

**Etiquette du malade ou**

Nom d'usage : .....  
Nom de famille (de naissance) : .....  
Prénom : .....  
Sexe : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / .....  
N° identification : .....  
Ville : ..... CP : .....

Cachet du service (UG)

Téléphone

Médecin prescripteur : .....

Préleveur (nom, qualité) : .....

Date de prélèvement : .....

Heure de prélèvement : .....

Incidents survenus lors du prélèvement : .....

.....

.....

**Renseignements cliniques DIABETE MONOGENIQUE (Diabète MODY)**

Responsables de l'analyse

Dr Louis LEBRETON

Dr Cécile GED

tel : 22178 / 21208

prenom.nom@chu-bordeaux.fr

Prélèvement sanguin sur tube EDTA (mauve)

Joindre le consentement pour analyse génétique

Analyse des gènes **GCK**,  
**HNF1A**, **HNF4A**, **HNF1B**,  
**ABCC8**, **KCNJ11** et **INS**.

Code CGDM

S'agit-il d'un :

Cas index

Apparenté

**Pré-requis à toute demande (cas index)**

Absence d'anticorps : (entourer les Ac analysés)  Anti-GAD  Anti-IA2  Anti-ilôts  Anti-ZnT-8

Histoire familiale de diabète : (année du prélèvement) *joindre une copie des résultats*

au moins 2 générations atteintes

au moins 2 cas diabétiques < ou = 40 ans (au diagnostic) et IMC < 30kg/m<sup>2</sup>

**Origine géographique** (pays de naissance des parents) .....

**Données au diagnostic:**

**Circonstances de découverte**

examen systématique, enquête familiale

diabète gestationnel

glycosurie

polyurie et/ou amaigrissement

cétose / acido-cétose

complication

**Age ou date de la découverte** : .....

**Poids** : ..... **Taille** : ..... **IMC (Kg/m<sup>2</sup>)** : .....

**Antécédents de**  Macrosomie (>4kg)

Hypoglycémies néonatales

**Equilibre glycémique :**

Glycémie (mmol/L ou g/l) : .....

HbA1c (%) : .....

**Traitement initial du diabète**

aucun  régime seul

sulfamide/glinide seul ou associé

insuline  autres ADO sans sulfamides

**Données au dernier bilan:**

**Date:**

**Poids** : ..... **Taille** : ..... **IMC (Kg/m<sup>2</sup>)** : .....

**HbA1c (%)** : ....

**Peptide C** : ...

**HDL-C** : ....

**Triglycérides**: ....

**Retentissement du diabète**

Aucun  Neuropathie

Rétinopathie  Macroangiopathie

Microalbuminurie pathologique

Macroprotéinurie

Insuffisance rénale

autres (rein, cytolysse hépatique, surdité, déficit intellectuel...)

**Traitement actuel du diabète**

aucun  régime seul

sulfamide/glinide seul ou associé

insuline

autres ADO sans sulfamides

**Autres traitements** (HTA, dyslipidémie)

Préciser .....

**Antécédents familiaux :** joindre un arbre généalogique indiquant

- le patient prélevé (➔) les apparentés diabétiques (1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> degré) les apparentés non diabétiques

- âge de survenue, surpoids au diagnostic, traitement en cours (régime ADO, Ins) pour les apparentés, si possible

*Le phénotype détaillé du cas index et des apparentés diabétiques est essentiel pour orienter l'analyse génétique*