



KLINISCHE CHECKLIST MODY/Hyperinsulinisme

VOOR GENETISCH ONDERZOEK NAAR MODY MOET PER PERSOON ÉÉN AANVRAAGFORMULIER EN EEN KLINISCHE CHECKLIST VERPLICHT WORDEN INGEVULD.

Naam _____	Voornaam _____
Geboortedatum _____	Geslacht M/V

AANGEVRAAGD ONDERZOEK voor hulp bij uw keuze zie: www.bdronline.be (zorgverleners – monogene diabetes)

- MODY panel (multigen screening: GCK, HNF1A, HNF4A, HNF1B, ABCC8, KCNJ11, INS)
- Indicatie MODY neonatale diabetes hyperinsulinisme RCAD
- Familiaal onderzoek (screening naar 1 bepaalde variant/mutatie) (alle velden verplicht in te vullen)
- Specifieer gen GCK HNF1A HNF4A HNF1B ABCC8 KCNJ11 INS
- specifieer variant/mutatie
- Mitochondriële diabetes

KLINISCHE GEGEVENS

<p>Diabetes <input type="checkbox"/> normoglycemie/geen diabetes</p> <p><input type="checkbox"/> gestoorde nuchtere glucose (op ____/____/____)</p> <p><input type="checkbox"/> gestoorde glucose tolerantie (op ____/____/____)</p> <p><input type="checkbox"/> diabetes (op ____/____/____)</p>	<p>Anthropometrische gegevens</p> <p>lengte _____ cm</p> <p>gewicht _____ kg</p>
<p>Biologische gegevens</p> <p>Bij diagnose</p> <p>HbA1c _____ %/mmol/mol</p> <p>Glucose _____ mg/dL</p> <p style="padding-left: 20px;">specifieer nuchter/random/2hPG</p> <p>Diabetes antistoffen positief/negatief</p>	<p>Actueel – Datum ____/____/____</p> <p>HbA1c _____ %/mmol/mol</p> <p>Glucose _____ mg/dL</p> <p style="padding-left: 20px;">specifieer nuchter/random/2hPG</p> <p>C-peptide _____ µg/L of nmol/L</p> <p style="padding-left: 20px;">specifieer nuchter/random/postprandiaal/glucagon</p>
<p>Diabetes behandeling <input type="checkbox"/> enkel dieet</p> <p><input type="checkbox"/> insuline</p> <p><input type="checkbox"/> orale antidiabetica <input type="checkbox"/> specifíeer <input type="checkbox"/> sulfonylurea <input type="checkbox"/> metformine</p> <p><input type="checkbox"/> incretine/GPL1 analogen <input type="checkbox"/> andere _____</p>	
<p>Diabetes complicaties neen / ja <input type="checkbox"/> specifíeer _____</p> <p>_____</p>	
<p>Geassocieerde pathologie neen / ja <input type="checkbox"/> specifíeer _____</p> <p>_____</p>	

FAMILIALE GEGEVENS (GELIEVE BLAD/FORM STAMBOOM IN TE VULLEN)

Andere familieleden met diabetes neen ja (gelieve aan te geven op stamboom) niet geweten

MODY gekend in de familie neen ja (gelieve aan te geven op stamboom) niet geweten

gedefect = _____

naam = _____

OPMERKINGEN