

Département de la Tour des Laboratoires
 Professeur Pierre Wallemacq

 Centre de Génétique Humaine U.C.L.
 Professeur Yves Sznajer

Nom : _____ Prénom : _____ Date de Naissance : ____ / ____ / ____ Date de prélèvement : ____ / ____ / 20__	Apposer vignette (Obligatoire) : _____
Médecin prescripteur : (au minimum, nom et téléphone)	Adresse laboratoire :

Document supplémentaire hypercholestérolémie familiale

Conditions où l'analyse est conseillée

Avoir exclu une hypercholestérolémie secondaire (hypothyroïdie, maladie hépatique, ...)

Si patient adulte :

Cas Index : **score DLCN >5** (phénotype 'probable' ou 'certain')

Si score **DLCN >3 et <5** ('possible') : taux de LDL-C > 170 mg/dL si un parent de 1^{er} degré avec Hypercholestérolémie Familiale (HF) confirmée par DLCN clinique ou test génétique taux de LDL-C > 190 mg/dL avec parent du 2^{ème} degré au diagnostic HF confirmé

Si patient < 18 ans :

- **soit un LDL-C >= 190 mg/dl** (au moins 2 taux successifs > 3 mois de régime adéquat)

- **soit un LDL-C >= 160 mg/dl** au moins 2 mesures successives > 3 mois régime adéquat ET une des conditions suivantes :

- antécédents familiaux de pathologie coronarienne prématurée*

* < 55 ans pour les hommes, < 60 ans pour les femmes

- et/ou une cholestérolémie initiale élevée chez un parent au premier degré (père, mère, fratrie)

- **soit un LDL-C >= 135 mg/dl** lors de 2 mesures successives après 3 mois d'un régime adéquat ET 1 parent au 1^{er} degré (père, mère, fratrie) avec diagnostic génétique ou clinique (DLCN) d'HF

Données génétiques connues de la famille (obligatoire et très important !)

Patient Index Patient Relatif : Nom Index : _____ DDN : _____
 Lien de parenté : _____

Données cliniques du patient (obligatoire et très important !)

Lipides sanguins (hors traitement): Date d'analyse: ____ / ____ / ____

Cholestérol total: ____ mg/dl **Triglycérides :** ____ mg/dl **LDL-chol. :** ____ mg/dl **HDL chol :** ____ mg/dl

Données cliniques: **Xanthomes :** oui non **Arc Cornéen :** oui; non **Xanthélasma :** oui non

Lieu d'origine (ville, pays) du grand parent le plus susceptible d'être (d'avoir été) porteur de la maladie :

Secrétariat:
 Tour Rosalind Franklin (niv. 0)
 Avenue Hippocrate 10
 B - 1200 Bruxelles
 Tél. : + 32 2 764 67 74
 Fax : + 32 2 764 69 36

Médecins:
 Dr A De Leener
 Dr N. Janin
 Pr N. Revencu
 Pr Y. Sznajer

Consultants : Prof V Haufroid
 Prof O Descamps

Infirmière sociale: A.-F. Gillardin
Psychologue: L. Dosogne
Conseillère : M Stelandre

Scientifiques:
 A. Duquennel
 P. Chiarappa
 C Dressen
 J. Luciani
 C. Barbee
 L Evenepoel
 E Fastré
 I Derclaye
 M. Ravoet
Responsable opérationnel : J Ruelle