

SYNDROME DE LIDDLE

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

NOM :

PRENOM :

Sexe : F M

Date de naissance :

Parents consanguins : Oui Non Inconnu

Nationalité/Ethnie :

Autre membre de la famille atteint (joindre un arbre généalogique) :

Antécédents familiaux :

Année du diagnostic de :

l'HTA :

du syndrome de Liddle :

Manifestations cliniques au moment du diagnostic :

Pression artérielle au diagnostic :

Diastolique

mm Hg

Systolique

mm Hg

Antécédents personnels :

Complications cardio-vasculaires ou cérébrales :

Complications rénales :

Paramètres biologiques au moment du diagnostic (sans traitement):

	Sang		Urines			
		Unités	Echantillon	Unités	24 h	Unités
Na*		mmol/l		mmol/l		mmol
K*		mmol/l		mmol/l		mmol
HCO ₃ *		mmol/l		mmol/l		
Cl		mmol/l		mmol/l		
Créatinine		μmol/l		mmol/l		
Ca		mmol/l		mmol/l		
Rénine (couché)*						
Rénine (debout)*						
Aldostérone (couché)*						
Aldostérone (debout)*						
Cortisol (préciser l'horaire svp)						
THA ou aldostérone urinaire						

Traitement:

Amiloride : Oui Non

Triamtérène : Oui Non

Autre traitement :

Manifestations apparues durant l'évolution :

Taux d'aldostérone et de rénine plasmatiques lors du dernier bilan :

Commentaires :

** Les paramètres biologiques sont nécessaires avant d'effectuer tout test moléculaire (merci de noter les unités et les normes de votre laboratoire).*

Médecin prescripteur (doit être un médecin titulaire) :	
Adresse :	
Téléphone :	
E-mail (obligatoire) :	@
Consentement signé : <input type="checkbox"/> Oui	Bon de commande : <input type="checkbox"/> 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 Xavier Jeunemaitre : xavier.jeunemaitre@egp.aphp.fr