

## Výsledková zpráva

<b>Pokus Pokusník</b>	Pohlaví: <b>žena</b>	Žadatel: SPADIA LAB, a.s
Identifikátor: <b>1212121212</b>		
Datum narození: <b>12.12.2012</b>	<b>13 let</b>	
Sériové číslo: <b>Q5L01316</b>		Kategorie odběru: 4, soukromá laboratorní služba
Odběr vzorku: <b>21.05.2026 11:14</b>		Čas ověření: <b>10.06.2026 15:45</b>
Název vyšetření	Výsledek	

Multilokusový screeningový test kolorektálního karcinomu

Septin9-1	Negativní
Septin9-2	Negativní
BCAT1	<b>Pozitivní *</b>
IKZF1	Negativní
VAV3	Negativní
<b>KUMULATIVNÍ RIZIKO</b>	<b>Vysoké riziko *</b>

### Popis testu a doporučení

Kolorektální karcinomy, tedy zhoubné nádory tlustého střeva a konečníku, se často vyvíjejí z adenomů a polypů na vnitřním povrchu střevní stěny. Zhoubný nádor se vyvíjí z benigní léze přes prekancerózní stav přibližně 5-10 let. Časně odhalení počátečního stadia zhoubného onemocnění zvyšuje šanci na úspěšnou léčbu.

Test ColonAiQ analyzuje metylační vzorce dvou oblastí genu SEPT9 a dále genů BCAT1, IKZF1 a VAV3. Metylace není dědičná. Její vzorec je individuálně proměnlivý a závisí na mnoha biologických a environmentálních faktorech. Míra genové exprese se liší podle metylačního vzorce. Test ColonAiQ je vhodný k detekci abnormálních metylačních vzorců souvisejících s prekancerózními stavy a zhoubnými nádory.

Test ColonAiQ lze použít také k posouzení rizika recidivy a metastáz po radikální resekci kolorektálního karcinomu. Citlivost a specifická testu ColonAiQ jsou vysoké.

Pravidelné provádění testu ColonAiQ se doporučuje všem osobám starším 50 let. Doporučení se vztahuje zejména na starší osoby, osoby s chronickými onemocněními, pacienty nevhodné ke kolonoskopii a na sledování pacientů, kteří v minulosti podstoupili operaci kolorektálního karcinomu.

### Interpretace výsledků

#### Vysoké riziko

V případě tohoto výsledku lze předpokládat přítomnost nebo recidivu pokročilého adenomu (tj. prekancerózního stavu) nebo kolorektálního karcinomu. Samotný výsledek „Vysoké riziko“ nepotvrzuje přítomnost zhoubných kolorektálních lézí; pro stanovení konečné diagnózy je proto nutná také kolonoskopie - včetně vyšetření tlustého střeva a konečníku - a histologické vyšetření odebraných vzorků tkáně. Konečnou diagnózu a potřebnou léčbu stanoví ošetřující lékař na základě dalších výsledků vyšetření, anamnézy a příznaků.

#### Nízké riziko

U tohoto výsledku NENÍ přítomnost nebo recidiva kolorektálního karcinomu pravděpodobná. Výsledek „Nízké riziko“ sám o sobě nepředstavuje definitivní negativní diagnózu vylučující dané onemocnění. Potřebu dalších vyšetření určí váš ošetřující lékař na základě dalších výsledků vyšetření, vaší anamnézy a vašich příznaků.

Pro udržení vašeho zdraví doporučujeme zdravý životní styl, pravidelné lékařské kontroly, screeningová vyšetření a pravidelné opakování testu ColonAiQ - doporučeno je opakování testu každé dva roky. Výsledky a obtíže konzultujte se svým gastroenterologem.

Schváleno: **Clinomics Europe Kft.**

Vyšetření provedeno metylačně specifickou kvantitativní PCR metodou ve spolupráci s laboratořemi Clinomics Europe.

#### DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

Upozorňujeme, že za správnou interpretaci výsledků vyšetření s přihlédnutím k relevantním klinickým údajům odpovídá ošetřující lékař. Dokument je platný bez podpisu a razítka.