

Bilan médical à la greffe – COEUR C_GRF

DOSSIER RECEVEUR	1
SCORE CARDIAQUE SCC (A PARTIR DU 14/11/2017)	2
ETAT DU MALADE EMI	4
TAUX ISOAGGLUTININES TISOAG	6
TRAITEMENT DE DESIMMUNISATION ENTRE LA DATE DE GREFFE -30 JOURS ET LA DATE DE GREFFE TRPD	6
SEROLOGIE RVIR	8
GREFFES DEROGATOIRES RDERO (JUSQU'AU 16/11/2016).....	9
DONNEUR VHC+ ACCEPTE RVHC (A PARTIR DU 16/11/2016)	10
DONNEUR VIH+ ACCEPTE RVIH (A PARTIR DU 10/2021)	11
COVID-19 COVID	12
COEUR SOUS MACHINE CSM	13
CONDITIONS DE LA GREFFE CHIR	14
FACTEURS IMMUNISANTS – CROSSMATCH IMMUNO	14
TRAITEMENT DE DESIMMUNISATION PROPHYLACTIQUE APRES GREFFE ITRIM	15
TRAITEMENT IMMUNO-SUPPRESSEUR DU RECEVEUR TRIS (JUSQU'AU 10/07/2017).....	16
TRAITEMENT IMMUNO-SUPPRESSEUR D'INDUCTION TRISI (A PARTIR DU 10/07/2017).....	17
TRAITEMENT IMMUNO-SUPPRESSEUR D'ENTRETIEN INITIAL TRISEI (A PARTIR DU 10/07/2017)	17
SUIVI PERI-OPERATOIRE SPO	18
OBSERVATION LIBRE POUR LES EQUIPES.....	19

Dossier Receveur

NEFG	NEFG
NATT	NATT
Date de naissance (Date)	DNAI
Sexe (M=Homme, F=Femme)	SEX
Taux de greffon Incompatible	TXGI
Taux de greffon Incompatible initial Historisé	TXGIH
Equipe de greffe	EQUIPGRF

Equipe de suivi	EQUIPSUIV
Date de greffe (Date)	DGRF
Taille au cours de l'attente	TAI
Poids au cours de l'attente	POI
Dialysé ? (O=Oui, N=Non)	DIA
Si oui, date de début de dialyse (Date)	DDIA
Si oui, Type de dialyse	TDI
Date du bilan (Date)	DATB

Score Cardiaque **SCC** (à partir du 14/11/2017)

Drogues inotropes IV (O=Oui, N=Non)	DRG2
Si oui, Date de début de perfusion (Date)	DDRG2
Si oui, Dopamine (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	DPM
Si oui, dose μ/Kg/min (numérique)	DOSE_DPM
Si oui, Dobutamine (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	DBM
Si oui, dose μ/Kg/min (numérique)	DOSE_DBM
Si oui, Adrénaline (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	ADR
Si oui, dose μ/Kg/min (numérique)	DOSE_ADR
Si oui, Noradrénaline (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	NAD
Si oui, dose μ/Kg/min (numérique)	DOSE_NAD
Si oui, Autres drogues inotropes (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	AUTR_INO (AUTR)
Si non, Arrêté depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	ARDGR2
Si oui, Date de fin de perfusion (Date)	DARDGR2
Ballon de contreimpulsion intra-aortique (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	BIA2
Si oui, Date d'implantation (Date)	DBIA2
Si non, Arrêté depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	ARBIA2
Si oui, Date d'explantation (Date)	DXBIA2

Impella (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	IMP
Si oui, Date d'implantation (Date)	DIMP
Type (T2_5=2,5 , T_5=5)	TYPIMP
Voie d'abord artérielle	VOIDAB
F =Fémorale	
A =Aillaire	
SC =Sous-clavière	
Si non, Arrêté depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	ARIMP
Si oui, Date d'explantation (Date)	DXIMP
Pompe centrifuge temporaire à l'exclusion de l'ECMO (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	POMCENT
Si oui, Date d'implantation (Date)	DPOMCENT
Type (texte)	TPOMCENT
Si non, Arrêté depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	ARPOMCT
Si oui, Date d'explantation (Date)	DARPOMCT
CEC, ECMO ou ECLS ou Assistance ventriculaire ou Cœur artificiel total (O=Oui, N=Non) (entre le 14/11/2017 et le 03/07/2018)	CEEAVCAT
CEC, ECMO ou ECLS (O=Oui, N=Non)	CEC2
Date d'implantation (Date)	DCEC2
Si non, Arrêté depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) (entre le 14/11/2017 et le 03/07/2018)	ARCEC2
Date d'explantation (Date) (entre le 14/11/2017 et le 03/07/2018)	DXCEC2
Assistance ventriculaire de longue durée (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	AV2
Si oui	SIAV2
D =Droite	
G =Gauche	
BV=BiVentriculaire	
Si oui, Date d'implantation (Date)	DAV2
Si oui, si sevrage avant greffe, date de fin (Date) (entre le 14/11/2017 et le 03/07/2018)	DFINSAG
Si non, arrêté depuis le dernier bilan (depuis le 03/07/2018)	ARAV2
Date d'explantation (depuis le 03/07/2018)	DXAV2
Cœur artificiel total (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	CAT2

