



PTEN Hamartoma Tumor Syndrome (PHTS)
Formulaire de renseignements cliniques

IDENTITÉ DU PATIENT

M ☐ F ☐

Nom : _____
Prénom : _____
Date de Naissance : _____

Age au diagnostic clinique : _____

Dates des dernières nouvelles : _____

Date de renseignement du formulaire : _____

	OUI	NON	ND
1. LÉSIONS CUTANÉO-MUQUEUSES	☐	☐	☐
↳ Papules faciales péri-orificielles	☐	☐	☐
▪ Trichilemmomes	☐	☐	☐
↳ Si oui, merci de préciser combien :			
↳ Papillomatose orale	☐	☐	☐
↳ Kératose Acrale	☐	☐	☐
▪ Lésions verruqueuses des membres	☐	☐	☐
▪ Keratosis palmo-plantaire	☐	☐	☐
↳ Autres lésions	☐	☐	☐
▪ Taches pigmentées du penis	☐	☐	☐
▪ Naevus épidermique	☐	☐	☐
▪ Autres :			
2. LÉSIONS DIGESTIVES	☐	☐	☐
▪ Type de lésion :			
○ Acanthosis glycogénique de l'œsophage	☐	☐	☐
○ Polypes <u>gastriques</u>	☐	☐	☐
○ Polypes <u>coliques</u> :	☐	☐	☐
- Adénome	☐	☐	☐
- Lipome sous-muqueux	☐	☐	☐
- Ganglioneurome	☐	☐	☐
- Hyperplasie lymphoïde	☐	☐	☐
- Hamartome	☐	☐	☐
▪ Age de survenue :			
3. LÉSIONS THYROÏDIENNES	☐	☐	☐
↳ Lésions bénignes	☐	☐	☐
▪ Type de lésion :			
- Goître multi-hétéronodulaire	☐	☐	☐
- Adénome	☐	☐	☐
- Autres :			
▪ Age de survenue :			
↳ Lésions pré-cancéreuses :	☐	☐	☐
▪ Microcarcinome papillaire	☐	☐	☐
▪ Carcinome vésiculaire à invasion minime	☐	☐	☐
▪ Autres :			
↳ Cancer de la thyroïde	☐	☐	☐
▪ Type histologique :			
- Folliculaire	☐	☐	☐
- Papillaire	☐	☐	☐
- Médullaire	☐	☐	☐
▪ Age de survenue :			

	OUI	NON	ND
4. LÉSIONS MAMMAIRES	☐	☐	☐
↳ Hypertrophie mammaire virginale	☐	☐	☐
↳ Mastopathie bénigne complexe	☐	☐	☐
▪ Age de survenue :			
↳ Cancer du sein	☐	☐	☐
▪ Atteinte unilatérale	☐	☐	☐
▪ Atteinte bilatérale	☐	☐	☐
▪ Type histologique :			
▪ Age au diagnostic :			
5. MACROCÉPHALIE	☐	☐	☐
↳ Merci de préciser la taille du périmètre crânien :			
▪ PC = (en cm, percentile ou déviation standard)			
▪ Age à la mesure :			
6. ATTEINTE NEUROLOGIQUE	☐	☐	☐
↳ Syndrome de Lhermitte-Duclos	☐	☐	☐
▪ Age au diagnostic :			
↳ Epilepsie	☐	☐	☐
↳ Retard psycho-moteur / Retard mental	☐	☐	☐
↳ Syndrome autistique	☐	☐	☐
↳ Autres :			
7. LIPOMATOSE et ANOMALIES VASCULAIRES	☐	☐	☐
↳ Lipomes sous-cutanés	☐	☐	☐
▪ Age au diagnostic : Nombre :			
↳ Angiolipomes	☐	☐	☐
▪ Age au diagnostic : Nombre :			
↳ Lymphangiomes cutanés	☐	☐	☐
▪ Age au diagnostic : Nombre :			
↳ MAV profonde ou « Shunting angio-lipoma »	☐	☐	☐
▪ Age au diagnostic : Nombre :			
↳ Anomalies vasculaires intra-crâniennes	☐	☐	☐
▪ Type de lésion :			
▪ Age au diagnostic : Nombre :			
↳ Autres lésions vasculaires :			
↳ Hypertrophie asymétrique d'un membre	☐	☐	☐
8. ATTEINTES URO-GÉNITALES	☐	☐	☐
↳ Kystes ovariens	☐	☐	☐
↳ Fibromes / Léiomyomes utérins	☐	☐	☐
↳ Autres :			
9. AUTRES MALADIES TUMORALES MALIGNES	☐	☐	☐
↳ Cancer de l'endomètre	☐	☐	☐
↳ Mélanome malin	☐	☐	☐
↳ Cancer du rein	☐	☐	☐
↳ Cancer colorectal	☐	☐	☐
↳ Autres :			
↳ Si oui, merci de préciser :			
▪ Type histologique :			
▪ Age au diagnostic :			