

Demande d'étude génétique dans le cadre de pneumopathies parenchymateuses diffuses Pneumopathies interstitielles et fibroses pulmonaires

Remplir un formulaire par sujet prélevé 1/2

Identité du sujet prélevé

NOM :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Sexe :

Origines géographiques :

du père :

de la mère :

Consanguinité parentale : oui non ND

si oui préciser :

Sujet prélevé : atteint non atteint

Si non atteint ou cas familial :

- Lien de parenté avec le cas index (indiquer sur l'arbre p2) :

- Nom et prénom du cas index :

- Laboratoire :

Médecin prescripteur :

Service :

Hôpital :

N° de téléphone :

Médecin référent (si différent) :



Joindre impérativement à tout prélèvement sanguin le consentement éclairé du patient et un bon de commande si hors AP-HP

Diagnostic :

Manifestations respiratoires :

Age au début des manifestations respiratoires :

Eléments cliniques actuels :

Dyspnée oui non ND

si oui grade :

Oxygénodépendance oui non ND

Transplantation pulmonaire oui non ND

Cancer broncho-pulmonaire oui non ND

si oui préciser le type :

Scanner thoracique (entourer les réponses adaptées):

verre dépoli – kystes – fibrose – emphyème – bronchectasies

Autres :

Biopsie pulmonaire : oui non ND

si oui, résultat :

Commentaires :

Expositions environnementales :

Tabagisme actif passif non ND

Exposition professionnelle oui non ND

si oui préciser :

Manifestations extra-respiratoires :

Articulaires oui non ND

Cardiovasculaires oui non ND

Cutanées, phanérien ou muqueux oui non ND

Digestives oui non ND

Hépatiques oui non ND

Neurologiques oui non ND

Onco-hématologiques oui non ND

VGM = Plaquettes =

Autres oui non ND

Préciser :

Etudes génétiques déjà réalisées :

Etudes génétiques déjà réalisées :

TERT / TERC muté non muté ND

TTF1 muté non muté ND

Autres muté non muté ND

Préciser :

Demande d'étude génétique dans le cadre de pneumopathies parenchymateuses diffuses
Pneumopathies interstitielles et fibroses pulmonaires 2/2

Identité du sujet prélevé :

NOM :

Prénom :

Etude de la famille (préciser sur l'arbre) :

Manifestations respiratoires

Pneumopathie interstitielle ou fibrose pulmonaire oui non

Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) oui non

Cancer bronchopulmonaire oui non

si oui préciser le type :

Transplantation pulmonaire oui non

Autres oui non

si oui préciser :

Manifestations extra-respiratoires

Articulaires oui non

Cardiovasculaires oui non

Cutanées, phanérien ou muqueux oui non

Digestives oui non

Hépatiques oui non

Neurologiques oui non

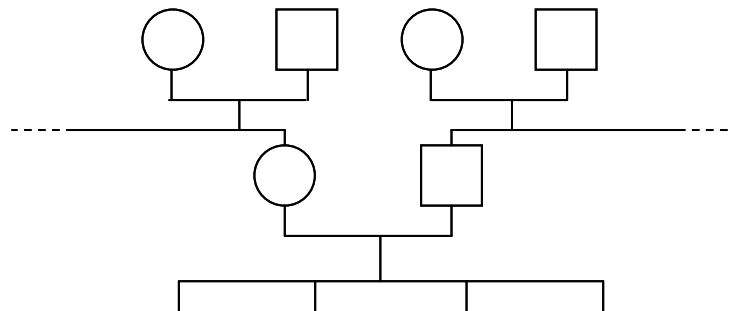
Onco-hématologiques oui non

Autres oui non

si oui préciser :

Arbre généalogique :

- ○ Sujet féminin □ Sujet masculin
- Symbole plein (noir) : le(s) patient(s)
- Symbole clair (blanc) : le(s) sujet(s) sain(s)
- Flèche : le(s) sujet(s) prélevé(s)



Modalités de prélèvement et d'expédition (la réception avant le vendredi 12 heures est préférable)

Prélèvement :

2 tubes E.D.T.A. (tubes NFS) de 5 ml pour les adultes ou 1 tube de 5 ml pour les enfants, prélevés dans des conditions stériles et soigneusement agités par retournements. Etiqueter chacun des tubes, avec le nom, prénom et date de naissance. Conserver à température ambiante ou au mieux à +4° jusqu'à l'envoi.

Attention l'intitulé du destinataire doit être bien visible à travers le sachet d'envoi.

Expédition du prélèvement par courrier :

Conditionner les tubes dans une boîte rigide étanche tapissée par un matériau absorbant en les protégeant les uns des autres. Adresser par courrier rapide (chronopost, colissimo...) à température ambiante à l'adresse suivante :

**Hôpital Armand-Trousseau, UF de Génétique clinique et moléculaire, Bâtiment Kitty Schwartz,
26, avenue du Docteur Arnold Netter, 75571 PARIS Cedex 12.**

**Ces données conditionnant la stratégie diagnostique et la qualité des résultats,
tout dossier incomplet ne sera pas pris en charge. – Merci de votre compréhension**