

 POLE DE BIOLOGIE PATHOLOGIE GENETIQUE INSTITUT DE BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE Biochimie - Neurobiologie 9837	FICHE D'ENREGISTREMENT	SIL-FE-CBP-260
	FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES DOULEURS NEUROPATHIQUES HEREDITAIRES	V : 1
		Applicable au : 15/04/2024
		Page 1 sur 2

IDENTIFICATION DU PATIENT NOM - Prénom : NOM de jeune fille : SEXE : <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F Date de Naissance :	IDENTIFICATION DU PRESCRIPTEUR : Service : Nom du médecin prescripteur : DATE : <input type="text"/>
---	---

CARACTERE HEREDITAIRE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Joindre l'arbre généalogique	Consanguinité : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
--	--

AGE ET SIGNES DE DEBUT : AGE DE DEBUT : <input type="text"/> <input type="text"/> ans MODE DE DEBUT : <input type="checkbox"/> BRUTAL <input type="checkbox"/> PROGRESSIF SIGNES DE DEBUT :

EXAMEN CLINIQUE : SIGNES NEUROLOGIQUES : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON FORME PURE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON FORME COMPLEXE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Signes fréquents : <input type="checkbox"/> DOULEUR NEUROPATHIQUE (sensation de brûlure, allodynie, résistance aux antalgiques classique...) <input type="checkbox"/> ERYTHEME <input type="checkbox"/> LOCALISATION : <input type="checkbox"/> TROUBLES TROPHIQUES : <input type="checkbox"/> DYSAUTONOMIE : Signes inhabituels : <input type="checkbox"/> Sd cérébelleux <input type="checkbox"/> Nystagmus <input type="checkbox"/> Parkinsonisme <input type="checkbox"/> Tr cognitifs <input type="checkbox"/> REFLEXES VIFS <input type="checkbox"/> SD PYRAMIDAL des membres inférieurs <input type="checkbox"/> PARAPARESIE <input type="checkbox"/> Tr sphinctériens <input type="checkbox"/> Tr sensibilité des membres inférieurs <input type="checkbox"/> Pieds creux <input type="checkbox"/> Sd pyramidal des membres supérieurs <input type="checkbox"/> Dismétrie <input type="checkbox"/> Tr nerfs crâniens <input type="checkbox"/> Parésie des membres supérieurs <input type="checkbox"/> Amyotrophie <input type="checkbox"/> Fasciculations <input type="checkbox"/> Myokimie <input type="checkbox"/> Retard mental <input type="checkbox"/> Mouvements anormaux involontaires <input type="checkbox"/> Dystonie <input type="checkbox"/> Epilepsie SIGNES EXTRANEUROLOGIQUES : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Surdité <input type="checkbox"/> Rétinopathie <input type="checkbox"/> Atrophie optique <input type="checkbox"/> Toux chronique Autres : MODE D'EVOLUTION : <input type="checkbox"/> Aggravation lentement progressive <input type="checkbox"/> Par pouss�e <input type="checkbox"/> Peu �volutif

 CHU LILLE	FICHE D'ENREGISTREMENT	SIL-FE-CBP-260
POLE DE BIOLOGIE PATHOLOGIE GENETIQUE	FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES DOULEURS NEUROPATHIQUES HEREDITAIRES	V : 1
<i>INSTITUT DE BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE Biochimie - Neurobiologie 9837</i>		Applicable au : 15/04/2024
		Page 2 sur 2

EXAMENS COMPLEMENTAIRES :

- EMG :** OUI NON Résultat :
- POTENTIELS EVOQUES :** OUI NON Résultat :
- BIOPSIE NERVEUSE :** OUI NON Résultat :
- BILAN AUTO-IMMUN :** OUI NON Résultat :
- BILAN ENDOCRINIEN :** OUI NON Résultat :
- BILAN TXIQUE :** OUI NON Résultat :
- SCANNER / IRM CEREBRALE :** OUI NON Résultat :
- SCANNER / IRM MEDULLAIRE :** OUI NON Résultat :

DEGRE DE CERTITUDE DU DIAGNOSTIC EVOQUE :

- DIAGNOSTIC CERTAIN (hérédité et aspects cliniques ou confirmation anapath)
- DIAGNOSTIC PROBABLE
- DIAGNOSTIC POSSIBLE
- EVALUATION CLINIQUE IMPOSSIBLE (autre affection neurologique masquant la symptomatologie)

DIAGNOSTICS ENVISAGES :

- SCN9A
- Autres :