



**Réseau GENEPY**

**Syndrome de Lynch**



**CAHIER DE SUIVI**

**DE**

**MES RENDEZ-VOUS**

## PRESENTATION DU RESEAU GENEPY

GENEPY est un réseau de prise en charge des personnes à risque GENEtique de cancer (cancers du sein et de l'ovaire ou aux **cancers colorectaux et de l'endomètre**) en Occitanie-PYrnées. Il a pour objectif de **faciliter et d'améliorer votre suivi et votre prise en charge**.

- Pour votre suivi : veille pour éviter le retard dans la réalisation de vos examens de suivi,
- Pour votre prise en charge : les professionnels adhérents sont formés, ont accès à des référentiels de bonnes pratiques avec des critères qualités à suivre.

L'adhésion au réseau permet de bénéficier d'une **surveillance optimale à proximité de votre lieu de vie**.

GENEPY, c'est aussi un **accompagnement psychologique**, des **conseils** de surveillance et de prévention **adaptés**.

### A QUOI SERT LE CARNET DE SUIVI DE RENDEZ-VOUS ?

Ce carnet est votre propriété. Il est sous votre responsabilité et doit être rempli après chaque rendez-vous auprès d'un de vos professionnels référents.

Le carnet de suivi est un outil destiné à vous aider à suivre et organiser vos rendez-vous pour votre surveillance.

En cas de difficulté n'hésitez pas à contacter la cellule de coordination au

**05.31.15.52.93**

-----

Mon numéro d'identification au réseau **GENEPY**.....

Date d'adhésion au réseau ...../...../.....

Mutation délétère identifiée : .....  Haut risque



## MA PRISE EN CHARGE

### PRISE EN CHARGE DIGESTIVE

Coloscopie avec coloration à l'indigo carmin à réaliser tous les 18 à 24 mois

Prise de sang (Ferritine & numération) annuelle

Gastroskopie (recherche *Helicobacter Pylori*) lors du premier examen à réaliser :  à l'examen initial

à partir de 40 ans tous les 18 à 24 mois

### PRISE EN CHARGE GYNECOLOGIQUE

Examen gynécologique annuel à partir de 30 ans

Echographie pelvienne annuelle à réaliser :

Immédiatement  à partir de 30 ans

Biopsie endométriale annuelle à la pipelle de Cornier à réaliser tous les 2 ans :

Immédiatement  à partir de 30 ans

Hystérectomie préventive avec annexectomie bilatérale après accomplissement du projet parental, peut être envisagée

Immédiatement  à partir de 40 ans

**AUTRES SURVEILLANCES PRECONISEES**

**Surveillance urologique**

**Examen cytobactériologique des urines (ECBU) annuel**

**Echographie annuelle des voies urinaires**

**Immédiatement**

**à partir de 40 ans**

**Uro-scanner et cytoscopie annuelles**

**Immédiatement**

**à partir de 40 ans**

**Autre examen :**

.....

**Mes questions / observations**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....





## MES MEDECINS REFERENTS

### Médecin traitant

Nom :

Téléphone :

-----

### Oncologue

Nom :

Téléphone :

-----

### Gynécologue

Nom :

Téléphone :

-----

### Chirurgien digestif

Nom :

Téléphone :

-----

### Gastro-entérologue

Nom :

Téléphone :

-----

### Psychologue

Nom :

Téléphone :

-----

### Radiologue

Nom :

Téléphone :

### Autre professionnel

Nom :

Téléphone :



Je m'engage à transmettre tout changement ayant un impact sur ma prise en charge, à savoir mon adresse de domicile et la désignation des médecins référents.



## MON CALENDRIER D'EXAMENS

### DATES DE REALISATION

Prise de sang	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....
Coloscopie	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....
Gastroscopie	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....
Echographie pelvienne	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....
Examen gynécologique	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....
Biopsie de l'endomètre	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....
Analyse d'urine (ECBU)	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....
Echographie voies urinaires	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....
Uro scanner / cytoscopie	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....
Autre examen : .....	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....



Les comptes rendus d'examens seront à renvoyer  
au réseau par :

**Courriel** : [genepy@onco-occitanie.fr](mailto:genepy@onco-occitanie.fr)

**Fax** : 05.31.15.52.25

**Voie postale** : Réseau GENEPY – Département  
d'Oncogénétique - Institut Universitaire du Cancer  
Toulouse – Oncopôle. 1 avenue Irène Joliot Curie  
31059 Toulouse Cedex 9



Suivi

Accompagnement

Conseil



## FICHE DE CONTACT

### Réseau de prise en charge des personnes à risque GENETique de cancer en Occitanie PYRénées

Le réseau **GENEPY**, mis en place en 2016, a pour objectif de faciliter et d'améliorer le suivi et la prise en charge des personnes prédisposées héréditairement aux cancers du sein et de l'ovaire ou aux cancers colorectaux et de l'endomètre.

La cellule de coordination est votre soutien tout le long de cette prise en charge et du suivi.

#### L'ÉQUIPE MÉDICALE

##### MEDECINS COORDINATEURS

Sein & Ovaires  
Laurence GLADIEFF

Digestif & Endomètre  
Delphine BONNET  
Rosine GUIMBAUD

##### MEDECINS COLLABORATEURS

Bérénice BOULET  
Radio-sénologue

Mathilde MARTINEZ  
Onco-généticienne

Anne STAUB  
Onco-généticienne

Pierre VANDE PERRE  
Onco-généticien

#### POUR NOUS CONTACTER

##### ASSISTANTE MÉDICALE

Amandine GALINIER

Joignable du lundi au vendredi de 09h00 à 16h30

☎ 05.31.15.52.93 – Fax : 05.31.15.52.25

✉ [genepy@onco-occitanie.fr](mailto:genepy@onco-occitanie.fr)

##### CONSEILLERE EN GENETIQUE

Edith CHIPOULET

Joignable le mercredi de 13h30 à 17h00

☎ 05.31.15.60.09

##### PSYCHOLOGUE CLINICIEN

Jonathan GRONDIN

Joignable le vendredi de 14h à 17h00

☎ 05.31.15.57.37

##### SUPPORT METHODOLOGIQUE

RESEAU ONCO-OCCITANIE

Chef de projet  
Karine GORDIEN

☎ 05.31.15.65.11

✉ [gordien@onco-occitanie.fr](mailto:gordien@onco-occitanie.fr)

Coordinatrice médicale : Charlotte MOREL

Directeur des systèmes d'information : Daniel BARBIER



Réseau **GENEPY** – Département d'Oncogénétique IUCT-O  
Institut Universitaire du Cancer Toulouse – Oncopôle  
1, avenue Irène Joliot Curie 31059 Toulouse Cedex 9