

## Demande d'étude génétique dans le cadre des pneumopathies interstitielles diffuses (PID) et fibroses pulmonaires (FP)

*Remplir une fiche par sujet prélevé 1/2*

**Individu prélevé :** atteint  non atteint

ETIQUETTE SUJET  
 PRELEVE\*

ETIQUETTE HOPITAL  
 N° Hôpital\*   
 N° UH/Service\*

**Origines géographiques (père / mère)\***  
 /

**Consanguinité parentale\*** oui  non  ND   
*si oui préciser sur l'arbre*

**Médecin référent senior**  
**Numéro APH ou RPPS\* :**  
 N° de téléphone :  
 Email :

**Diagnostic\* :**

**Age ou date au début des manifestations respiratoires\* :**  
**Forme familiale\* :** oui  non

**Antécédents personnels**

**Détresse respiratoire néonatale** oui  non   
*prématurité (terme)* oui  non   
**Cancer broncho-pulmonaire\*** oui  non   
*si oui préciser le type*

**Autres antécédents**

Articulaires oui  non   
 Cirrrose oui  non   
 Dermatologiques oui  non   
 Neurologiques oui  non   
 Thyroïdiens oui  non   
 Thrombopénie oui  non   
 Autres oui  non

*Préciser*

**Etudes génétiques déjà réalisées**

*Téломéras* oui  non

**Histoire familiale**

**PID ou FP\*** oui  non

*si oui préciser le type*

**Cancer broncho-pulmonaire\*** oui  non

*si oui préciser le type*

**Autres antécédents : préciser sur l'arbre généalogique**  
*(ou joindre un arbre généalogique détaillé)*

**Eléments actuels**

**Dyspnée** oui  non   
*si oui grade*

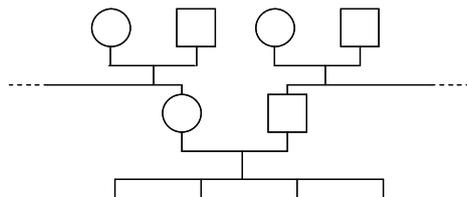
**Transplantation pulmonaire** oui  non   
*si oui préciser le type*

**Tabagisme (PA)** oui  non   
**Exposition professionnelle** oui  non   
*préciser*

**Scanner thoracique** oui  non   
*Préciser : verre dépoli - kystes - rayons de miel - réticulations -  
 emphysème - bronchectasies - adénopathies*

**Biopsie pulmonaire** oui  non   
*si oui, résultat*

**EFR : CV =**  **DLCO =**



\* **Eléments obligatoires**  
 ○ sujet féminin □ sujet masculin  
 ● ■ sujet atteint, ○□ sujet sain  
 flèche : sujet prélevé

# **Demande d'étude génétique dans le cadre des pneumopathies interstitielles diffuses (PID) et fibroses pulmonaires (FP)**

*Remplir une fiche par sujet prélevé 2/2*

**Modalités de prélèvement et d'expédition (la réception avant le vendredi 12h 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 les nom, prénom et date de naissance.

Conserver à température ambiante jusqu'à l'envoi.

**Les prélèvements doivent être acheminés au laboratoire en moins de 72 heures et y parvenir un jour ouvré avant le vendredi 12h.**

**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 indiquée en en-tête.

**ATTENTION**

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