



Laboratoire
du **CHU**
de Limoges

GENETIQUE MOLECULAIRE :
Fiche de renseignements
cliniques - Amylose cardiaque
ATTR
Enregistrement

BGM PREA 0099 A

Approuvé par :
PAULINE CHAZELAS
BIOLOGISTE

Page 1/1

FICHE A JOINDRE AU PRELEVEMENT ET AU CONSENTEMENT SIGNE

NOM DE LA FAMILLE : _____ **Nom du médecin référent :** _____
NOM DU PATIENT : _____
Nom de jeune fille : _____
Prénom : _____ Sexe : M - F
Date de naissance : _____

Origine géographique : _____ Origine ethnique : _____
Antécédents familiaux suspect d'ATTR héréditaire : O - N Consanguinité : O - N
Si oui, merci de préciser : _____
Age de début des troubles : _____
Dosages biochimiques : NT-ProBNP = _____ Troponine = _____
Syndrome du canal carpien : O - N Rétrécissement du canal lombaire : O - N
Tension artérielle = _____ Antécédents d'hypertension artérielle : O - N
Polyneuropathie : O - N

• PARTICULARITÉS CLINIQUES :

• EXAMENS COMPLÉMENTAIRES CARDIAQUES :

ECG :

Épaississement de la paroi ventriculaire : O - N Hypertrophie ventriculaire : O - N
Aspect de pseudo-onde Q antéro-septal : O - N Présence d'un microvoltage : O - N
Troubles de conduction ou du rythme cardiaque : _____

Échographie cardiaque :

Hypertrophie pariétale : O - N Si oui, taille = _____ FEVG = _____
Épaississement des parois ventriculaires : O - N ; Des valves : O - N ; Du septum interatrial : O - N

Remarques :

Sténose aortique associée : O - N

Scintigraphie :

Grade de Perogini 0 1 2-3

• EXAMENS COMPLÉMENTAIRES NEUROLOGIQUES :

ENMG : VCN nerf médian : D = _____ G = _____

Remarques :

ÉTUDES MOLECULAIRES DÉJÀ RÉALISÉES :