

HYPOPLASIE - DYSPLASIE RENALE AVEC OU SANS KYTE
Fiche de renseignement à joindre à tout prélèvement sanguin pour étude génétique

NOM :

PRENOM :

Sexe : ☐ F ☐ M

Date de naissance :

Parents consanguins : ☐ Oui

Pays d'origine du père :

Lieu de naissance :

☐ Non

Pays d'origine de la mère :

• **Echographies anténatales (terme : SA)**

Taille Rein Droit :	mm	Taille Rein Gauche :	mm
☐ Reins normaux			
☐ Reins hyperéchogènes	☐ D ☐ G		
☐ Reins augmentés de taille	☐ D ☐ G		
☐ Kystes	☐ D ☐ G		
☐ Hydronéphrose	☐ D ☐ G		
☐ Agénésie	☐ D ☐ G		
☐ Dysplasie multikystique	☐ D ☐ G		
☐ Urétérocèle	☐ D ☐ G		
☐ Autres anomalies, préciser :			

• **Naissance :**

Terme : SA Poids : kg Taille : cm PC : cm

Taille actuelle : cm DS Poids actuel : kg DS

Echographie post-natale (date :)

<u>Rein Droit</u>	<u>Rein Gauche</u>
Taille : mm	Taille : mm
☐ Rein normal	☐ Rein normal
☐ Dysplasie multikystique	☐ Dysplasie multikystique
☐ Kystes corticaux	☐ Kystes corticaux
☐ Kystes médullaires	☐ Kystes médullaires
☐ Kystes (sans précision)	☐ Kystes (sans précision)
☐ Rein hyperéchogène	☐ Rein hyperéchogène
☐ Hypoplasie rénale (<-2DS)	☐ Hypoplasie rénale (<-2DS)
☐ Agénésie rénale	☐ Agénésie rénale
☐ Rein augmenté de taille	☐ Rein augmenté de taille
☐ Rein ectopique	☐ Rein ectopique
☐ Autre :	☐ Autre :

Anomalies de l'arbre urinaire :

Rein Droit

- ☐ Reflux vésico-urétéral
☐ Syndrome de jonction pyélo-urétérale
☐ Méga uretère
☐ Système urétéral double

☐ Valve de l'urètre postérieur

☐ Autres (préciser) :

Rein Gauche

- ☐ Reflux vésico-urétéral
☐ Syndrome de jonction pyélo-urétérale
☐ Méga uretère
☐ Système urétéral double

☐ Autres (préciser) :

Biologie actuelle

Insuffisance rénale :	☐ Oui	☐ Non	Âge à l'insuffisance rénale terminale :
Créatinine plasmatique :	$\mu\text{mol/L}$	mg/L	Date :
Protéinurie :	g/L	g/24h	g/g de créatinine :
Uricémie :	$\mu\text{mol/L}$	mg/L	$\text{g/mmol de créatinine}$:
Uricurie :	mmol/L	mg/L	
Créatinine urinaire :	mmol/L	g/L	
Magnésémie :	mmol/L		
Autres anomalies :			

Signes extra-rénaux :

Acuité visuelle :	☐ Normale	☐ Anormale	☐ Inconnu
Examen du fond d'œil :	☐ Oui	☐ Non	☐ Inconnu
Normal :	☐ Oui	☐ Non	
Colobome :	☐ Oui	☐ Non	☐ D ☐ G
Dysplasie du nerf optique :	☐ Oui	☐ Non	☐ D ☐ G
Autre anomalie du FO (préciser) :			
Autres :			
Retard mental	☐ Oui	☐ Non	
Kyste ou fistule au niveau du cou	☐ Oui	☐ Non	
Fistule ou pertruis pré-auriculaire	☐ Oui	☐ Non	
Anomalies de l'oreille externe	☐ Oui	☐ Non	
Baisse de l'audition	☐ Oui	☐ Non	☐ s. de perception ☐ s. de conduction
Anosmie	☐ Oui	☐ Non	
Anomalies du squelette (polydactylie, syndactylie...)	☐ Oui	☐ Non	Préciser :
Anomalie cardiaque connue	☐ Oui	☐ Non	Préciser :
Transaminases élevées :	☐ Oui	☐ Non	☐ Inconnu
Anomalies des organes génitaux	☐ Oui	☐ Non	Préciser :
Diabète	☐ Oui	☐ Non	
Goutte	☐ Oui	☐ Non	
Autres anomalies congénitales	☐ Oui	☐ Non	Préciser :

Antécédents familiaux de malformation de l'appareil urinaire connue : ☐ OUI ☐ NON

(Faire un arbre généalogique sur une feuille à part en précisant les pathologies pour chaque individu)

	Nom	Prénom	Date naissance	Pathologie	Echo rénale (si oui, décrire succinctement)
Père					
Mère					
Fratrie					

Antécédents chez des apparentés plus éloignés :

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 Laurence Heidet : laurence.heidet@nck.aphp.fr