

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE-ANGERS

**Centre de Référence des Pathologies de la
Réceptivité Hormonale**
(Pr Rodien-Pr Coutant)

**Laboratoire de Biologie
Moléculaire**
(Pr Prunier-Mirebeau)

4, rue Larrey, 49933 Angers cedex 09 Tel: 02.41.35.79.30

site: www.maladies-endocriniennes.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES Hypothyroïdie

Identité du patient

Médecin référent (demandeur)

Nom:.....Lieu de naissance.....
Prénom:.....Lieu de résidence.....
DN:...../...../.....

Nom:.....Prénom:.....
Localisation.....
Tel:...../...../...../...../.....

Date du diagnostic:...../...../.....

TSH au dépistage néonatal (guthrie) :(préciser unité)

Bilan thyroïdien à la confirmation de l'hypothyroïdie congénitale (préciser unités et normes du labo)

TSH:.....trousse:.....N:.....(date:.....)
T4l:.....trousse:.....N:.....(date:.....)
T3l:.....trousse:.....N:.....(date:.....)
Thyroglobuline :.....trousse:.....N:.....(date:.....)

Iodémie :.....N:.....(date:.....)
Iodurie :.....N:.....(date:.....)
Anticorps antirécepteurs TSH :.....N:.....(date :.....)
Anticorps antithyroperoxydase :.....N:.....(date :.....)
Anticorps antithyroglobuline :.....N:.....(date :.....)

Bilan thyroïdien maternel à la confirmation de l'hypothyroïdie congénitale (préciser unités et normes du labo)

TSH:.....trousse:.....N:.....(date:.....)
T4l:.....trousse:.....N:.....(date:.....)
T3l:.....trousse:.....N:.....(date:.....)

Iodémie :.....N:.....(date:.....)
Anticorps antirécepteurs TSH :.....N:.....(date :.....)
Anticorps antithyroperoxydase :.....N:.....(date :.....)
Anticorps antithyroglobuline :.....N:.....(date :.....)

Phénotype clinique à la naissance (à préciser) :

- Terme de naissance :.....SA, poids de naissance:.....g, taille de naissance:.....cm, Périmètre crânien de naissance :.....cm
- Goitre : OUI NON
- Signes d'hypothyroïdie : OUI NON
- Autres anomalies cliniques associées (malformatives notamment) :.....

Phénotype clinique actuel:

- Age:....., Poids:.....kg Taille:.....cm,
- Goitre : OUI NON Nodule thyroïdien : OUI NON
- Développement psychomoteur : NORMAL RETARDE
- Surdité de perception : OUI NON
- Autres anomalies cliniques associées :

Examens complémentaires :

Echographie thyroïdienne à la naissance: Glande en place Athyréose Ectopie Goitre

Scintigraphie thyroïdienne: normal anormale
anomalie(s):

Test au perchlorate (si glande en place) : normal anormal
Si anormal : pourcentage de chasse (décroissance).....

Echographie cardiaque: normal anormal
anomalie(s):

Echographie rénale : normal anormal
anomalie(s):

Audiogramme : normal anormal
anomalie(s):

Imagerie des rochers : normal anormal
anomalie(s):

Traitement actuel (  préciser, notamment dose quotidienne de L Thyroxine / Lévothyrox et en µg/kg):

.....

Arbre généalogique (  préciser si dépistage familial) (patient prélevé = flèche; patients atteints = croix)