



CENTRE DE GENETIQUE HUMAINE UCL

Cliniques Universitaires Saint-Luc
Avenue E. MOUNIER – entrée F
Tour R. FRANKLIN – étage 05
B-1200 BRUXELLES
BELGIQUE

☎ Réception laboratoire : +32 2 764 68 75
☎ Secrétariat: +32 2 764 67 74
☎ +32 2 764 69 36

Il est indispensable de compléter chaque rubrique pour que cette demande (donc l'analyse) soit prise en charge.

IDENTIFICATION DU PATIENT (données indispensables)	MÉDECIN PRESCRIPTEUR (données indispensables)
<p>Nom, prénom : Date de naissance : Sexe: F <input type="checkbox"/> / M <input type="checkbox"/> Adresse : Nom, prénom du conjoint : Date de naissance du conjoint :</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em; opacity: 0.5;">ETIQUETTE</p> <p>Si patient hors Cliniques Universitaires St-Luc vos références : <input type="checkbox"/> patient ambulatoire <input type="checkbox"/> patient hospitalisé - date d'admission : - identification de l'établissement hospitalier : - n° agrégation de l'établissement :</p>	<p>Nom, prénom : N° INAMI : Date : Signature :</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em; opacity: 0.5;">CACHET</p> <p>Adresse : ☎ / Fax : Copie à adresser à (nom, prénom et adresse) :</p>
RENSEIGNEMENTS DE MUTUELLE	DATE ET LIEU DE PRÉLÈVEMENT
<p>Mutuelle : N° NISS : Code titulaire/bénéficiaire :</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em; opacity: 0.5;">VIGNETTE</p>	<p>Date du prélèvement: / / Heure du prélèvement:hmin Le prélèvement doit parvenir au laboratoire endéans la semaine du prélèvement - Conservation à température ambiante - Ne pas congeler !</p>
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (données indispensables)	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
CONTEXTE DE LA DEMANDE	
<p><input type="checkbox"/> cas index <input type="checkbox"/> cas apparenté : <input type="checkbox"/> mutation identifiée dans la famille</p> <p><input type="checkbox"/> diagnostic prédictif <input type="checkbox"/> conservation courte durée (1 an) <input type="checkbox"/> conservation longue durée <input type="checkbox"/> autres :</p>	
NATURE DU PRELEVEMENT	
<p><input type="checkbox"/> sang sur EDTA <input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> tissu congelé <input type="checkbox"/> lame/tissu fixé <input type="checkbox"/> autres :</p>	
ANALYSE	
<p>Pathologies onco-endocriniennes – panel NGS (56 gènes) <input type="checkbox"/> AIP, ALK, ARMC5, AXIN2, BAP1, CDK4, CDKN1B, CDKN2A, CYLD, DNMT3A, EGLN1, EGLN2, EGLN3, EPAS1, FH, FLCN, GOT2, HIF1A, HOXB13, IDH3B, KIF1B, KIT, KMT2D, MAX, MC1R, MDH1, MDH2, MEN1, MERTK, MET, MITF, NF1, PDGFRa, PHOX2B, POT1, PRKAR1A, PTCH1, PTCH2, RB1, RET, SDHA, SDHAF1, SDHAF2, SDHAF3, SDHB, SDHC, SDHD, SUFU, TMEM127, VHL <input type="checkbox"/> adénome pituitaire <input type="checkbox"/> cancer prostate <input type="checkbox"/> carcinome rénal <input type="checkbox"/> carcinome médullaire de la thyroïde MEN2A, MEN2B <input type="checkbox"/> complexe de Carney <input type="checkbox"/> cylindromatose <input type="checkbox"/> hyperplasie nodulaire / adénome surrénalien <input type="checkbox"/> maladie de Von Hippel Lindau <input type="checkbox"/> médulloblastome <input type="checkbox"/> mélanome <input type="checkbox"/> néoplasie endocrinienne multiple type 1 <input type="checkbox"/> neuroblastome <input type="checkbox"/> neurofibromatose de type 1 <input type="checkbox"/> paragangliome-phéochromocytome <input type="checkbox"/> rétinoblastome <input type="checkbox"/> syndrome Birt-Hogg-Dubé <input type="checkbox"/> tumeurs gastro-intestinales stromales</p>	<p>Syndromes tumoraux héréditaires – Panel NGS (35 gènes)¹ <input type="checkbox"/> APC, ATM, BAP1, BARD1, BMPR1A, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CDH1, CDKN2A, CHEK2, EPCAM, GREM1, MLH1, MRE11A, MSH2, MSH3, MSH6, MUTYH, NBN, NTHL1, PALB2, PIK3CA, PMS2, POLD1, POLE, PTEN, RAD50, RAD51C, RAD51D, SCG5, SMAD4, STK11, TP53, XRCC2 <input type="checkbox"/> cancer du sein et/ou de l'ovaire <input type="checkbox"/> cancer gastrique diffus <input type="checkbox"/> cancer familial prostate <input type="checkbox"/> mélanome <input type="checkbox"/> polypose adénomateuse familiale <input type="checkbox"/> polypose juvénile <input type="checkbox"/> polypose mixte héréditaire <input type="checkbox"/> prédisposition syndrome tumoral mixte <input type="checkbox"/> syndrome de Li-Fraumeni <input type="checkbox"/> syndrome de Lynch/cancer colorectal héréditaire non polyposique <input type="checkbox"/> syndrome de Cowden <input type="checkbox"/> syndrome de Peutz-Jeghers <input type="checkbox"/> syndrome cancer colorectal familial <input type="checkbox"/> tumeur desmoïde</p> <p>Analyse somatique des gènes BRCA1 et BRCA2 (indication thérapeutique)¹ <input type="checkbox"/> cancer de l'ovaire <input type="checkbox"/> sein <input type="checkbox"/> pancréas <input type="checkbox"/> prostate <input type="checkbox"/> autre</p> <p style="background-color: #e6b89c; padding: 2px;">autre analyse moléculaire :</p>

