

HOPITAUX UNIVERSITAIRES LA PITIE SALPETRIERE-CHARLES

FOIX

Unité Fonctionnelle de Neurogénétique Moléculaire et Cellulaire Département de Génétique

Bâtiment de la Pharmacie Secteur Salpêtrière 47/83, boulevard de l'Hôpital 75651 PARIS cedex 13

Contact : Pr. Eric Leguern
Dr. Fabienne Clot

courriel : eric.leguern@aphp.fr courriel : fabienne.clot@aphp.fr tél 33 1 42 17 76 52 tél 33 1 42 17 84 13

ADRENOLEUCODYSTROPHIE LIEE A L'X Fiche de renseignements cliniques

Patient(e)

Nom:		Nom de JF:		Prénom :		
Date de naissance :			Lieu de naissance :			
Age à l'examen :						
Sujet de sexe masculin	Propositus	Apparenté ALD	Individu isolé	Recherche du statut de conductrice	Contrôle d'un premier génotypage	
Sujet de sexe féminin	Propositus					
Appartenance à une famille ALD dont la mutation est connue			Oui	Non	?	
Identification de	la famille :					
Degré de parenté	avec le proposit	us:				

(I) Renseignements cliniques : patient(e) dont le statut clinique est établi

Formes cérébrales démyélinisantes							
Enfant	Adolescent		Adulte	Sans Insuffisance surrénalienne	Avec Insuffisance surrénalienne		Insuffisance surrénalienne non testée
	Formes	s médull:	aires axonales démyé	Elinisantes ou « adréno	myéloneur	opathies (Al	MN) »
AMN simple		AMN avec atteinte cérébrale démyélinisante		Sans Insuffisance surrénalienne	Avec Insuffisance surrénalienne		Insuffisance surrénalienne non testée
Formes endocriniennes : Insuffisance surrénale périphérique et autres anomalies							
Addison simple Addison av		lison avec AMN	Insuffisance testiculaire				
Formes asymptomatiques ou pauci symptomatiques							
Asymptomatique:				Pauci symptomatique :			



HOPITAUX UNIVERSITAIRES LA PITIE SALPETRIERE-CHARLES

FOIX

Unité Fonctionnelle de Neurogénétique Moléculaire et Cellulaire Département de Génétique

Bâtiment de la Pharmacie Secteur Salpêtrière 47/83, boulevard de l'Hôpital 75651 PARIS cedex 13

Contact: Pr. Eric Leguern Dr. Fabienne Clot courriel: eric.leguern@aphp.fr courriel : fabienne.clot@aphp.fr tél 33 1 42 17 76 52 tél 33 1 42 17 84 13

(II) Renseignements cliniques : patient(e) dont le statut clinique n'est pas établi

Suspicion de maladie familiale du système nerveux	Oui	Non	?
Suspicion de maladie familiale endocrinienne	Oui	Non	?
Anomalies de la substance blanche à l'IRM	Oui	Non	?
Paraparésie spastique	Oui	Non	?
Neuropathie périphérique (clinique et / ou électrique)	Oui	Non	?
Troubles sphinctériens	Oui	Non	?
Insuffisance surrénale	Oui	Non	?
Insuffisance gonadique	Oui	Non	?
Asymptomatique	Oui	Non	?
Autres signes justifiant la demande			

(III) Renseignements cliniques : traitement et régime en cours

Traitement en cours :	
Régime en cours :	

(IV) Renseignements biologiques

AGTLC (acides gras à très longue chaîne)							
Plasma	Plasma Fibroblastes en culture Cellules trophoblastiques en culture		tiques en				
Normaux		Augmentés (intervalle des hétérozygotes) Augmentés (intervalle des hémizygotes)			Non déterminés		
Quantification		C26 (µg/ml)	C26 (µmol/l)	C24/C22		C26/C22	
AGTLC (1 ^{ère} détermination)							
AGTLC (2 ^{ème} détermination)							

ALDP (protéine ALD)

Cellules sanguines mononuclées		ŗ	Гrophoblaste	Cellules trophoblastiques culture			
Présente	Absente		Réduite / Diminuée	Instable	Non dét	erminée	