



Kwestionariusz oceny wrodzonej predyspozycji do nowotworzenia u dzieci

Imię i nazwisko pacjenta:

Ośrodek onkologiczny:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data:

Kryterium 1: Wywiad rodzinny pacjenta

1.	Krewny pierwszego stopnia (rodzic, rodzeństwo), u którego rozpoznano nowotwór poniżej 45 roku życia	Tak/Nie
2.	Co najmniej dwóch krewnych drugiego stopnia z rozpoznaniem nowotworu przed 45 rokiem życia (w tej samej części rodziny)	Tak/Nie
3.	Rodzice dziecka są ze sobą spokrewnieni	Tak/Nie

Kryterium 2: Występowanie u pacjenta typowych dla wieku dorosłego nowotworów (tj. rak jelita grubego, rak jajnika, rak podstawnokomórkowy) lub rozpoznanie u pacjenta chorób rozrostowych powiązanych z wrodzoną predyspozycją :

1.	Rak kory nadnerczy		2.	Rak splotu naczyniówki		3.	Hepatoblastoma	
4.	Hipodiploidalna ALL		5.	Rak rdzeniasty tarczycy		6.	Medulloblastoma < 3 roku życia lub typ anaplastyczny	
7.	Glejak nerwu wzrokowego		8.	Guz z komórek Sertoliego lub Leydiga		9.	Pleuropulmonary blastoma	
10.	Szyszynek zarodkowy (Pineoblastoma)		11.	Blastoma przysadki		12.	Siatkówczak	
13.	Atypowy guz teratoidny rabdoidny (AT/RT)		14.	Hemangioblastoma		15.	Młodzięcza białaczka mielomonocytoza (JMML)	
16.	Gwiaździk podwysiężkowy olbrzymiokomórkowy (SEGA)		17.	Guz chromochłonny nadnerczy		18.	Ościak nerwu przedwrotnego	
19.	Złośliwy nowotwór oślonki nerwów obwodowych(MPNST)		20.	Przewlekła białaczka mielomonocytoza (CMML)		21.	Mięsak prążkowanokomórkowy < 3 roku życia	
22.	Chłoniak limfoblastyczny T-komórkowy		23.	Chłoniak z obwodowych limfocytów T		24.	Przywójak (paraganglioma)	
22.	Gangliocytoma mózgu		23.	Inne: (.....)				

Kryterium 3: Występowanie u pacjenta co najmniej dwóch nowotworów, poniżej 18 roku życia.

Kryterium 4: Występowanie u pacjenta wrodzonych anomalii i/lub specyficznych objawów

1.	Wady wrodzone (obejmujące m.in. nieprawidłowości układu kostno-szkieletowego, rozszczep podniebienia, wady ośrodkowego układu nerwowego oraz wady układu moczowo-płciowego)	Tak/Nie
2.	Dysmorfia twarzy	Tak/Nie





Kwestionariusz oceny wrodzonej predyspozycji do nowotworzenia u dzieci

3.	Niepełnosprawność intelektualna	Tak/Nie
4.	Nieprawidłowy wzrost (obejmujący długość ciała, obwód głowy, masę urodzeniową, asymetrię budowy ciała: przerost połowiczny lub segmentalny)	Tak/Nie
5.	Anomalie skórne (tj. nieprawidłowa pigmentacja, np. >2 plamy typu café-au-lait, malformacje naczyniowe, nadwrażliwość na światło słoneczne, plamy odbarwieniowe, liczne nowotwory skóry)	Tak/Nie
6.	Choroby hematologiczne rozpoznane/leczone przed rozpoznaniem nowotworu (pancytopenia, niedokrwistość, trombocytopenia, neutropenia)	Tak/Nie
7.	Potwierdzony pierwotny niedobór odporności	Tak/Nie
Kryterium 5: Nadmierna, nieadekwatna do dawki cytostatyku, toksyczność zastosowanego leczenia przeciwnowotworowego.		Tak/Nie

Osoba przeprowadzająca:

