Registre Belge du Diabète

Centrum Medische Genetica
Universitair Ziekenhuis Antwerpen

Données Cliniques - MODY/Hyperinsulinisme

UNE DEMANDE D'ANALYSE ET LE FORMULAIRE AVEC LES DONNÉES CLINIQUES DOIVENT ÊTRE REMPLIS POUR CHAQUE PERSONNE.

Nom _____ **Prénom** _____

Date de naissance _____ **Sexe** **H/F**

ANALYSE DEMANDÉE

pour de l'aide à votre choix voir: www.bdronline.be

☐ MODY panel (screening mulit-gènes: GCK, HNF1A, HNF4A, HNF1B, ABCC8, KCNJ11, INS)

Indication ☐ MODY ☐ diabète néonatal ☐ hyperinsulinisme ☐ RCAD

☐ Recherche d'une mutation/un variant familiale

Spécifiez le gène ☐ GCK ☐ HNF1A ☐ HNF4A ☐ HNF1B ☐ ABCC8 ☐ KCNJ11 ☐ INS

Spécifiez la mutation/le variant .....

☐ Diabète mitochondrial

DONNÉES CLINIQUES

Diabète

☐ normoglycémie/pas de diabète
☐ impaired fasting glucose (depuis _____/_____/_____)
☐ impaired glucose tolerance (depuis _____/_____/_____)
☐ diabète (depuis _____/_____/_____)

Données anthropométriques

taille _____ cm
poids _____ kg

Données biologiques

Au diagnostic			**A présent – Date** _____/_____/_____		
HbA1c	_____	mmol/mol	HbA1c	_____	mmol/mol
Glucose	_____	mg/dL	Glucose	_____	mg/dL
spécifiez	à jeun/random/2hPG		spécifiez	à jeun/random/2hPG	
Anticorps diabète	positif/négatif		C-peptide	_____	µg/L ou nmol/L
			spécifiez	à jeun/random/postprandial/glucagon	

Traitement du diabète

☐ régime seul
☐ insuline
☐ antidiabetiques oraux spécifiez ☐ sulfonylurea ☐ metformine
☐ analogues incretine/GPL1 ☐ autre _____

Complications du diabète non / oui spécifiez _____
_____

Pathologie associée non / oui spécifiez _____
_____

DONNÉES FAMILIALES (VEUILLEZ REMPLIR LE FORMULAIRE AVEC L'ARBRE GÉNÉALOGIQUE)

Apparentés diabétiques ? ☐ non ☐ oui (veuillez indiquer à l'abre généalogique) ☐ inconnu

MODY connu dans la famille ? ☐ non ☐ oui (veuillez indiquer à l'abre généalogique) ☐ inconnu

mutation = _____

nom = _____

REMARQUES