

Recommandations de surveillance schwannomatoses

	Examen ou surveillance	Intervalle	Age de début	Niveau de preuve scientifique*
Schwannomatoses	Examen clinique, évaluation de la douleur et examen neurologique	Tous les ans	12-14 ans	Modéré
Schwannomes	IRM cérébrale et médullaire	A adapter en fonction du gène concerné/âge	Dès le diagnostic ou à partir de 12-14 ans	Fort
	IRM corps entier	Lors du diagnostic ou peu après. En alternance avec l'IRM cérébrale et médullaire.	Dès le diagnostic ou à partir de 12-14 ans	Modéré
	Echographie	Dès l'apparition d'un signe clinique en regard des membres ou en intercostal	A l'apparition de signe clinique	Modéré

* Le niveau de preuve scientifique est basé sur des publications d'articles scientifiques ou issu d'un consensus d'expert : niveau de preuve scientifique fort – consensus d'expert ET preuve cohérente, niveau de preuve scientifique modéré – consensus d'expert AVEC preuve non cohérente AVEC/OU nouvelle preuve probablement en accord avec recommandation, niveau de preuve faible – décision d'experts SANS preuve cohérente

Recommandations de surveillance

schwannomatoses

Ces recommandations sont basées sur les meilleures preuves disponibles et sur le consensus d'experts dans ce domaine. Elles sont régulièrement mises à jour en fonction de l'avancée des connaissances.

L'objectif est que les cliniciens suivent ces recommandations, sauf raison clinique impérieuse spécifique de ne pas le faire pour un patient.



**European
Reference
Network**

for rare or low prevalence
complex diseases



Genetic Tumour Risk
Syndromes (ERN GENTURIS)



www.genturis.eu