

### 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

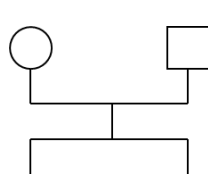
Nom :	Copie à :
N° INAMI :	
Adresse :	
Téléphone :	Date et signature :

### 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@chuliege.be

<b>Oncogénétique Moléculaire</b> Dr Sc. K. SEGERS - Dr Sc. N. LEROI - Dr. E. SEPULCHRE Secrétariat : 04/366.24.78	<b>Génétique Moléculaire Humaine</b> Dr V.DIDEBERG / Dr Sc. C. LIBIOLLE / Dr Sc. E. CASTERMANS / Dr Sc. JH.CABERG / Dr Sc. M. HANNON - Secrétariat : 04/366.24.78	<b>Génétique clinique</b> 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 : .....

*Une copie du protocole du cas index est recommandée*

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

- BRCA — panel 13 gènes HBOC
- BRCA — panel 26 gènes prédisposition aux cancers
- Analyse complémentaire (réarrangement de grande taille):
  - CDH1
  - PTEN
  - TP53
  - STK11

### 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 endocriniennes multiples de type 1 et 4, complexe de Carney, Mc Cune-Albright Syndrome) :*

Panel  : AIP | MEN1 | CDKN1B | PRKAR1A | GNAS

### Phéochromocytomes / Paragangliomes

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

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

### 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 (APC & MuTYH)\*
- Polypose gastrointestinale (BMPRI1, SMAD4, NTHL1, RNF43)\*
- Polypose adénomateuse familiale de type 4 (MSH3)\*
- Cancers colorectaux : POLD1 (S478N)  
POLE (L424V)
- Prédisposition cancer de la prostate (HOXB13)

### AUTRES (prendre contact avec le laboratoire) :

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

**\* Conseil génétique obligatoire**

## CONTACTS

dispa.genetique@chuliege.be

### Oncogénétique Moléculaire

Dr Sc. K. SEGERS - Dr Sc. N. LEROI - Dr. E. SEPULCHRE  
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