



## ANALYSE D'UN CAS INDEX SANS ANOMALIE GÉNÉTIQUE CARACTÉRISÉE

Cas index (diagnostic de confirmation)     Parent (prélevé en parallèle pour l'analyse du cas index)

Pathologie (remplir la <b>fiche clinique correspondante</b> )	Analyse génétique <sup>1,2</sup>
<input type="checkbox"/> Adréno-leucodystrophie	<input type="checkbox"/> gène <i>ABCD1</i>
<input type="checkbox"/> Ataxie cérébelleuse autosomique dominante	<input type="checkbox"/> screening de 7 expansions ( <i>ATXN1, ATXN2, ATXN3, CACNA1A, ATXN7, TBP, ATN1</i> ) <input type="checkbox"/> uniquement une ou deux des expansions ci-dessus : <input type="checkbox"/> autre anomalie (après accord) :
<input type="checkbox"/> Ataxie épisodique	<input type="checkbox"/> panel de gènes
<input type="checkbox"/> Cavernomatose cérébrale	<input type="checkbox"/> panel de gènes
<input type="checkbox"/> Charcot-Marie-Tooth type 1 (Maladie de) <input type="checkbox"/> Charcot-Marie-Tooth type 2 (Maladie de)	<input type="checkbox"/> duplication en 17p11.2 englobant <i>PMP22</i> <input type="checkbox"/> panel de gènes
<input type="checkbox"/> Dégénérescence fronto-temporale	<input type="checkbox"/> expansion dans <i>C9ORF72</i> <input type="checkbox"/> panel de gènes dont <i>GRN</i>
<input type="checkbox"/> Dyskinésie paroxystique	<input type="checkbox"/> panel de gènes
<input type="checkbox"/> Dystonie	<input type="checkbox"/> panel de gènes
<input type="checkbox"/> Encéphalopathie épileptique <input type="checkbox"/> Épilepsie familiale	<input type="checkbox"/> exome avec panel virtuel en première intention (trio enfant+parents requis, dans la mesure du possible)
<input type="checkbox"/> Huntington (Maladie de)	<input type="checkbox"/> expansion dans <i>HTT</i> <input type="checkbox"/> expansion dans <i>JPH3</i>
<input type="checkbox"/> Kennedy (Maladie de)	<input type="checkbox"/> expansion dans <i>AR</i>
<input type="checkbox"/> Migraine hémiplégique	<input type="checkbox"/> panel de gènes
<input type="checkbox"/> Neuropathie avec hypersensibilité à la pression	<input type="checkbox"/> délétion en 17p11.2 et séquence de <i>PMP22</i>
<input type="checkbox"/> Paraplégie spastique	<input type="checkbox"/> panel de gènes
<input type="checkbox"/> Parkinson (Maladie de)	<input type="checkbox"/> panel de gènes dont <i>SNCA</i> et <i>PRKN</i> <input type="checkbox"/> uniquement variant p.G2019S de <i>LRRK2</i>
<input type="checkbox"/> Sclérose latérale amyotrophique	<input type="checkbox"/> expansion dans <i>C9ORF72</i> <input type="checkbox"/> panel de gènes <input type="checkbox"/> minipanel de 4 gènes ( <i>SOD1, TARDBP, FUS, TBK1</i> )

<sup>1</sup> Des prérequis ou restrictions d'analyse peuvent exister (consultables sur le site internet [psl-cfx.manuelprelevement.fr](http://psl-cfx.manuelprelevement.fr)).

<sup>2</sup> Dans l'hypothèse où vous cocheriez plusieurs analyses, nous serons amenés à les prioriser.

## ANALYSE CIBLÉE D'UNE ANOMALIE GÉNÉTIQUE DÉJÀ CARACTÉRISÉE DANS LA FAMILLE

**Anomalie génétique à analyser** (GENE et description) :

(joindre une **copie du compte-rendu du cas index** et nous contacter au préalable si cette analyse n'a pas été faite dans notre laboratoire)

**Indication de cette analyse ciblée :**

- Diagnostic de confirmation**     Apparenté symptomatique     Cas index (second prélèvement)
- Diagnostic présymptomatique** (NB : L'apparenté asymptomatique doit être pris en charge dans le cadre d'une consultation pluridisciplinaire déclarée)
- Conseil génétique**     Détermination du statut     Projet de grossesse
- Étude de ségrégation familiale**
- Diagnostic prénatal** (NB : Contacter notre laboratoire impérativement et préalablement pour avoir l'accord d'un biologiste et connaître les modalités)

Date de début de grossesse :