



Laboratoire de Génétique Moléculaire  
Hôpital Erasme  
Route de Lennik, 808 – 1070 Bruxelles  
FAX : 02.555.42.12

Pour toute question de laboratoire  
Téléphone : 02.555.41.45  
Courrier électronique : [genlab@erasme.ulb.ac.be](mailto:genlab@erasme.ulb.ac.be)

Pour toute question clinique ou prise de rendez-vous  
Téléphone : 02.555.64.30  
Courrier électronique : [genmed@erasme.ulb.ac.be](mailto:genmed@erasme.ulb.ac.be)

**Questionnaire à compléter avant la réalisation d'une analyse d'ADN  
dans le cadre d'une recherche de prédisposition au cancer  
(sein, ovaire, pancréas, prostate, colorectal, mélanome, Li-Fraumeni)**

**Identification du (de la) patient(e)**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance (jj/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

Origine Ethnique : Cochez une case et **si possible précisez le pays**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Europe          | <input type="checkbox"/> Afrique du Nord | <input type="checkbox"/> Afrique Sub-saharienne  |
| <input type="checkbox"/> Ashkénaze       | <input type="checkbox"/> Maroc           | <input type="checkbox"/> Hispanique              |
| <input type="checkbox"/> Sépharade       | <input type="checkbox"/> Turquie         | <input type="checkbox"/> Finlandais              |
| <input type="checkbox"/> Asie du Sud-Est | <input type="checkbox"/> Moyen-Orient    | <input type="checkbox"/> Autre :                 |
|  |  | <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre |

**PAYS D'ORIGINE :** \_\_\_\_\_

Si prélèvement déjà transmis : référence du laboratoire : \_\_\_\_\_  
Médecin demandeur : \_\_\_\_\_

**Données cliniques**

**Le (la) patient(e) présente une histoire de néoplasie :**  oui  
 non

Si oui :  
Type : \_\_\_\_\_  
Age de diagnostic : \_\_\_\_\_

Si le (la) patient(e) ne présente pas lui(elle)-même d'histoire de cancer, le test génétique (test dit « présymptomatique ») ne pourra être réalisé qu'après consultation chez un médecin généticien.

**Antécédents personnels et familiaux :** compléter le pédigrée en page 2 et le tableau adéquat en pages 2-3-4

**Avertissement**

Le test génétique à la recherche d'une prédisposition génétique au cancer consiste en une analyse d'un panel de gènes. Il est important que votre patient(e) soit averti(e) que l'on est susceptible d'identifier une mutation dans un gène conférant peut-être d'autres risques tumoraux, ou de trouver un ou plusieurs « variants de signification clinique incertaine », dont l'interprétation ne sera pas forcément aisée.

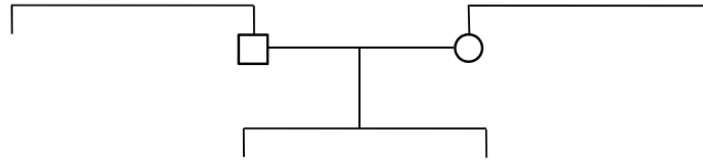
Nous vous recommandons vivement, si ce n'est déjà fait, de référer votre patiente en consultation de génétique, et de lui faire lire et signer pour accord le formulaire de consentement, disponible soit via le site [http://ulbgenetics.be/wp-content/uploads/2023/08/Demande-ONCO\\_V3.pdf](http://ulbgenetics.be/wp-content/uploads/2023/08/Demande-ONCO_V3.pdf), soit sur demande au 02.555.41.45.

Information sur les différents sites de consultation d'oncogénétique et prise de rendez-vous : 02.555.64.30

## ANTECEDENTS FAMILIAUX

Indiquer pour chaque personne atteinte et/ou prélevée : Nom, Prénom, date de naissance.

Indiquer le lien de parenté et le phénotype des individus concernés.



↗ cas index - □ homme - ○ femme

■●◆ individus atteints - ◼◐◑ porteurs d'un trait autosomal récessif - ◻◉ porteurs asymptomatiques d'un trait autosomal dominant

∧ femme enceinte - ◇ sexe inconnu - ● fausse couche - □=○ couple consanguin - ◻◻ jumeaux monozygotes - ◻◻ jumeaux dizygotes.

