

RENSEIGNEMENTS EN VUE DE L'EXAMEN DES CARACTERISTIQUES GENETIQUES

Prédisposition génétique et pharmacogénétique
(HLA, thrombophilie, hémochromatose,...)

Secrétariat :

Tél : 01 34 40 20 20

Fax : 01 34 40 21 29

e-mail : smedical@lab-cerba.com

LABORATOIRE AUTORISE POUR LA REALISATION DES EXAMENS DES CARACTERISTIQUES GENETIQUES D'UNE PERSONNE

PATIENT	ASPECTS LEGAUX : joindre impérativement →
Nom :	☐ Attestation de consultation confirmant que le prescripteur a recueilli le consentement éclairé du patient OU à défaut, le consentement du patient ☐ Coordonnées du prescripteur à qui transmettre les résultats.
Prénom :	
Date de naissance :	

THROMBOPHILIE

Contexte de la demande

- ☐ Exploration d'un cas index (le patient a présenté un épisode de thrombose veineuse ou une pathologie vasculaire placentaire)
☐ Exploration d'un sujet apparenté (enquête familiale)

Examens demandés : ☐ FV Leiden (R506Q) ☐ FII Prothrombine mutation 20210 G>A ☐ MTHFR variant thermolabile (677 C>T)

HEMOCHROMATOSE

Contexte de la demande

- ☐ Patient présentant des signes cliniques, biologiques, radiologiques ou histologiques suggérant une hémochromatose
☐ Enquête familiale (parent au 1^{er} degré porteur de la mutation C282Y à l'état homozygote)

Examens demandés : ☐ HFE1 C282Y (p.Cys282Tyr) ☐ HFE1 H63D (p.His63Asp) ☐ HFE1 S65C (p.Ser65Cys)
☐ Ferroportine* ☐ Récepteur 2 transferrine* ☐ Autre*: * examen transmis

HLA

Contexte de la demande: suspicion ou bilan de :

- ☐ Maladie auto-immune ☐ Spondylarthrite ankylosante ☐ Maladie de Behçet ☐ Uvéite ☐ Polyarthrite rhumatoïde ☐ Maladie cœliaque
☐ Diabète ☐ Narcolepsie ☐ Rhumatologie ☐ Ophtalmologie ☐ Diabétologie

Renseignements cliniques éventuels :

Examens demandés :

- ☐ **typage HLA Classe I** → HLA recherché : ☐ HLA B27 ☐ HLA B51(5) ☐ HLA A29 ☐ autre :
☐ **typage HLA Classe II** → HLA recherché : ☐ DR1 ☐ DR4 ☐ DR3 ☐ DR5 ☐ DQ2/DQ8 ☐ DQB1*0602 ☐ autre :

- ☐ recherche de l'allèle HLA-B*27 seul (génotypage)

N.B. : Patient HIV+ et HLA-B*57:01 : voir PHARMACOGENETIQUE

PHARMACOGENETIQUE

Contexte de la demande

- ☐ patient HIV+ ☐ patient HCV+ ☐ néoplasie
☐ Bilan pré-thérapeutique ☐ Etiologie toxicité ☐ Etiologie échec thérapeutique
☐ Autre indication (précisez) :

Molécule incriminée : ☐ Abacavir ☐ Peginterferon ☐ Ribavirine ☐ Irinotécan ☐ Autre (précisez) :

Examens demandés : ☐ HLA-B*57:01 (génotypage) ☐ UGT1A1 (génotypage) ☐ IL28B/IFNL4 (génotypage) ☐ ITPA (génotypage)
☐ Autre (préciser) :

DESORDRES METABOLIQUES

Contexte de la demande

- ☐ Maladie neurodégénérative ☐ Dyslipoprotéinémie

Examen demandé : ☐ APOE (génotypage)

Maladie de Gilbert : ☐ hyperbilirubinémie ☐ suspicion clinique

Examen demandé : ☐ UGT1A1 (génotypage)

- ☐ Déficit en α 1Antitrypsine ☐ suspicion clinique : pulmonaire, hépatique

Examen demandé : ☐ α 1-AT (génotypage)

- ☐ Suspicion d'intolérance primaire au lactose

Examen demandé : ☐ gène LCT (génotypage)