

DIABETE INSIPIDE NEPHROGENIQUE

Fiche de renseignement à joindre à tout prélèvement sanguin pour étude génétique

NOM :

PRENOM :

Sexe : F M

Date de naissance :

Pays de Naissance :

Ethnie : Caucase Afrique Asie

Consanguinité : Oui Non

Autres membres de la famille avec la même pathologie (joindre un arbre généalogique) :

Age de découverte du DIN :

Circonstances de découverte :

Phénotype au moment du diagnostic :

Na plasmatique :

Protidémie :

Osmolalité sanguine :

mOsm/kg

Osmolalité urinaire :

mOsm/kg.

Diurèse de 24 heures :

Osmo U. maximale : mOsm/kg

Après restriction hydrique

Après dDAVP

Concentration d'AVP contemporaine d'une hypernatrémie :

(Normes :

)

Etude de facteurs de coagulation après dDAVP : Oui Non

Résultats :

Traitement :

Faits marquants pendant l'évolution :

Retard de Croissance : Oui Non ; Actuellement: Poids à :

DS.

Taille à :

DS

Retard mental : Oui Non

Urétérohydronephrose : Oui Non

Commentaires :

Médecin prescripteur (doit être un médecin titulaire) :

Adresse :

Téléphone :

E-mail (obligatoire) :

@

Consentement signé : Oui

Bon de commande : Oui

Date :

- Prélèvement de 10 ml (sauf nourrisson 1 à 3 ml) sur EDTA.
- Pour tout renseignement complémentaire, merci de joindre exclusivement par email :

Dr Rosa Vargas-Poussou : rosa.vargas@egp.aphp.fr