeri.....	Adres.....
MTK/FEO İçin Tanı Tarihi (ay/yıl).....	Hasta Tefefon No.....
Takip Eden Merkez/Doktor/ e-mail dahil detaylı okunaklı adres (büyük harflerle veya bilgisayarla)	

**Hastada aşağıdaki özelliklerden bir yada birden fazlası var mı?**

Marfanoid Görünüm	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Eklemlerde Subluksasyon	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Mukozal Nöromolar	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Kifoz	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Pektus Karinatum	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Pektus Ekskavatum	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Hipertansiyon	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Sırtta Orta Hatta Lezyon	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Hiperkalsemiye Ait Semptom, bulgu	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Diğer (Belirtiniz).....		

Ailede Ani Ölüm Hikayesi	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Hikayede MEN 2 Şüphesi	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Belirtiniz.....		

Feokromasitoma taraması yapıldı mı	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Feokromasitomoya ait lab. veri var mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Belirtiniz.....		

Hiperparatiroidizm taraması yapıldı mı	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Hiperparatiroidiye ait lab. veri var mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Belirtiniz.....		

1) Bu form sporadik şekilde ortaya çıkan MTK ve FEO vakaları arasından Multipl Endokrin Neoplazi Tip 2 (MEN 2) sendromlarına ait vakaları bulabilmek veya bilinen MEN2 ailelerinde yeni taşıyıcı-hasta birey saptamak için hazırlanmıştır. Hastaların klinik ve laboratuvar özelliklerinden , bilinenleri lütfen eksiksiz doldurunuz. Ret-protonkogen analizi yapılacağı için vakanın olası MEN 2 Sendromları açısından ilave tetkikleri yok ise ve klinik şüphemiz kuvvetli değil ise ilave tetkik yaptırmayınız.

2) **FEO lar için sadece RET-protonkogen analizi yapılacaktır. Analizin negatif olması olgunun ailesel veya sendromik FEO olasılığını dışlamaz.** FEO için diğer sık tanımlanan mutasyonlar için analiz yapılmayacaktır.

4) Her hasta için iki adet, hastanın adının soyadının belirgin olarak okunabildiği, 3-5 er cc lik, tam kan tüpüne alınmış kan örneğini ve web den basacağınız bu formu, Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği'ne gönderiniz.

5) Kan örneklerinin gönderi gününe kadar buzdolabı rafında +4 derecede saklanması ve gönderinin mümkünse soğuk kalıplarla mesai saati dahilinde derneğimize ulaşabilecek şekilde gönderisi uygun olacaktır.

6) Analizlerin 6 aylık zaman aralıklarında yapılması planlanmaktadır. Sonuçlar analiz tamamlandıktan sonra en kısa sürede örneği gönderen merkez ve doktora iletilecektir. **Formsuz gelen kanlar kabul edilmevecektir.**

7) **Kanlarınızın derneğe ulaştığı dernek sekreteri tarafından size bildirilecektir. Bildirilmemiş ise siz sorunuz boşa beklemeyiniz.**

**Dernek adına sorumlu yürütücüler:** Prof. Dr. Murat Faik Erdoğan, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı, Tel: 0-312-3094505, e-mail: [murat.erdogan@temd.org.tr](mailto:murat.erdogan@temd.org.tr)

Doç. Dr. Alptekin Gürsoy, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı, Tel: 0-312-2128124, e-mail: [alptekingursoy@hotmail.com](mailto:alptekingursoy@hotmail.com)

**Kan alınırken yapılabilecek hatalardan veya tüpler üzerindeki yanlış isimlemelerden TEMD sorumlu tutulamaz. (Gözünüzle işlemleri takip ediniz personele bırakmayınız). Herediter vakaların % 5 inde tüm bilinen eksonlar araştırılsa da mutasyon saptanamayabileceği unutulmamalıdır.**

