

## Fiche de transition, Syndrome de Turner

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

<b>Date / Age du diagnostic :</b>	
<b>Circonstance(s) du diagnostic :</b> - retard statural                      - autre : - retard pubertaire	<b>Résultat du caryotype et/ou FISH gonosomes et date :</b>
<b>Malformation cardiaque :</b> OUI / NON (à entourer) Si oui, préciser :	<b>Malformation rénale :</b> OUI / NON (à entourer) Si oui, préciser :

<b>Croissance</b>	<b>Traitement par hormone de croissance :</b> OUI / NON (à entourer) Si oui : -Date de début : - Date de fin : <b>Dernière évaluation taille et poids :</b>	<b>Puberté</b>	<b>Début de puberté spontanée :</b> OUI / NON <b>Traitement d'induction pubertaire :</b> OUI / NON Si oui : Date de début : Traitement actuel : <b>Dernière ostéodensitométrie :</b> Date : Z score rachis lombaire :
-------------------	---	----------------	--

<b>Suivi cardiologique</b>	<b>Dernier examen réalisé :</b> <b>Échographie / IRM (à entourer)</b> - Date de l'examen : - Résultat : <b>Pathologie au cours du suivi :</b> OUI / NON Si oui : - Diagnostic : - Age au diagnostic : - Traitement actuel :
<b>Bilan thyroïdien</b>	<b>Dernier bilan datant du :</b> TSH =                      T4= Anticorps anti-thyroperoxydase = <b>Pathologie au cours du suivi :</b> OUI / NON Si oui : - Diagnostic : - Age au diagnostic : - Traitement actuel :
<b>Maladie cœliaque</b>	<b>Date du dernier bilan :</b> <b>Résultat :</b> normal ou non - Ig A anti transglutaminases : - IgA totaux : <b>Pathologie au cours du suivi :</b> OUI / NON Si oui : - Age au diagnostic : - Régime d'éviction :
<b>Métabolisme glucidique</b>	<b>Résultat et date du dernier bilan :</b> HbA1c :                      % <b>Pathologie au cours du suivi :</b> OUI / NON Si oui : - Diagnostic : - Age au diagnostic : - Traitement actuel :

<b>Bilan lipidique</b>	<b>Date du dernier bilan :</b> <b>Résultat :</b> normal : OUI / NON - (CT :                      g/l ou mmol/l - HDLc :                      g/l ou mmol/l - LDLc :                      g/l ou mmol/l - TG :                      g/l ou mmol/l) <b>Pathologie au cours du suivi :</b> OUI / NON Si oui : - Diagnostic : - Age au diagnostic : - Traitement actuel :
<b>Bilan hépatique</b>	<b>Date du dernier bilan :</b> <b>Résultat :</b> normal : OUI / NON - (ASAT - ALAT - GGT - PAL - Bili T/C) <b>Pathologie au cours du suivi :</b> OUI / NON Si oui : - Diagnostic ou anomalie retrouvée : - Age au diagnostic : - Traitement actuel :
<b>Consultation ORL</b>	<b>Date de la dernière consultation ORL :</b> <b>Résultats :</b> <b>Pathologie au cours du suivi :</b> OUI / NON Si oui : - Diagnostic : - Age au diagnostic : - Traitement actuel :
<b>Suivi neuropsychologique / Niveau d'étude</b>	<b>Évaluations réalisées :</b> OUI / NON Dates de leurs réalisations et données importantes à communiquer : <b>Scolarité / niveau d'étude en cours / insertion professionnelle :</b>

**Autres informations à communiquer :**