

**censimento della popolazione italiana
della sindrome mccune-albright**

**Coordinatori : Malgorzata Wasniewska , e-mail: wasniewska@yahoo.it ;
malgorzata.wasniewska@unime.it**

Luisa De Sanctis , e-mail : luisa.desanctis@unito.it

*Centro di provenienza....., Medico referente.....,
e-mail , Data.....*

N° pazienti MAS seguiti nel Centro

Nome....., Sesso M / F , data di nascita.....

Età alla diagnosi MAS.....

**Quadro clinico alla diagnosi MAS : displasia ossea SI / NO , displasia cutanea SI / NO,
pubertà precoce periferica SI / NO , altro.....**

Conferma molecolare SI / NO , se SI tipo di mutazione del gene GNAS 1.....

Tessuto	SI	NO
Sangue periferico		
Osseo		
Ovaie		
Testicoli		
Fegato		
Surrene		
Adenoma ipofisario		
Altre		

Quadro clinico

Manifestazione clinica	SI / NO	Età esordio
Displasia ossea		
Displasia cutanea		
Pseudopubertà precoce		
Adenomi ipofisari (specificare tipo.....)		
Ipertiroidismo primario		
Altre alterazioni tiroidee (tipo.....)		
Ipersurrenalismo primario		
Rachitismo ipofosfatemico		
Epatopatia colestatica		
Tumori proliferativi (specificare tipo.....)		
Altre patologie associate (tipo :.....)		

NOTE.....