



## Guide de référence pour l'évaluation génétique du cancer héréditaire

Une clinique de génétique déterminera si une évaluation génétique et/ou des tests génétiques sont indiqués. Les critères d'éligibilité et les lignes directrices en ce qui a trait aux tests de dépistage génétiques pour le cancer héréditaire sont disponibles au [cancercareontario.ca/fr/guidelines-advice/types-of-cancer/70161](http://cancercareontario.ca/fr/guidelines-advice/types-of-cancer/70161).

### Qui sont les familles à haut risque? Familles qui répondent à un ou plusieurs des critères suivants :

*N.B. : Il est préférable d'initier les tests génétiques chez un apparenté atteint d'un cancer – référez cet individu d'abord, si possible.*

- PLUSIEURS CANCERS** : Une combinaison de cancers identiques ou associés, du même côté de la famille.
  - **Deux ou plus** : sein / ovaire / prostate à haut risque<sup>1</sup> / adénocarcinome du pancréas  
*<sup>1</sup> Un ou plusieurs caractéristiques : stade T3 (ou supérieur), groupe de grade 4 ou 5, atteinte des ganglions lymphatiques, APS 20 ou plus.*
  - **Deux ou plus** : sein / gastrique
  - **Deux ou plus** : colorectal / endomètre / ovaire / gastrique / pancréas / uretère / bassinnet du rein / voies biliaires / intestin grêle / cerveau / adénomes sébacés / sarcome
  - **Deux ou plus** : mélanome malin / adénocarcinome du pancréas
  - Plusieurs cancers primaires chez le même individu
- JEUNE** : Diagnostic de cancer à un jeune âge :
  - **50 ans ou moins** avec un cancer associé au syndrome de Lynch<sup>2</sup>  
*<sup>2</sup> Incluant colorectal, endométrial, gastrique, jonction gastro-œsophagienne, intestin grêle, pancréas, hépatobiliaire, ovarien, bassinnet rénal, uretère, glioblastome, néoplasme sébacé (incluant kératoacanthome) avec perte d'expression d'une ou plusieurs protéines MMR (dMMR) en immunohistochimie (IHC)*
  - **45 ans ou moins** atteint d'un cancer du sein ou du rein
- DIAGNOSTIC SPÉCIFIQUE OU RARE** : Un des cancers énumérés ci-dessous :
  - Cancer de l'ovaire
  - Cancer du sein : masculin à n'importe quel âge, ou triple négatif à 60 ans ou moins
  - Cancer de la prostate à haut risque ou métastatique
  - Adénocarcinome du pancréas
  - Tumeur avec perte d'expression d'une ou plusieurs protéines MMR (dMMR) en immunohistochimie (IHC)
  - Polypes gastro-intestinaux adénomateux (10 ou plus polypes à 60 ans ou moins, ou 20 ou plus polypes)
  - Phéochromocytome ou paragangliome
  - Carcinome médullaire de la thyroïde
- SYNDROME DE CANCER HÉRÉDITAIRE DANS LA FAMILLE** : Apparenté porteur d'un variant pathogène /probablement pathogène associé à un syndrome de cancer héréditaire.
- ETHNICITÉ** : Personne atteinte d'un cancer du sein, de la prostate, ou colorectal et/ou polypose digestive ET de descendance à risque élevé de cancer (p. ex. Juifs ashkénazes).

**Où référer votre patient?** Votre clinique locale de génétique du cancer :

Veillez visiter [Santeontario.ca/services-de-genetique](https://santeontario.ca/services-de-genetique) ou communiquez avec nous au [OH-PGP@ontariohealth.ca](mailto:OH-PGP@ontariohealth.ca) afin de trouver votre clinique locale.

**Comment préparer votre patient?** Demandez à votre patient de rassembler les informations suivantes :

Antécédents familiaux incluant âge(s)/type(s) de cancer chez les apparentés, et si possible, rapports de pathologie et de tests génétiques.