



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

Pour toute question clinique ou prise de rendez-vous
Téléphone : 02.555.64.30
Courrier électronique : 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.

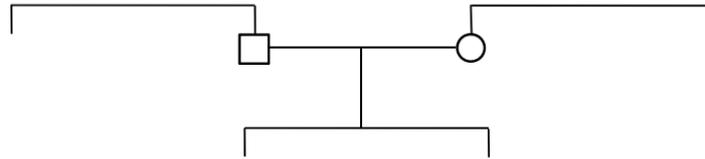
Nous vous recommandons vivement, si ce n'est déjà fait, de référer votre patiente en consultation de génétique, et de lui faire lire et signer pour accord le formulaire de consentement, disponible soit via le site http://ulbgenetics.be/wp-content/uploads/2023/08/Demande-ONCO_V3.pdf, soit sur demande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

INDICATIONS PANEL SEIN/OVAIRE			
Femme avec un cancer du sein		OUI*	NON
Histoire personnelle	Métastatique		
	En vue d'un traitement adjuvant pour les patientes ayant reçu une chimiothérapie à base d'anthracyclines et taxanes et considérées « à haut risque » càd pour les TN: absence de pCR / pour les RH+ : N2 ou CPS score >2		
	Cancer du sein diagnostiqué avant l'âge de 50 ans		
	Cancer du sein triple négatif diagnostiqué avant l'âge de 60 ans		
	Cancer du sein bilatéral, dont le premier diagnostiqué avant l'âge de 60 ans		
Histoire familiale	Patiente d'origine juive Ashkénaze quel que soit l'âge (vu fréquence plus élevée de 3 mutations spécifiques de BRCA1/2)		
	Cancer du sein avant l'âge de 60 ans ET une apparentée avec cancer du sein < 60 ans ou cancer du sein bilatéral ou un apparenté masculin avec un cancer de la prostate avant 60 ans;		
	Cancer du sein et un apparenté (1 ^{er} ou 2 ^e degré) avec un cancer du sein masculin, un cancer de l'ovaire, un cancer de la prostate métastatique ou un adénocarcinome du pancréas		
	Cancer du sein et ayant au moins 3 apparenté.e.s atteint.e.s de cancer du sein / prostate, dont 2 reliées au 1 ^{er} degré (ou 2 ^e degré via un homme), et dont 1 diagnostiqué < 60 ans.		
Homme avec un cancer du sein			
Femme avec un cancer ovarien/tubaire/péritonéal primitif séreux de haut grade 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 : Demande_BiolMol_Immuno.pdf (bordet.be)			

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

INDICATIONS PANEL PANCREAS

	OUI*	NON
Patient(e) avec un adénocarcinome du pancréas quel que soit l'âge		
Un apparenté au 1 ^{er} degré avec un adénocarcinome du pancréas diagnostiqué < 60ans		

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 1 apparenté(e) (au 1 ^{er} degré ou 2 ^e 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 3 apparenté(e)s (au 1 ^{er} degré ou 2 ^e 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'origine juive Ashkénaze (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 : Demande BiolMol Immuno.pdf (bordet.be)		

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 ≥ 2 mélanomes primaires		
Patient avec un mélanome et un apparenté avec un mélanome (ou 1 cancer du « spectre », en particulier un <u>cancer du pancréas, un sarcome ou un mésothéliome</u>)	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)	
Suspicion de syndrome rare (Polypose juvénile, Syndrome de Cowden, Syndrome de Peutz-Jeghers)		
Patient avec cancer du côlon (ou cancer de l'endomètre) ET	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, bassinet), estomac, ovaires, pancréas, voies biliaires, SNC (glioblastome dans le syndrome de Turcot) ; adénomes ou carcinomes des glandes sébacées et kératoacanthomes (syndrome de Muir-Torre).