



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 (Gènes PRSS1, SPINK1, CFTR, CTRC, CPA1)

Contacts : Dr Adrien PAGIN Tel : 03 20 44 48 01 - Email : adrien.pagin@chru-lille.fr Dr Guy LALAU Tel : 03 20 44 49 56 - Email : guy.lalau@chru-lille.fr mars-15

COORDONNEES DE L'ORGANISME DEMANDEUR

Demandeur		
Adresse		
CP	Ville	
Téléphone	Télécopie	
E mail		

PATIENT

SERVICE CLINIQUE

Nom	<i>ETIQUETTE PATIENT</i>	Nom du ou des	<i>TAMPON DU MEDECIN</i>
Nom d'épouse		Médecins	
Prénom		prescripteurs	
Né(e) le		Votre référence	
Sexe		Service/Unité	

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 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.
--	--