

**Bilan médical après greffe – COEUR C\_APG**

<b>NEFG</b>	<b>NEFG</b>
<b>NATT</b>	<b>NATT</b>
<b>Date de naissance (Date)</b>	<b>DNAI</b>
<b>Sexe (M=Homme, F=Femme)</b>	<b>SEX</b>
<b>Equipe de greffe</b>	<b>EQUIPGRF</b>
<b>Equipe de suivi</b>	<b>EQUIPSUIV</b>
<b>Date d'inscription médicale (Date)</b>	<b>DINSCMED</b>
<b>Date de réalisation du bilan</b>	<b>DATB</b>

**Etat du malade EMI**

<b>Suivi hors du service de greffe (O=Oui, N=Non)</b>	<b>SUIVHS</b>
<b>Etat medical</b>	<b>MED</b>
<i>USI =Unité de Soins Intensifs</i> <i>HOP =Hôpital</i> <i>DOM =Domicile</i>	
<b>NYHA</b>	<b>NYHA</b>
1 =Aucune limitation de l'activité 2 =Limitation légère de l'activité 3 =Limitation considérable de l'activité 4 =Inaptitude à tout effort physique ? =Non renseigné	
<b>Maintien d'une activité quotidienne (O=Oui, N=Non,?=Non renseigné)</b>	<b>MAIN</b>
<b>Diagnostic de lymphome depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non,?=Non renseigné)</b>	<b>DIAGLYM</b>
<b>Diagnostic autre cancer depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non,?=Non renseigné)</b>	<b>DIAGCAN</b>
<b>Diagnostic de grossesse depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non,?=Non renseigné)</b>	<b>DIAGGRO</b>
<b>Dialyse rénale chronique (O=Oui, N=Non,?=Non renseigné)</b>	<b>DIALYS</b>
<b>Si non, Créatininémie (si non dialysé) (numérique)</b>	<b>CREAT</b>
<b>Si oui, Date de début de la dialyse en cours (Date)</b>	<b>DDIALYS</b>
<b>Complication depuis le dernier bilan (Thésaurus)</b>	<b>COMPL</b>
<b>Date de la complication (Date)</b>	<b>DCOMPL</b>

## Rejet **REJET**

Rejet (O=Oui, N=Non) du 2009 – 10/07/2017

**REJET**

Si oui, nombre du 2009 – 10/07/2017

**NBR**

Survenue d'un rejet depuis le dernier suivi

**REJETA**

à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)

Si oui, Dernier traitement de rejet aigu renseigné

**TYPREJET**

à partir du 10/07/2017

? =Non renseigné

C =Aigu cellulaire

M =Aigu mixte

H =Aigu humoral

T =Chronique

Si oui, Thymoglobuline à partir du 10/07/2017

**THYMO**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Bolus de méthylprednisolone à partir du 10/07/2017

**BOLUS**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Immunoglobulines IV à partir du 10/07/2017

**IMGLO**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Plasmaphèreses à partir du 10/07/2017

**PLASM**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Immunoadsorption à partir du 10/07/2017

**IMADS**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Rituximab à partir du 10/07/2017

**RITUX**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Bortézomib à partir du 10/07/2017

**BORTE**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Eculizumab à partir du 10/07/2017

**ECULI**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Tocilizumab à partir du 10/07/2017

**TOCIL**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Carfilzomib à partir du 10/07/2017

**CARFI**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Autre à partir du 10/07/2017

**AUTRER (AUTRE)**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

Si oui, Précisez à partir du 10/07/2017 (Texte)

**PRECI**

## Traitement de désimmunisation prophylactique après greffe **ITRIM**

**Traitement mis en place** du 05/12/2009 – 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**TRAIT**

**Si oui, type de traitement**

du 05/12/2009 – 10/07/2017

C =Curatif

? =Non précisé

P =Prophylactique

**SIOUI**

**Si oui, précisez le(s)quel(s)**

du 05/12/2009 – 10/07/2017

E =Eculizumab

P =Plasmaphereses

I =Immunoglobulines IV

B =Bortezomib

R =Rituximab

**SITRAIT**

**Si oui, Autre** du 05/12/2009 – 10/07/2017

**AUTRE**

**Traitement de désimmunisation prophylactique après greffe**

à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**TRAIPA (TRAIP)**

**Immunoglobulines IV** à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**IMGLOA (IMGLO)**

**Plasmaphérèses** à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**PLASMA (PLASM)**

**Immunoabsorption** à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**IMADSA (IMADS)**

**Rituximab** à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**RITUXA (RITUX)**

**Bortézomib** à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**BORTEA (BORTE)**

**Eculizumab** à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**ECULIA (ECULI)**

**Tocilizumab** à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**TOCILA (TOCIL)**

**Carfilzomib** à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**CARFIA (CARFI)**

**Autre** à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**AUTRA (AUTR)**

**Précisez (Texte)** à partir du 10/07/2017

**PRECIA (PRECI)**

**Traitement immuno-suppresseur du receveur** **TRIS** *Jusqu'au 10/07/2017*

Cyclosporine (mg/j)	<b>CYCLOD</b>
Tacrolimus (mg/j)	<b>FKD</b>
Corticoïdes (mg/j)	<b>CORDT</b>
Azathioprine (mg/j)	<b>AZAD</b>
Mycophénolate (mg/j)	<b>MYCOD</b>
Autre	<b>AUTRE</b>
<i>SIRO =Sirolimus (rapamycine)</i> <i>MURO =Muromonab CD3 (anti CD3)</i> <i>BASI =Basiliximabum (anti R IL2)</i> <i>EVERO=Everolimus</i> <i>LEA =LEA 29Y (CTLA 4 Ig)</i> <i>FK778 =FK 778 (MNA)</i> <i>FK506 =FK 506E</i> <i>RITUX =Rituximab</i>	
dose (mg/j)	<b>DOSE</b>

