**Fiche RCP France GENOMIQUE - HYPERSECRETION HYPOPHYSAIRE SYNDROMIQUE ET NON**

**SYNDROMIQUE**

* Nom du médecin référent :
* Validation par le CRMR/CCMR + nom du médecin de l’équipe CRMR/CCMR :
* 1ère lettre du nom …. 1ère lettre du prénom ….
* Age au diagnostic :
* Sporadique □ Familial □
* Hypersécrétion (préciser les unités et barrer les hypersécrétions non appropriées)

- Somatotrope IGF1 (N< ) Moyenne GH Nadir GH (HPO)

- Lactotrope Prolactine

- Thyréotrope TSH T4 T3

- Gonadotrope LH FSH Testosterone Estradiol

- Corticotrope CLU des 24h (N< ) Freinage

Texte libre (pour tout autre dosage biologique jugé pertinent)

* IRM hypophysaire Microadénome □ Macroadénome □
* ATCD personnels en lien avec la demande

- Syndromique Oui□ Non□

* ATCD familiaux en lien avec la demande
* **Etude moléculaire**

o Date

o Laboratoire d’analyses

o Joindre le résultat de l’analyse

* **Joindre arbre généalogique**