

### IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom :	Prénom :	ETIQUETTE PATIENT (espace réservé au laboratoire)
Date de naissance :	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
<u>Adresse complète</u>		ETIQUETTE PATIENT (espace réservé au laboratoire)
Rue :		
Code postal :		
Ville :		
N° Mutuelle :		
N° Matricule :		
Titulaire :		

### MEDECIN PRESCRIPTEUR

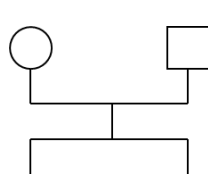
Nom :	Copie à :
N° INAMI :	
Adresse :	
Téléphone :	Date et signature :

### PRELEVEMENT (indiquer clairement le nom, prénom et date de naissance du patient **sur tous les tubes**)

Sang / Tube EDTA 10 mL	<b>E</b>	(Conservation entre 2 et 8°C)
Date et heure de prélèvement : .....		Date et heure de réception : .....

### DONNEES CLINIQUES (OBLIGATOIRE)

### Arbre généalogique

	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>●■ : Atteint</li> <li>○□ : Sain</li> <li>◐◑ : Conducteur</li> <li>↗ : Patient à investiguer</li> </ul>

### CONTACTS

[dispa.genetique@chu.ulg.ac.be](mailto:dispa.genetique@chu.ulg.ac.be)

**Oncogénétique Moléculaire**  
Dr Sc. K.SEGERS / Dr Sc. A. HENRY -  
Secrétariat : 04/366.24.78

**Génétique Moléculaire Humaine**  
Dr V.DIDEBERG / Dr Sc. C. LIBIOULLE / Dr Sc. E. CASTERMANS / Dr Sc. JH.CABERG / Dr Sc. M.  
HANNON—Secrétariat : 04/366.24.78

**Génétique clinique**  
Dr V.BOURS - Secrétariat : 04/366.71.24

## INFORMATIONS OBLIGATOIRES :

- Diagnostic (2 échantillons indépendants recommandés)
- Etude familiale patient symptomatique (2 échantillons indépendants recommandés)
- Etude familiale patient asymptomatique (2 échantillons indépendants **obligatoires**)

Pour les études familiales :

Cas index : Nom : ..... ; Prénom : ..... ; Date de naissance : ..... ; Gène/mutation : .....

### Cancer du sein et de l'ovaire\* :

- BRCA (BRCA1/BRCA2/PALB2/TP53/c.1100delC CHEK2)  
(BRCA1/BRCA2 : Séquençage + MPLA ; TP53/PALB2 : séquençage)

- Cancer du sein : panel étendu (uniquement séquençage)
- Cancer du sein : étude complémentaire (séquençage + MLPA) :  CDH1  PTEN  TP53  STK11  CHEK2

Autre(s) gène(s) :

### Etude somatique sur tumeur :

- Instabilité des microsatellites
- Méthylation du gène MLH1
- Mutations somatiques gènes MMR (MLH1—MSH2—MSH6)
- BRCA **!!! Critères !!!**

► Analyse germinale déjà réalisée :

oui

non : prélèvement supplémentaire sang sur EDTA

► Données cliniques : .....

.....

### Adénomes hypophysaires

(Prédisposition aux adénomes hypophysaires, néoplasie endocrinienne multiples de type 1 et 4, complexe de Carney, Mc Cune-Albright Syndrome) :

Panel  : AIP | MEN1 | CDKN1B | PRKAR1A | GNAS

Gène individuel :  AIP\*\*  CDKN1B\*\*

MEN1  GNAS

### Phéochromocytomes / Paragangliomes

(Phéochromocytomes / paragangliomes héréditaires, néoplasies endocriniennes multiples de type 2, cancer médullaire de la thyroïde)

Panel  : SDHA | SDHB | SDHC | SDHD | VHL | RET

Gène individuel :  SDHB\*\*  SDHC\*\*  SDHD\*\*

VHL\*\*  RET (MEN2)\*\*

### Syndromes

- Cowden (PTEN)\*
- Peutz-Jeghers (STK11)\*
- Li Fraumeni (TP53)\*
- Cancer de l'estomac (CDH1)\*
- Cancer colique héréditaire non polyposique / Syndrome de lynch (MLH1, MSH2, MSH6)\*
- Polypose adénomateuse familiale AR (MTYH)\*
- Polypose adénomateuse familiale AD (APC)\*
- Cancers colorectaux : POLD1 (S478N)  
POLE (L424V)
- Prédisposition cancer de la prostate (HOXB13)
- Polypose Adénomateuse FAP3 (NTHL1)
- Cancer colorectal / Cancer endomètre (POLD1)
- Polypose gastrointestinale (BMPRI1A, SMAD4)

AUTRES (prendre contact avec le laboratoire) :

.....  
.....  
.....

**\* Conseil génétique obligatoire**

**\*\* Tests non cumulables entre eux sauf si nouvel élément clinique. Une nouvelle prescription est obligatoire.**

## CONTACTS

dispa.genetique@chu.ulg.ac.be

**Oncogénétique Moléculaire**  
Dr Sc. K.SEGERS / Dr Sc. A. HENRY -  
Secrétariat : 04/366.24.78

**Génétique Moléculaire Humaine**  
Dr V.DIDEBERG / Dr Sc. C. LIBIOULLE / Dr Sc. E. CASTERMANS / Dr Sc. JH.CABERG / Dr Sc. M.  
HANNON—Secrétariat : 04/366.24.78

**Génétique clinique**  
Dr V.BOURS / Secrétariat : 04/366.71.24