



**SCHEDA APPROPRIATEZZA  
COREA DI HUNTINGTON (GENE HTT)**

**PAZIENTE**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

Inviato da: \_\_\_\_\_

Familiarità  SI  NO Se SI allegare albero genealogico

**CLINICA**

Età all'esordio: \_\_\_\_\_

Sintomi all'esordio: \_\_\_\_\_

Segni clinici (indicare la data dell'ultima valutazione \_\_\_\_\_):

**DISTURBI MOTORI:**

Corea  SI  NO Dystonia  SI  NO  
 Frequenti cadute  SI  NO Tic, tremore  SI  NO  
 Bradi-, ipo-, acinesia, rigidità  SI  NO Movimenti oculari anomali  SI  NO  
 Epilessia  SI  NO Segni cerebellari (andatura atassica, ipo-, ipermetria)  SI  NO

**DISTURBI PSICHIATRICI, COMPORTAMENTALI E COGNITIVI:**

Aggressività'  SI  No Depressione  SI  No  
 Disinibizione  SI  No Declino cognitivo  SI  NO  
 Apatia  SI  No Perdita dell'autonomia  SI  NO  
 Agitazione  SI  No Cambiamento di personalità  SI  NO

Altro: \_\_\_\_\_

DIFFICOLTA' DEL LINGUAGGIO/DISARTRIA, DELLA DEGLUTIZIONE/DISFAGIA  SI  No  
 se SI, specificare \_\_\_\_\_

NEUROIMAGING: TAC/PET; RMN  SI  NO (se SI allegare referto)

Altre informazioni di rilevanza clinica: \_\_\_\_\_

**ESAMI MOLECOLARI GIA' ESEGUITI**

	Gene esaminato	Tipo di esame	Risultato
1.			
2.			
3.			

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_