

Care HRD 2023

卵巢癌 基因檢測補助計劃

卵巢癌的早期症狀不明顯，確診時多為晚期且容易復發，有最棘手婦癌之稱。而卵巢癌的治療過去多以手術及化學治療為主，近年來癌症個人化精準醫療的進步，卵巢癌的治療，也開始走向個人化的精準治療。最新研究發現，卵巢癌的發生與HRD (同源重組修復缺失) 有關，且HRD卵巢癌患者中，約有半數為 BRCA1/2 基因突變，而其也都有相應的標靶治療藥物可以使用。

因此為幫助國內卵巢癌病友，能擁有更好的治療成效，台灣癌症基金會幫助晚期且經醫師評估，有需要進行HRD基因檢測之卵巢癌病友，提供免費的基因檢測，減輕自費基因檢測的負擔，幫助醫師有更多治療利器進行治療策略擬定之評估，達精準醫療之目的，並幫助癌友提昇治療成效。

*本專案補助之基因檢測須由醫院端之專科醫師依治療需求提出申請；
不開放自行提出申請



Care HRD 專案小組

洽諮詢專線 (02) 8787-3881 · 週一至週五 09:00 至18:00。

如有未盡詳細事宜，以主辦單位公告為主，主辦單位保留修改補助辦法之權利

請沿著虛線剪下，將申請表寄回

相關衛教資訊



衛教手冊



衛教影片

台灣癌症基金會



台癌e照護APP



IOS



ANDROID

卵巢癌 HRD 基因檢測補助專案

在個人化精準治療的時代，讓卵巢癌也有治療的曙光！最新研究指出，復發率極高的卵巢癌，大多都帶有HRD(同源重組修復缺失)基因突變。HRD基因是人體內參與DNA修補功能的重要基因，能協助維持細胞穩定生長。這個修復系統若出現缺失，則會導致基因突變或不穩定，罹癌機率會因此大幅提升。

因此為有效延長卵巢癌病友的無疾存活期，台灣癌症基金會提供400名HRD基因檢測名額，幫助經醫師評估後有需要進行HRD基因檢測的晚期卵巢癌患者，給予免費的檢測補助，以減輕家庭負擔，並增加治療成效。

申請時間

- 自112年2月1日開始受理，依到件順序為主，額滿為止
- 或健保給付基因檢測生效日，計畫即終止。

補助項目

- HRD 基因檢測乙次
- *限由專科醫師依治療需求提出申請
 - *限本專案合作委託單位慧智基因執行
 - *此檢測需同時進行全血與石蠟包埋切片採檢

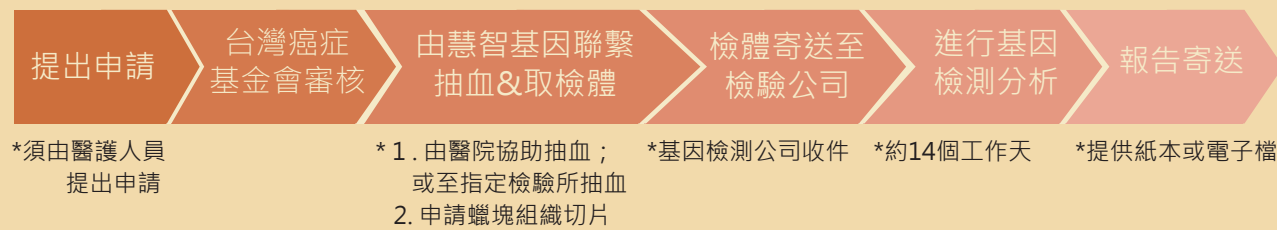
補助名額與資格

癌別	卵巢癌、輸卵管癌及原發性腹膜癌
名額	補助 400 名
條件限制	1. 初診斷為晚期：FIGO(國際婦產科聯盟)分期為 第三期、第四期。 2. 預計開始或已接受第一線化學治療，疾病未復發者 3. 未參與過本會 2021 年 CARE BRCA 或 2022 年 CAREHRD 基因檢測計畫申請者。
<i>*備註：1. PARP 抑制劑納入健保給付，僅適用於 BRCA1/2 基因突變之未復發患者。 2. 研究顯示：HRD 基因突變陽性卵巢癌患者中，有半數為 BRCA1/2 基因突變</i>	

申請資料

- 請完整填寫 **卵巢癌HRD基因檢測補助專案申請表**，「個人資料聲明」處務必親簽表示同意。
- 請依下列指示送件至「Care HRD 基因檢測專案小組」
 - E-MAIL：掃描申請表，寄至 carehrd@canceraway.org.tw；主旨：申請人姓名-HRD 檢測-送件醫院
 - 掛號郵寄：10597 台北市南京東路五段 16 號 5 樓之 2，台灣癌症基金會CARE HRD基因檢測專案小組收

申請流程



注意事項

- 本補助計畫因名額有限，符合補助資格者，則以到件先後順序為主，額滿為止；或 HRD 基因檢測健保給付生效日，即計畫終止。(專案小組將依郵戳日期或最後補件日為申請順序排序，為免影響權益，請於寄出前確認資料完整。)
- 本公益專案配合為慧智基因股份有限公司，本案申請審核通過後，由慧智基因股份有限公司窗口與申請醫院及個案聯繫，安排抽血檢測與申請蠟塊組織切片事宜。
- 本會Care HRD 專案小組收到資料後，將於三個工作日內與您聯絡。
- 如有任何疑問請洽諮詢專線 (02) 8787-3881，週一至週五 09:00 至18:00，**請注意手機來電並接聽。**
- 如有未盡詳細事宜，以主辦單位公告為主，主辦單位保留修改補助辦法之權利。

財團法人台灣癌症基金會

卵巢癌 HRD 基因檢測補助專案 申請表

申請日期: ____年__月__日

基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女	出生日期	____年__月__日(__歲)	
	身份證字號				連絡電話		
	聯絡地址						
	E-mail						
	聯絡人姓名		關係		連絡電話		
	慢性疾病史	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 其他: _____					
	癌別/期別	____癌 第__期	診斷時間	____年__月	轉移部位		
	手術切除	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		手術時間	____年__月		
	癌症復發	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		復發時間	____年__月		
	治療方式	<input type="checkbox"/> 初診斷，尚未進行治療 <input type="checkbox"/> 化學治療期間：_____ 藥名：_____ <input type="checkbox"/> 標靶治療期間：_____ 藥名：_____ <input type="checkbox"/> 免疫治療期間：_____ 藥名：_____ <input type="checkbox"/> 其他治療方式：_____					
醫院資料	主治醫師		E-mail		就診醫院		
	個案管理師		E-mail		個管師電話		

個人資料聲明

我已充分了解【Care HRD 基因檢測補助計畫】之計畫說明與檢測流程，且癌友基本資料表與檢測專案申請表中所屬的個人資料，僅作為台灣癌症基金會及基因檢測公司於 HRD 基因檢測補助專案期間使用，不做任何行銷用途。

本人同意送檢單位與檢測單位於醫療、照護服務或個人資料保護法之特定目的下，得蒐集、處理或利用本人之病歷、檢體、基因檢測等個人資料。

且申請人同意財團法人台灣癌症基金會為評估及提供後續服務，可運用個人資料進行電話關懷追蹤、報告結果分析，如不同意及無法配合者，恕難提供相關社會資源服務。

同意 不同意

申請人簽名：_____

請沿著虛線剪下，將申請表寄回