

ETUDE DU GENE SHOX

Laboratoire Nicolas DeRoux, Inserm. Hôpital Robert Debré. A envoyer avec le prélèvement + consentement

Nom du médecin
Hôpital
Service

Date du prélèvement...../...../.....
Age chronologique
Taille cm
Age osseux.....ans
Taille père..... cm
Taille mère..... cm

<i>Cocher si oui</i>	Propositus	Père	Mère	1	Fratrie 2	3
● Déficit statural $\leq - 2$ SDS	<input type="checkbox"/>					
● Petite taille familiale (parents et/ou fratrie)	<input type="checkbox"/>					
● Disproportion corporelle, membres courts, envergure < taille	<input type="checkbox"/>					
● Avant bras incurvé (Madelung)	<input type="checkbox"/>					
● Palais ogival	<input type="checkbox"/>					
● Hypertrophie musculaire	<input type="checkbox"/>					
● Radiographies						
- Forme concave de la métaphyse radiale qui perd son aspect horizontal et déformation de l'épiphyse radiale en regard (béret basque)	<input type="checkbox"/>					
- Accentuation de la courbure radiale (Madelung)	<input type="checkbox"/>					
- Absence d'élargissement de la distance interpédiculaire L1 à L5	<input type="checkbox"/>					
- 4 ^{ème} méta court	<input type="checkbox"/>					