**PANEL OBESITE**

**FORMULAIRE CLINIQUE**

**Panel de 44 gènes impliqués dans les obésités génétiques d’apparition précoce**

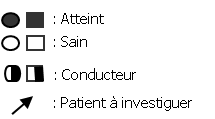
**Identification du patient Analyse en trio :** ○ **OUI ○ NON : Justification …………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| Identification du patient (étiquette)  Nom :  Prénom :  DN : | Identification des parents :  **Père : !! Mettre une JUSTIFICATION SI prise de sang impossible**  Nom -Prénom :  DN :  BMI : Bypass : oui/non  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Mère  !! Mettre une JUSTIFICATION SI prise de sang impossible**  Nom-Prénom :  DN :  BMI : Bypass : oui/non |

**Informations familiales**

Cas familiaux d’obésité : oui/non + Détails :

Autres antécédents familiaux :

**Arbre généalogique :**

Commentaires :

**Analyses génétiques antérieures déjà réalisées**

Caryotype/aCGH : …………….. Autres : ………………………………. Panel Neurodéveloppemental CHU Liège Fait ? OUI/NON

**Informations cliniques**

-Age du patient lors de l’examen clinique :……….. ans

**Informations cliniques spécifiques : veuillez cocher les Codes HPO via les cases correspondantes.** Vous pouvez ajouter des signes spécifiques à votre patient (vous pouvez consulter le site <https://hpo.jax.org/app/> pour annexer des codes supplémentaires)

|  |  |
| --- | --- |
| 1622 Prématurité  1511 RCIU  1548 Croissance excessive  4322 Petite taille (<-2,5DS)  786 Aménorrhée primaire  823 Retard pubertaire  789 Infertilité  135 Hypogonadisme  871 Panhypopituitarisme  510 Rétinite pigmentaire  364 Déficit auditif  365 Surdité  ….. Autre :  ….. Autre :  ….. Autre : | 1328 Difficultés à l’apprentissage  1249 Retard mental  717 Autisme  722 Trouble obsessionnel compulsif  1263 Troubles globaux du développement  256 Macrocéphalie  252 Microcéphalie  953 Hyperpigmentation  1010 Hypopigmentation  980 Pâleur cutanée  2297 Cheveux roux  62 Ambiguïté génitale  47 Hypospade  28 Cryptorchidie  12210 Malformation rénale  1626 Malformation cardiaque |

-Poids : …………… kg /………. DS

-Taille : …………… cm/ ……….DS

-BMI : ……………./ ………. DS

-PC : ……………./ ……….. DS

-Age du début de l’obésité : <1 an /1 an- 4 ans / > 4 ans

**Forme Syndromique suspectée: oui/non**

Signes cliniques spécifiques :

Dysmorphie/ Malformation :

Troubles neuro. :

Anomalies bio. :

Autre / Hypothèse diagnostique :