

Questionnaire in French

Risque Cardio Métabolique

Date : /__/_/____ _/

Diabète oui non

Si oui DT2 : oui non

Ancienneté du diabète : /_____/ ans

Paramètres démographiques

Num : /_____/

Groupe : /___/ (Cas =1 Témoin = 0) (cas = ATCD de coronaropathie ou AVC)

Sexe : Masculin Féminin (1=M, 2=F)

Date de naissance : /_ _/ _ _/ _ _ _/

Lieu de naissance : _____

Code postal de résidence : _____

Antécédents relatifs aux pathologies cardiovasculaires et artérielles.

Familiaux

Familiaux d'HTA : oui non

Familiaux de diabète : oui non

Personnels

Hypertension : oui non

Personnel AVC : oui non

Coronaropathie : oui non

Infarctus : oui non

Angor : oui non

Artériopathie : oui non

si oui, Amputation : oui non

Mode de vie

Tabac : oui non (oui=fumeur actuel ou arrêt depuis moins de 10 ans, non =les autres)

Alcool : oui non Type vin oui non rhum oui non
si oui nbr verres/jour /___/

Pratique sportive : oui non si oui nbr heures hebdomadaires /___/

Traitement en cours

Hypotenseur : oui non

IEC : oui non

Inhibiteurs calciques : oui non

Bétabloquants : oui non

Autres Tt : oui non si oui type Tt :

Antidiabétiques :

ADO insuline les deux

Hypolipémiant: oui non

Antiagrégants plaquettaires : oui non

Données cliniques

Poids : /___/ kg

Taille : /___/ m

Tour de taille /___ / cm

Electrocardiogramme

ECG : normal anomalies

Si anomalie : ischémiques oui non

Données biologiques

CRP : /___/ mg/L

Hémoglobine : /___/ g/dl

Urée : /___/ mmol/L

Cholestérol total : /___/ mmol/L

HDL cholestérol : /___/ mmol/L

LDL cholestérol : /___/ mmol/L

Triglycérides : /___/ mmol/L

Glycémie : /___/ mmol/L

Hématocrite : /___/ %

Créatinine : /___/ μmol/L