

Etude ChINeSy: Children, Infections and Nephrotic Syndrome

Questionnaire sur le rôle pathogénétique des infections dans la survenue d'un syndrome néphrotique (Pour enfants âgés de 1 à 5 ans)

<input type="checkbox"/> Questionnaire pour les contrôles sains	<input type="checkbox"/> Questionnaire pour les enfants atteints d'un syndrome néphrotique (indiquez la date du premier diagnostic) (jj/mm/aa): __ _ _
---	---

Pour le Médecin

Nom du Médecin _____	Date __ _ _
Ville _____	Hôpital _____

Le questionnaire s'adresse exclusivement aux parents d'enfants atteints d'un syndrome néphrotique dans le délai d'un mois à partir du premier épisode. L'étude est organisée selon un modèle de Cas - Contrôle, pour chaque sujet atteint un contrôle du même sexe et âge (\pm 6 mois) doit être recruté. Les enfants souffrant de maladies chroniques, avec un risque accru d'infection ou en cours de prophylaxie antibiotique sont exclus de cette étude.

Avis aux Parents

Ce questionnaire vise à recueillir des données sur le rôle des infections de la petite enfance dans l'apparition d'un syndrome néphrotique. L'objectif est de mieux comprendre les causes de cette maladie et d'aider les chercheurs à développer de nouvelles thérapies.

Les données fournies seront traitées de façon anonyme et utilisées uniquement à des fins de recherche.

Nous vous remercions de votre précieuse collaboration.

Initiales Nom famille/Prénom: __ _	Sexe O Masculin O Féminin
Date de naissance (jj/mm/aa): __ _ _	Ethnie: O Caucasien O Asiatique O Afro-américaine O Latino-américaine O Autre _____
Nombre de frères / sœurs plus âgés __ _	L'enfant vit dans: O Zone rurale O Zone urbaine

Symptômes allergiques: O Dermatite atopique O Asthme O Rhinite Autre _____

Combien d'épisodes de **fièvre** l'enfant a présenté depuis sa naissance?

(une plage numérique est également acceptable):

Combien de fois, depuis sa naissance, votre enfant a suivi une **antibiothérapie**?

(une plage numérique est également acceptable)

Prière d'envoyer les questionnaires remplis comme attachement d'email (chinesy@italkid.org), par fax (39,0255032451) ou par courrier à: **Dr. M. Belingheri**

UO Nefrologia e Dialisi Pediatrica, Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico,
Via della Commenda 9 - 20122 Milan, Italie.