

Praticien responsable :  
 Dr. Florence COULET  
[florence.coulet@aphp.fr](mailto:florence.coulet@aphp.fr)

Biologiste :  
 Dr.Sc. Mélanie EYRIES [melanie.eyries@aphp.fr](mailto:melanie.eyries@aphp.fr)

Secrétariat :  
[nathalie.charache@aphp.fr](mailto:nathalie.charache@aphp.fr)  
 Tél : 01 42 17 76 64  
 Fax : 01 42 17 76 18

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES POUR L'ANALYSE DU GENE PTEN CHEZ LES CAS INDEX

<b>PATIENT (remplir ou coller l'étiquette GILDA)</b> Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : ..... Date de naissance : ..... Lieu et pays de naissance : ..... Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<b>PRESCRIPTEUR (sénior obligatoire)</b> Nom : ..... Hôpital : ..... Service : ..... Téléphone : ..... ou tampon : .....
---	--

### ANTECEDENTS PERSONNELS

**Critères pathognomoniques**

MALADIE DE LHERMITTE- DUCLOS                                    oui  non   
 ATTEINTE DERMATOLOGIQUE EVOCATRICE    oui  non  Si oui précisez : .....  
 trichilemmomes / papules faciales / papillomatose orale / kératose acrale

**Critères majeurs**

MACROCEPHALIE :                                    oui  non  Si oui précisez le PC : .....

Aucune analyse ne sera faite en l'absence d'information sur le périmètre crânien  
 (pour mémoire : limite supérieures à 2DS chez l'adulte = 58cm)

RETARD PSYCHOMOTEUR :                                    oui  non  Si oui précisez : .....

CANCER DU SEIN ou de l'ENDOMETRE :    oui  non  Si oui précisez : .....

CANCER de la THYROIDE :                                    oui  non

POLYPOSE (hamartomateuse ou juvénile) :    oui  non  Si oui précisez : .....

**Critères mineurs**

ATTEINTE MAMMAIRE BENIGNE :                                    oui  non  Si oui précisez : .....

ATTEINTE THYROIDIENNE BENIGNE :    oui  non  Si oui précisez : .....

MALFORMATION VASCULAIRE :    oui  non  Si oui précisez : .....

AUTRE ATTEINTE DIGESTIVE :                                    oui  non  Si oui précisez : .....

AUTRES SIGNES (lipomes, fibromes, autre cancer) :    oui  non  Si oui précisez : .....

### ANTECEDENTS FAMILIAUX

Aucun  ou oui  et joindre un arbre généalogique

**L'indication d'analyse sera retenue de principe devant :**

**En l'absence de contexte familial**

- 1 critère pathognomonique
- 2 critères majeurs dont au moins la macrocéphalie
- 1 critère majeur et 3 critères mineurs
- 4 critères mineurs

**Dans un contexte familial**

- 1 critère pathognomonique
- 1 critère majeur
- 2 critères mineurs

Les autres indications doivent être discutées directement avec le laboratoire