	<b>FICHE D'ENREGISTREMENT</b>	<b>SIL-FE-CBP-250</b>
<b>POLE DE BIOLOGIE PATHOLOGIE GENETIQUE</b>	<b>FICHE DE RENSEIGNEMENT NEUROPATHIES</b>	<b>V : 1</b>
<i>INSTITUT DE BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE Biochimie - Neurobiologie 9837</i>		<b>Applicable au : 23/08/2019</b>
		<b>Page 1 sur 2</b>


**FICHE DE RENSEIGNEMENTS NEUROPATHIES**

<b>IDENTIFICATION DU PATIENT</b> NOM – Nom marital : Prénom : SEXE : <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F Date de Naissance :	<b>IDENTIFICATION DU PRESCRIPTEUR :</b> Service : Nom du médecin prescripteur :  DATE : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---

**CARACTERE HEREDITAIRE :**  OUI  NON      **Consanguinité :**  OUI  NON  
**Mère atteinte :**  OUI  NON      **Père atteint :**  OUI  NON      **Fratrie atteinte :**  OUI  NON  
**Enfants atteints :**  OUI  NON      **Autres atteints :** .....  
 Joindre l'arbre généalogique, indiquer le nom et prénom des sujets atteints  
 Origine géographique : .....

**AGE ET SIGNES DE DEBUT :**  
**AGE DE DEBUT :**   ans      **MODE DE DEBUT :** BRUTAL       PROGRESSIF   
**SIGNES DE DEBUT :** .....

**EXAMEN CLINIQUE:**  
**SIGNES NEUROLOGIQUES :**  OUI  NON  
**Signes habituels :**  
 Déficit moteur       Déficit sensitif       Amyotrophie  
 Atteinte des membres inférieurs       Atteinte distale       Hyporéflexie       Pieds creux  
 Acquisition de la marche > 15 mois  
**Signes évocateurs/inhabituels :**  
 Troubles provoqués par pression mécanique (position à genoux)  
 Atteinte proximale       Atteinte des membres supérieurs       Névralgie  
 Atteinte des nerfs crâniens       Dysphagie       Fasciculations       Crampes  
 Dysautonomie       Troubles trophiques (ulcère, acropathie)  
**Formes compliquées neurologiques :**  
 Sd cérébelleux       Ataxie       Nystagmus       Tr cognitifs       Retard mental  
 Tremblement       Dystonie       Parkinsonisme       Epilepsie       Déficit neurologique  
 Sd pyramidal       Paraparésie       Scoliose       Dysmorphie : .....  
**SIGNES EXTRANEUROLOGIQUES :**  OUI  NON  
 Surdité       Anomalie des réactions pupillaires       Atrophie optique       Troubles respiratoires

	<b>FICHE D'ENREGISTREMENT</b>	<b>SIL-FE-CBP-250</b>
<b>POLE DE BIOLOGIE PATHOLOGIE GENETIQUE</b>	<b>FICHE DE RENSEIGNEMENT NEUROPATHIES</b>	<b>V : 1</b>
<i>INSTITUT DE BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE Biochimie - Neurobiologie 9837</i>		<b>Applicable au : 23/08/2019</b>
		<b>Page 2 sur 2</b>

Autres : .....

**FORME CLINIQUE ET EVOLUTION :**

**FORME SENSITIVO-MOTRICE**       **FORME MOTRICE**       **FORME SENSITIVE**   
**MODE** : Aggravation lentement progressive     Episodique et récidivant     Peu évolutif     Aggravation rapide   
**PHENOTYPE** : Modéré     Sévère   
**RENTENTISSEMENT FONCTIONNEL** : Marche normale sans aide     Marche avec aide     Fauteuil roulant

**EXAMENS COMPLEMENTAIRES:**

**EMG** :  OUI     NON       **FORME DEMYELINISANTE** : Vitesse conduction motrice < 35 m/s  
**VCM** = .....m/s       **FORME AXONALE** : Vitesse conduction motrice normale > 48 m/s  
 **FORME INTERMEDIAIRE** : Vitesse conduction motrice : 24 à 41 m/s  
**Biopsie nerf** :  OUI     NON    Résultat : .....  
**Examen visuel** :  OUI     NON    Résultat : .....  
**Examen auditif** :  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 :**

**NEUROPATHIE SENSITIVO-MOTRICE**

CMT démyélinisante  
 CMT axonale  
 CMT mixte  
 HNPP  
 Autre: .....

**NEUROPATHIE MOTRICE DISTALE**

Indiquer : .....

**NEUROPATHIE SENSITIVE ET DYSAUTONOMIQUE**

Indiquer : .....

**SYNDROME NEUROLOGIQUE ASSOCIE A UNE NEUROPATHIE**

Indiquer : .....