

Prescripteur

Service

NOM D'USAGE

NOM DE NAISSANCE

Prénom

N° DNA.....

Sexe (M ou F)

Date de naissance

Pays d'origine.....

Autre membre de la famille atteint (O/N)
(joindre un arbre généalogique)

Mutation connue GLA dans la famille (O/N)

Identification de la mutation :.....

Année de début de la pathologie

Année du diagnostic

1- ANTECEDENTS PERSONNELS

HTA (O/N)
Année de début

Coronaropathie (O/N)
Année de début

Cardiomyopathie (O/N)
Année de début

Atteinte vasculaire périphérique (O/N)
Année de début

Atteinte neurovasculaire (O/N)
Année de début

Sédentarité (O/N)

Tabagisme (O/N)
Paquet.année

Hypercholestérolémie (O/N)
Année de début

Diabète (O/N)
Année de début

2 – EXPLORATION BIOLOGIQUE

Dosage de l'alpha-galactosidase A (O/N)
Résultat (mettre l'unité de mesure) :

Date du dosage :

Dosage du Gb3 urinaire (O/N)
Résultat (mettre l'unité de mesure) :

Date du dosage :

3 - SIGNES PRECOCES

Acromyalgies à l'adolescence (O/N)

Crises douloureuses : Musculaires
Articulaires
Abdominale

Commentaires :

4 - SIGNES CUTANES

Angiokératomes (O/N)

Topologies des lésions :

5 – SIGNES OPHTALMOLOGIQUES

Atteinte rétinienne (O/N)

Cornée verticillée (O/N)

Opacités du cristallin (O/N)

Commentaires :

6 - SIGNES ORL

Hypoacousie, vertiges, acouphènes (O/N)

7 - ATTEINTE CARDIOVASCULAIRE

Atteinte cardiovasculaire (O/N)

Cardiomyopathie hypertrophique (O/N)

Cardiomyopathie dilatée (O/N)

Troubles de la conduction (O/N)

Valvulopathie régurgitative mitrale(O/N)

Commentaires :

8 - SIGNES NEUROLOGIQUES

Atteinte neurologique (O/N)

AVC (O/N)

AIT (O/N)

Séquelles (O/N)
Type :

Récidives :

Altération des fonctions supérieures ou troubles psychiatriques (O/N)

Comitialité (O/N)

9 - SIGNES RENAUX

Atteinte rénale (O/N)

Protéinurie (O/N)

Insuffisance rénale (O/N)

Commentaires :