- En fonction du contexte clinique et des autres données de laboratoire, certaines analyses pourraient soit ne pas être réalisées soit être réalisées à titre complémentaire, vous en serez tenu(e) informé(e).
- Un conseil génétique est indispensable AVANT tout test prédictif et est indiqué pour les maladies génétiques héréditaires.
- ¹Un consentement éclairé est joint à la demande (voir verso)

Consentement pour une première recherche de mutation dans une famille (analyse oncogénétique)

Syndrome évoqué (en clair) :

Consentement établi en trois exemplaires [1 pour l'intéressé(e), 1 pour le(s) destinataire(s) des prélèvements, 1 à conserver dans le dossier]

Je soussigné(e) :

né(e) le :

certifie avoir reçu du Docteur une information compréhensible concernant la prédisposition génétique au cancer évoquée dans ma famille / chez-moi-même. Je l'autorise à me prescrire une **prise de sang** pour rechercher une anomalie susceptible d'expliquer cette prédisposition et le cas échéant à réaliser une **analyse sur le prélèvement tumoral** à sa disposition.

J'ai compris les points suivants :

- 1) Les analyses prescrites font appel aux techniques de la génétique moléculaire et leur réalisation peut demander plusieurs mois. Mon ADN sera conservé le temps nécessaire.
- 2) Les recherches seront effectuées de manière strictement confidentielle et ne pourront être communiquées qu'au(x) médecin(s) que je désignerai.
- 3) Un résultat faussement négatif est possible : l'absence de mutation détectable n'élimine pas l'hypothèse d'une prédisposition génétique.*
- 4) Un résultat positif confirme la prédisposition génétique et permet d'envisager de tester les membres de ma famille souhaitant savoir s'ils ont hérité ou pas de la même anomalie.
- 5) Outre les gènes responsables de la maladie m'amenant à consulter, les techniques utilisées étudient les gènes impliqués dans d'autres syndromes de prédisposition au cancer.
- 6) Dans l'hypothèse où l'analyse génétique devait révéler une prédisposition génétique au cancer autre que celle pour laquelle j'ai consulté, je souhaite être informé du résultat si les risques sont élevés et qu'il existe une prévention efficace. Dans les autres cas (entourer l'option choisie) :
 - a. je souhaite laisser au médecin décider de la pertinence clinique pour moi-même et/ou pour ma famille de ce résultat inattendu ;
 - b. je souhaite être informé dans tous les cas ;
 - c. je souhaite ne pas en être informé.
- 7) Je peux décider à tout moment de faire interrompre la recherche en cours ou bien de ne pas en connaître le résultat. Toutes les données me concernant pourront être détruites à ma demande.
- 8) Je serai informé(e) dès que les analyses seront terminées (quel qu'en soit le résultat).
- 9) Le résultat des analyses génétiques me sera communiqué dans le cadre d'une consultation avec le Docteur Si je ne peux pas moi-même prendre connaissance du résultat de l'analyse génétique prescrite, je souhaite que l'information soit transmise à
- 10) J'accepte que Madame Anne-Françoise GILLARDIN, l'infirmière sociale du service de génétique, prenne contact avec moi dans le cadre du suivi de mon dossier génétique.

Fait à :

Date :

Signature du Médecin prescripteur

Signature de l'intéressé(e):

* Ce point 4 peut aujourd'hui être rayé dans de nombreuses situations.