

**RCP NATIONALE Clinico-Biologique**

*Fiche standardisée*

*Maladie de Wilson et autres maladies rares liées au cuivre*

***Fiche à remplir par le médecin en charge du patient et à renvoyer au CRMR***

***par mail :*** [***apoujois@for.paris***](mailto:apoujois@for.paris) ***ou*** [***cnr.wilson@for.paris***](mailto:cnr.wilson@for.paris)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÉDECIN RÉFÉRENT** | | | | | | | |
| NOM : | | Tél :  Mail : | | Lieu d’exercice : | | | |
|  | | | | | | | |
| **PATIENT** | | | | | | | |
| **NOM :** | | **Prénom :** | | | DDN : | | Sexe (F/M) : |
| Médecin traitant (nom et ville) : | | | Ville de naissance : | | | | |
|  | | | | | | | |
| **RENSEIGNEMENTS CLINIQUES + ANTÉCÉDENTS** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **DONNEES D’IMAGERIE** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **DONNEES GENETIQUES** | | | | | | | |
| Gène ATP7B :  CP :  Autres : | | | | | | | |
| **BIOPSIE HEPATIQUE** | | | | | | | |
| **Date de la biopsie hépatique** | **Résultats histologiques** | | | | | **Cuivre hépatique en**  **µmol/g de tissu sec** | |
|  |  | | | | |  | |
| **AUTRES DONNEES** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIOLOGIE** | | | | | | | | |
|  | | **Unités** | **Date de prélèvement 1** | | **Date de prélèvement 2** | | **Date de prélèvement 3** | |
|  | |  |  | |  | |  | |
| **Céruléoplasminémie** | | g/l |  | |  | |  | |
| **Cuprémie** | | µmol/l |  | |  | |  | |
| **Cuprurie** | | µmol/l |  | |  | |  | |
| **Cuprurie /24h** | | µmol/24h |  | |  | |  | |
| **Cuivre échangeable** | | µmol/l |  | |  | |  | |
| **REC** | | % |  | |  | |  | |
| **ASAT** | **ALAT** | Ul/l |  |  |  |  |  |  |
| **Bilirubine** | | µmol/l |  | |  | |  | |
| **Phosphatases alcalines** | | Ul/l |  | |  | |  | |
| **CPK** | | Ul/l |  | |  | |  | |
| **Cholestérol total** | | g/l |  | |  | |  | |
| **Hémoglobine** | | g/dl |  | |  | |  | |
| **Fer** | | µmol/l |  | |  | |  | |
| **Ferritine** | | µg/l |  | |  | |  | |
| **Transférrine** | | g/l |  | |  | |  | |
| **CST** | | % |  | |  | |  | |

|  |
| --- |
| **QUESTION(S) POSÉE(S) À LA RCP** |
|  |

|  |
| --- |
| **PROPOSITION DE LA RCP** |
| **Date :** |
| **Participants:** Dr WOIMANT France; Dr POUJOIS Aurélia ; Dr DJEBANI-OUSSEDIK Nouzha ; Dr POUPON Joël; Dr SOBESKY Rodolphe ; Pr COLLET Corinne; Dr Dalila HABES; Pr Dominique DEBRAY |
| **Discussion et conclusion :** |