

INSTITUT DE BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE

- SECTEUR TOXICOLOGIE ET GENOPATHIES -

☎ 03.20.44.48.01

FAX 03.20.44.49.57

GENETIQUE des PANCREATITES CHRONIQUES et HEREDITAIRES

Codes Analyses CIRUS / MOLIS = PANC

Contacts : Dr Adrien PAGIN - adrien.pagin@chu-lille.fr

Informations et documents disponibles <https://biologiepathologie.chu-lille.fr/>

mars-24

COORDONNEES DE L'ORGANISME DEMANDEUR

Demandeur		
Adresse		
CP	Ville	
Téléphone	Télécopie	
E mail		

PATIENT

Nom
Nom d'épouse
Prénom
Né(e) le
Sexe

*ETIQUETTE
PATIENT*

SERVICE CLINIQUE

Nom du ou des
Médecins
prescripteurs

Votre référence
Service/Unité

*TAMPON DU
MEDECIN*

Origine géographique/ethnique : Caucasoïde Autre :

Joindre :
- Le formulaire ci-dessous dûment rempli ou un courrier médical explicite
- Une copie du consentement écrit ou de l'attestation de consultation (Décret n°2008-321 du 4 avril 2008)

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- **Antécédents familiaux de pathologie pancréatique** : OUI NON
Si oui, lesquels (avec le lien de parenté) :

- **Manifestations cliniques** :
 Pancréatite chronique Pancréatite(s) aiguë(s)
Age de la première crise : ans
Nombre de crises : Nombre d'hospitalisations : Chirurgie :

- **Orientations étiologiques** :
 Consommation alcoolique : < 40 g/jour > 40 g/jour (précisez si possible la durée :)
 Tabac : Consommation en paquets/année :
 Médicaments potentiellement pancréato-toxiques : Lesquels :
 Néoplasie : Laquelle :
 Diabète :
 Maladie auto-immune : Laquelle :
 Signes cliniques de mucoviscidose (+/- atypique) : Lesquels :
Test de la sueur : mmol/L (norme : mmol/L)

- **Biologie** :
 Lipasémie : U/l soit xN Amylasémie : U/l soit xN
 Bilan lipidique (triglycéridémie) : Normal Perturbé précisez :
 Bilan phospho-calcique : Normal Perturbé précisez :
 Bilan auto-immun (IgG4,...) : Normal Perturbé précisez :

- **Imagerie** : (échographie, TDM, IRM, CPRE, ...)
 Calcifications Kystes Imagerie normale *Pancreas divisum* Signes d'obstacles canauxaires :

MODALITES DE PRELEVEMENT ET D'EXPEDITION

Prélèvement : sur EDTA (tubes à bouchon violet) 2X5 mL de sang pour un adulte, 2 à 5 mL pour un enfant étiqueter chaque tube et conserver à température ambiante	Envoi : à température ambiante, par courrier rapide, dans une boîte rigide fermée hermétiquement et tubes bien protégés.
--	--