



INSTITUT DE BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE

PROTEINES, BIOLOGIE PREDICTIVE

☎ 03.20.44.61.54

MARQUEURS PREDICTIFS DE MALADIES CHRONIQUES

Juillet 2018

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES DIABETE MODY 1-2-3-4-5

COORDONNEES DE L'ORGANISME DEMANDEUR

Demandeur \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopie \_\_\_\_\_  
 E mail \_\_\_\_\_

PATIENT

Nom \_\_\_\_\_  
 Nom d'épouse \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_\_\_  
 Sexe  F  M

SERVICE CLINIQUE

Nom du Médecin référent \_\_\_\_\_  
 Date de l'examen \_\_\_\_\_  
 Votre référence \_\_\_\_\_  
 Service/Unité \_\_\_\_\_

PREREQUIS A TOUTE DEMANDE D'ANALYSE MOLECULAIRE D'UN DIABETE MODY

- Absence d'auto-anticorps chez le patient (joindre une copie des résultats)  
 Histoire familiale de diabète  Au moins 2 générations  Au moins 2 sujets avec âge au diagnostic ≤ 40 ans

LE PATIENT  Atteint  Non symptomatique, demande d'analyse dans le cadre d'une enquête familiale

Préciser le degré de parenté avec le sujet atteint de la famille .....

Origine géographique du patient (indiquer le pays) .....

- Au diagnostic :

- Circonstances de découverte :  Examen systématique  Diabète gestationnel  Glycosurie  
 Polyurie  Perte de poids  Complication  Cétose  
 Acido-cétose  Autres, préciser : .....

Age à la découverte du diabète : ..... Ou date de découverte : .....

Poids : .....  Taille : .....  IMC (Kg/m2) : .....

Glycémie à jeun (mmol/L) : .....  Glycémie à jeun (mmol/L) : .....  HbA1c (%) : .....

Traitement :  Aucun  Régime  
 Antidiabétiques oraux  Insuline

- Examen actuel :

Poids : .....  Taille : .....  IMC (Kg/m2) : .....  HbA1c (%) : .....

Traitement :  Aucun  Régime  
 Antidiabétiques oraux (année début)  
 Insuline (année début)

Complications :  Neuropathie  Rétinopathie  
 Microalbuminurie  Néphropathie

Anomalies rénales :  Protéinurie  Insuffisance rénale  Kystes

Autres atteintes, préciser : .....