**Traitement immuno-suppresseur d'entretien en cours** **TRISEC** *à partir du 10/07/2017*

Corticoïdes (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>CORT</b>
Inhibiteur de la calcineurine (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>INCAL</b>
Si oui, Lequel	<b>SIINCAL</b>
<i>C =Ciclosporine</i> <i>T =Tacrolimus</i>	
Antimétabolite (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>ANTIM</b>
Si oui, Lequel	<b>SIANTIM</b>
<i>IM Mycophénolate</i> <i>A Azathioprine</i>	
Inhibiteur de mTOR (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>IMTOR</b>
Si oui, Lequel	<b>SIIMTOR</b>
<i>E Everolimus</i> <i>S Sirolimus</i>	
Bélatacept (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>BELAT</b>

## COVID-19 **COVID**

**Diagnostic COVID-19** (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  
à partir du 21/04/2020

**COVID**

**Date du diagnostic (Date)** à partir du 21/04/2020

**DTCOVID**

**Type de diagnostic** à partir du 21/04/2020

**TCOVID**

CLIN = Diagnostic clinique uniquement,  
 IMAG = Imagerie thoracique évocatrice,  
 PRL = Prélèvement biologique positif,  
 ? = Inconnu

**Gravité** à partir du 21/04/2020

**GCOVID**

DOM = Prise en charge à domicile,  
 HOSP = Hospitalisation hors réanimation,  
 REA = Hospitalisation en réanimation,  
 INC = Inconnue

**Le patient a-t-il été vacciné ?** (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  
à partir du 09/03/2021

**COVAC**

**1<sup>ère</sup> injection** (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  
à partir du 09/03/2021

**INJ1**

**Date 1<sup>ère</sup> injection (Date)**  
à partir du 09/03/2021

**DTCOVAC1**

**Nom du vaccin** à partir du 09/03/2021

**TCOVAC1**

PFIZER Comirnaty/Pfizer  
 MODERNA Covid 19/Moderna  
 ASTRA Astra Zeneca  
 GSK Sanofi/GSK  
 AUT Autres

**Autres vaccin (Texte)**  
à partir du 09/03/2021

**AUCOVAC1**

**Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme)**  
(O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  
à partir du 09/03/2021

**ECOVAC1**

**2<sup>ème</sup> injection** (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  
à partir du 09/03/2021

**INJ2**

**Date 2<sup>ème</sup> injection (Date)**  
à partir du 09/03/2021

**DTCOVAC2**

**Nom du vaccin** à partir du 09/03/2021

**TCOVAC2**

PFIZER Comirnaty/Pfizer  
 MODERNA Covid 19/Moderna  
 ASTRA Astra Zeneca  
 GSK Sanofi/GSK  
 AUT Autres

**Autres vaccin (Texte)**  
à partir du 09/03/2021

**AUCOVAC2**

**Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme)**  
(O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  
à partir du 09/03/2021

**ECOVAC2**

**3<sup>ème</sup> injection** (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  
à partir du 09/03/2021

**INJ3**

**Date 3<sup>ème</sup> injection** (Date)  
à partir du 09/03/2021

**DTCOVAC3**

**Nom du vaccin** à partir du 09/03/2021

**TCOVAC3**

PFIZER Comirnaty/Pfizer  
MODERNA Covid 19/Moderna  
ASTRA Astra Zeneca  
GSK Sanofi/GSK  
AUT Autres

**Autres vaccin** (Texte)  
à partir du 09/03/2021

**AUCOVAC3**

**Effets secondaires majeurs** (Etat de choc,  
arrêt cardiaque, bronchospasme)  
(O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  
à partir du 09/03/2021

**ECOVAC3**

**Donneur VHC+ accepté RVHC** à partir du 16/11/2016

**ARN-HCV**

NF Non fait  
 - Négatif  
 + Positif  
 ATT En attente

**PCR\_HCV (PCR-HCV)**

**Date test ARN (Date)**

**DPCRHCV**

**Si +, ARN-HCV (UI/ml)**

**HCVUI**

**Si +, Génotype (Texte)**

**GENO**

**Traitement anti-VHC depuis le dernier bilan**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**TRAIT\_VHC (TRAIT)**

**Examen hépatique**

E =Elastométrie (ex : Fibroscan)  
 MS =Marqueurs sériques (ex : Fibrotest,  
 Fibromètre)  
 NF =Non fait  
 BH =Biopsie Hépatique

**EXHEPA**

**Si BH, Score METAVIR**

24 =A2 F4  
 22 =A2 F2  
 31 =A3 F1  
 33 =A3 F3  
 32 =A3 F2  
 34 =A3 F4  
 23 =A2 F3  
 30 =A3 F0  
 10 =A1 F0  
 14 =A1 F4  
 01 =A0 F1  
 00 =A0 F0  
 02 =A0 F2  
 03 =A0 F3  
 04 =A0 F4  
 11 =A1 F1  
 12 =A1 F2  
 13 =A1 F3  
 20 =A2 F0  
 21 =A2 F1

**METAVIR**

**Si BH, Date de l'examen hépatique (Date)**

**DATHEPA**

**Si MS, Score de Fibrose**

0 =F0  
 1 =F1  
 2 =F2  
 4 =F4  
 3 =F3

**NIVFIBR**

**Si MS, Date de l'examen hépatique(Date)**

**DATFIBR**

**Si E, Résultat élastométrie (kPa)**

**NIVELAS**

**Si E, Date élastométrie(Date)**

**DATELAS**