

Questionnaire « grossesse » des patientes RHT

Atteinte du syndrome de résistance ? OUI - NON
Conjointe d'un patient atteint du syndrome ? OUI - NON
Mère/père d'un enfant atteint du syndrome ? OUI - NON
Lieu de naissance :
Date de naissance ://
A terme ? Prématuré ? Terme :
Poids de naissance : Taille de naissance : Périmètre crânien :
APGAR :
Menace d'accouchement prématuré ?
Grossesses spontanées ou après traitement d'infertilité ?
Diabète pendant la grossesse ? Hypertension pendant la grossesse ?
Médicaments pris pendant la grossesse ?
Autres événements pendant la grossesse ?

Données concernant ses parents

Mère

Date de naissance ://
A terme ? Prématuré ? Terme :
Poids de naissance : Taille de naissance : Périmètre crânien :
APGAR :
Taille finale :

Père

Date de naissance ://
A terme ? Prématuré ? Terme :
Poids de naissance : Taille de naissance : Périmètre crânien :
APGAR :
Taille finale :

Données concernant chaque grossesse noter pour chaque enfant de la patiente ou du patient

Grossesse du 1^{er} enfant : Nom.....Prénom.....

Lieu de naissance :

Date de début de grossesse ://

Date de naissance :// Enfant atteint? OUI - NON

Prématuré ? Terme :

Poids de naissance : Taille de naissance : Périmètre crânien :

APGAR :

Menace d'accouchement prématuré ?

Fausse couche et terme ?

Grossesses spontanées ou après traitement d'infertilité ?

Eventuellement s'il y a eu un changement de conjoint ?

Diabète pendant la grossesse ?

Médicaments pris pendant la grossesse ?

Autres évènements pendant la grossesse ?

Grossesse du 2^{ème} enfant : Nom.....Prénom.....

Lieu de naissance :

Date de début de grossesse ://

Date de naissance :// Enfant atteint? OUI - NON

Prématuré ? Terme :

Poids de naissance : Taille de naissance : Périmètre crânien :

APGAR :

Menace d'accouchement prématuré ?

Fausse couche et terme ?

Grossesses spontanées ou après traitement d'infertilité ?

Eventuellement s'il y a eu un changement de conjoint ?

Diabète pendant la grossesse ?

Médicaments pris pendant la grossesse ?

Autres évènements pendant la grossesse ?

Grossesse du 3^{ème} enfant : Nom.....Prénom.....

Lieu de naissance :

Date de début de grossesse ://

Date de naissance :// Enfant atteint? OUI - NON

Prématuré ? Terme :

Poids de naissance : Taille de naissance : Périmètre crânien :

APGAR :

Menace d'accouchement prématuré ?

Fausse couche et terme ?

Grossesses spontanées ou après traitement d'infertilité ?

Eventuellement s'il y a eu un changement de conjoint ?

Diabète pendant la grossesse ?

Médicaments pris pendant la grossesse ?

Autres évènements pendant la grossesse ?

Grossesse du 4ème enfant : Nom.....Prénom.....

Lieu de naissance :

Date de début de grossesse ://

Date de naissance :// Enfant atteint? OUI - NON

Prématuré ?

Terme :

Poids de naissance :

Taille de naissance :

Périmètre crânien :

APGAR :

Menace d'accouchement prématuré ?

Fausse couche et terme ?

Grossesses spontanées ou après traitement d'infertilité ?

Eventuellement s'il y a eu un changement de conjoint ?

Diabète pendant la grossesse ?

Médicaments pris pendant la grossesse ?

Autres évènements pendant la grossesse ?

Grossesse du 5ème enfant : Nom.....Prénom.....

Lieu de naissance :

Date de début de grossesse ://

Date de naissance :// Enfant atteint? OUI - NON

Prématuré ?

Terme :

Poids de naissance :

Taille de naissance :

Périmètre crânien :

APGAR :

Menace d'accouchement prématuré ?

Fausse couche et terme ?

Grossesses spontanées ou après traitement d'infertilité ?

Eventuellement s'il y a eu un changement de conjoint ?

Diabète pendant la grossesse ?

Médicaments pris pendant la grossesse ?

Autres évènements pendant la grossesse ?

Evaluation phosphocalcique et osseuse des RHT

Age à l'évaluation :	Poids : Kg	Taille : cm
Périmètre crânien (cm) (bosses frontales-occiput) :	Oui	site : Non
Cyphose	Oui	site : Non
Scoliose	Oui	site : Non
Fractures osseuses connues	Oui	site : Non
Ménopause	Oui	site : Non

Autres anomalies osseuses :

<u>Données biologiques</u>	Normes	Dates	Résultat
TSH (mU/l)			
T4 libre (pmol/l) (ng/l)			
T3 libre (pmol/l) (ng/l)			
Calcémie (mmol/l) (mg/l)			
Phosphorémie (mmol/l) (mg/l)			
Albumine (g/l)			
Créatininémie (µmol/l) (mg/l)			
Urée (mmol/l) (g/l)			
PTH (pg/ml)			
25 OH Vitamine D (nmol/l) (µg/l)			
Phosphatases alcalines osseuses (U/l)			
Ostéocalcine (ng/ml)			
C-telopeptide (ng/ml)			
Calciurie (mmol/l) (mmol/24 h) (mg/24h)			
Phosphaturie (mmol/l) (mmol/24 h) (g/24h)			
Créatininurie (mmol/l) (mmol/24 h) (mg/24h)			

Données ostéodensitométriques du :

	T-score (DS)	Z-score (DS)
Corps entier		
Col fémoral		
Rachis lombaire		
Hanche		