## INDICATIONS PANEL SEIN/OVAIRE

Femme avec un cancer du sein	OUI*	NON
Métastatique		
En vue d'un <b>traitement adjuvant</b> pour les patientes ayant reçu une chimiothérapie à base d'anthracyclines et taxanes <b>et considérées</b> « à haut risque » càd pour les TN : T>2cms ou N1 ou absence de pCR / pour les RH+ : N2 ou CPS score >2		
Cancer du sein diagnostiqué avant l'âge de 40 ans		
Cancer du sein triple négatif diagnostiqué avant l'âge de 60 ans		
Cancer du sein bilatéral tous deux diagnostiqués avant l'âge de 50 ans		
Diagnostic avant l'âge de 50 ans ET une apparentée reliée au 1 <sup>er</sup> degré (ou 2 <sup>ème</sup> degré via un homme) avec cancer du sein (moyenne d'âge de diagnostic entre les deux ≤ 50 ans) ou cancer du sein bilatéral ou cancer de l'ovaire ou un apparenté avec cancer du sein		
Patiente ayant deux apparenté(e)s atteint(e)s de cancer du sein, dont 2 reliées au 1 <sup>er</sup> degré (ou 2 <sup>ème</sup> degré via un homme), moyenne d'âge de diagnostic entre les trois ≤ 60 ans		
Patiente ayant au moins trois apparenté(e)s atteint(e)s de cancer du sein, dont 2 reliées au 1 <sup>er</sup> degré (ou 2 <sup>ème</sup> degré via un homme), peu importe l'âge de diagnostic		
Patiente appartenant à une ethnie pour laquelle certaines mutations spécifiques sont fréquemment retrouvées (ex : Juive Ashkénaze)		
<b>Homme avec un cancer du sein</b>		
Femme avec <b>un cancer ovarien/tubaire/péritonéal primitif séreux de haut grade</b> NB : Pour un accès aux PARP-inhibiteurs, rechercher aussi en parallèle des <u>mutations somatiques de BRCA1/2 sur tissu tumoral</u> → demande de NGS : <a href="#">Demande BiolMol Immuno.pdf (bordet.be)</a>		

\* Test génétique indiqué si réponse positive à l'une de ces questions

INDICATIONS PANEL PANCREAS		
	OUI*	NON
Patient(e) avec un <b>adénocarcinome</b> du pancréas quel que soit l'âge		

INDICATIONS PANEL PROSTATE		
Patient avec un cancer de la prostate	OUI*	NON
Métastatique		
Cancer de la prostate diagnostiqué avant l'âge de 55 ans		
Patient ayant <b>1</b> apparenté(e) (au 1er degré ou 2ème degré) avec cancer du <u>sein avant 50 ans</u> ou cancer de <u>prostate avant 60 ans</u> ou cancer de <u>prostate métastatique</u> ou cancer <u>ovarien</u> ou <u>adénocarcinome du pancréas</u>		
Patient ayant au moins <b>3</b> apparenté(e)s (au 1er degré ou 2ème degré) avec cancer du <u>sein</u> et/ou cancer de <u>prostate</u> , et l'un d'entre eux est diagnostiqué <u>avant 60 ans</u>		
Patient d' <u>origine juive Ashkénaze</u> (vu fréquence plus élevée de 3 mutations spécifiques de BRCA1/2)		
Autre histoire familiale de cancer	Patient à référer en consultation de génétique (prise de rendez-vous : 02.555.64.30)	
NB : Pour un accès aux PARP-inhibiteurs, rechercher aussi en parallèle des <u>mutations somatiques de BRCA1/2 sur tissu tumoral</u> → demande de NGS : <a href="#">Demande BiolMol Immuno.pdf (bordet.be)</a>		

INDICATIONS PANEL LI-FRAUMENI/LI-FRAUMENI-LIKE	
Suspicion de LFS ou LFS like (sarcome, cancer du sein précoce, tumeur cérébrale, carcinome adrénocortical ou leucémie)	Patient à référer en consultation de génétique (prise de rendez-vous : 02.555.64.30)

INDICATIONS PANEL MELANOME		
	OUI*	NON
Patient avec $\geq 2$ mélanomes primaires		
Patient avec un mélanome et un apparenté avec un mélanome invasif (ou 1 cancer du « spectre », en particulier un cancer du pancréas, un sarcome ou un mésothéliome)	Patient à référer en consultation de génétique (prise de rendez-vous : 02.555.64.30)	

\* Test génétique indiqué si réponse positive à l'une de ces questions

INDICATIONS PANEL COLORECTAL		
Patient avec polypose	OUI*	NON
Plus de 15 polypes adénomateux cumulés (sur plusieurs années) quel que soit l'âge		
Plus de 10 polypes adénomateux cumulés (sur plusieurs années) avant 60 ans		
Plus de 5 polypes adénomateux cumulés (sur plusieurs années) avant 40 ans		
Plus de 5 polypes adénomateux cumulés (sur plusieurs années) avec cancer colorectal personnel avant 60 ans		
Polypose avec histoire familiale positive	Patient à référer en consultation de génétique (prise de rendez-vous : 02.555.64.30)	
<b>Suspicion de syndrome rare</b> (Polypose juvénile, Syndrome de Cowden, Syndrome de Peutz-Jeghers)		
<b>Patient avec cancer du côlon (ou cancer de l'endomètre) ET</b>	OUI*	NON
Critères d'Amsterdam ou de Bethesda	Patient à référer en consultation de génétique (prise de rendez-vous : 02.555.64.30)	
Perte d'expression MLH1/PMS2 ET absence d'hyperméthylation de MLH1 (en Bio Mol)		
Perte d'expression MSH2/MSH6		
Profil « MSI High » ET absence d'hyperméthylation de MLH1 (en Bio Mol)		

\* Test génétique indiqué si réponse positive à l'une de ces questions.

\*\* Cancers associés au syndrome HNPCC (spectre élargi) : côlon, rectum, endomètre, intestin grêle, voies urinaires excrétrices (uretère, bassinnet), estomac, ovaires, pancréas, voies biliaires, SNC (glioblastome dans le syndrome de Turcot) ; adénomes ou carcinomes des glandes sébacées et kératoacanthomes (syndrome de Muir-Torre).