

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE-ANGERS

**Centre de Référence des maladies rares de la
Thyroïde et des Récepteurs hormonaux**
(Pr Rodien - Pr Coutant)

**Laboratoire de Biologie
Moléculaire**
(Dr Prunier-Mirebeau)

4, rue Larrey, 49933 Angers cedex 09
Tel: 02.41.35.79.30

site: www.maladies-endocriniennes.fr

Pour le bon fonctionnement du Centre de Référence, merci de bien vouloir remplir ce document et l'adresser avec le prélèvement (2 tubes EDTA avec consentement)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES
Hyperthyroïdie non autoimmune (dont récepteur de la TSH)

Identité du patient

Nom:.....Lieu de naissance:.....
Prénom:.....Lieu de résidence:.....
DN:...../...../.....

Médecin référent (demandeur)

Nom:.....Prénom:.....
Localisation
Tel:...../...../.....

Patient: propositus dépistage familial ; mutation connue:

Date du diagnostic:...../...../.....**Date du prélèvement sanguin:**

Phénotype clinique(à préciser) :

- poids:.....kg taille:.....cm
- asymptomatique (= découverte fortuite)
- Hyperthyroïdie
- Goitre :
- Nodule
- Syndrome d'hyperactivité-troubles de l'attention QI : ...
- Age osseux (et date de l'âge osseux)
- Autres :

Explorations:

TSH :..... trousse :..... N : (date :))

T4l :..... trousse :..... N : (date :))

T3l :..... trousse :..... N : (date :))

Ac-anti-TG présent absent non réalisé

Ac-anti-TPO présent absent non réalisé

Ac-anti-Rec TSH présent absent non réalisé

Test à la TRH (sur TSH) élévation inchangée non réalisé

Test à la TSH recombinante (sur T4, T3 et TG) élévation inchangée non réalisé

Autres :

Imagerie (à préciser) :

Echographie thyroïdienne : Goitre nodule GMN

Taille: Lobe droit : H....., L....., E.....

Lobe gauche : H....., L....., E.....

Scintigraphie : normale anomalie(s) :

ECG : normal anomalie(s) :

Echographie cardiaque : normale anomalie(s) :

Traitements (à préciser) :

Arbre généalogique (à préciser si dépistage familial) (patient prélevé = flèche; patients atteints = croix)

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