Si oui, Date d'implantation (Date)	DCAT2
Sacubitril et Valsartan (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	SV
Si oui, non ou non renseigné, NT Pro-BNP (pg/ml)	PROBNP2
Date de NT Pro-BNP (Date)	DPROBNP2
Si Non, BNP (pg/ml)	BNP2
Date de BNP (Date)	DBNP2
Dialyse rénale chronique (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	DIA2
Si non, Créatininémie (µmol/l)	CREAT2
Date de la créatinémie (Date)	DCREAT2
Bilirubine totale (µmol/l)	BILI2
Date de la bilirubine (Date)	DBILI2

Etat du malade **EMI**

Etat medical **MEDAVG**

USI =Unité de Soins Intensifs

HOP =Hôpital

DOM =Domicile

Poids du receveur (kg) **POIDS**

Drogues inotropes IV (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) **DRG**
 Jusqu'au 14/11/2017

Si oui, Dopamine (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) **DOP**
 Jusqu'au 14/11/2017

Si oui, dose γ/Kg/min (numérique) **SIDOP**
 Jusqu'au 14/11/2017

Si oui, Dobutamine (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) **DOBUT**
 Jusqu'au 14/11/2017

Si oui, dose γ/Kg/min (numérique) **SIDOBUT**
 Jusqu'au 14/11/2017

Si oui, Adrénaline (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) **ADRE**
 Jusqu'au 14/11/2017

Si oui, dose γ/Kg/min (numérique) **SIADRE**
 Jusqu'au 14/11/2017

Si oui, Noradrénaline (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) **NORA**
 Jusqu'au 14/11/2017

Si oui, dose γ/Kg/min (numérique) **SINORA**
 Jusqu'au 14/11/2017

Si oui, Autres drogues inotropes Jusqu'au 14/11/2017 **AUTR**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	
Ventilation assistée invasive (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	VAI
Si oui, Si oui, Date début (Date)	SIVAI
Si oui, PaO2 (numérique)	PAO2
Si oui, FiO2 (numérique)	FIO2
Ballon de contrepulsion intra-aortique Jusqu'au 14/11/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	BIA
Si oui, Si oui, Date début (Date) Jusqu'au 14/11/2017	DBIA
CEC ou ECMO ou ECLS (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) Jusqu'au 14/11/2017	CEC
Si oui, Date début (Date) Jusqu'au 14/11/2017	DCEC
Si non, sevrage avant greffe, date de fin (Date) Jusqu'au 14/11/2017	DSEVCEC
Assistance ventriculaire (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) Jusqu'au 14/11/2017	AV
Si oui Jusqu'au 14/11/2017	SIAV
D =Droite	
G =Gauche	
B =Bi-ventriculaire	
Si oui, Date début (Date) Jusqu'au 14/11/2017	DAV
Si non, sevrage avant greffe, date de fin (Date) Jusqu'au 14/11/2017	DSEVAV
Coeur artificiel total (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) Jusqu'au 14/11/2017	CAT
Si oui, Date début (Date) Jusqu'au 14/11/2017	DCAT
Ascite clinique (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	AS
Oedemes membres inf. chroniq. Bilatéraux (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	OMICB
Dialyse rénale chronique (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) Jusqu'au 14/11/2017	DIALYS
Si non, Créatininémie (si non dialysé) (numérique) Jusqu'au 14/11/2017	CREAT
Diurèse (numérique) Entre le 15/12/2009 et le 16/07/2013	DIUR
Natrémie (numérique)	NATREMI
Bilirubine totale (numérique) Jusqu'au 14/11/2017	BILI
ASAT (numérique)	ASAT
ALAT (numérique)	ALAT

Le patient est-il sous AVK (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	AVK
Si oui, Facteur V (numérique)	FACTEUR
Taux de prothrombine (TP) (numérique)	TP
INR (numérique)	INR
Nb Plaquettes/mm3 (numérique)	PLAQ
Score Glasgow (numérique) <i>Entre le 15/12/2009 et le 16/07/2013</i>	SCORE
Si Score Glasgow manquant (NA=Non applicable, ?= Non applicable) <i>Entre le 15/12/2009 et le 16/07/2013</i>	SISCORE

Taux isoagglutinines TISOAG	
Dernier titre des anti-A immuns (hémolysines) <i>à partir du 25/11/2019</i>	IGG
1/4 1/4	
1/8 1/8	
1/16+ 1/16 et +	
NA NA	
Dernier titre des anti-A naturels (IgM) <i>à partir du 25/11/2019</i>	IGGIGM
1/4 1/4	
1/8 1/8	
1/16+ 1/16 et +	
NA NA	
Date du dernier sérum (Date) à partir du 25/11/2019	DISOAG

Traitement de désimmunisation entre la date de greffe -30 jours et la date de greffe TRPD	
Traitement mis en place <i>du 05/12/2009 – 10/07/2017</i> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	TRAIT
Si oui, précisez le(s)quel(s) <i>du 05/12/2009 – 10/07/2017</i>	SITRAIT
I =Immunoglobulines IV	
P =Plasmaphèreses	
R =Rituximab	
B =Bortezomib	
E =Eculizumab	
Si oui, Autre <i>du 05/12/2009 – 10/07/2017</i>	AUTRE

Traitement de désimmunisation dans le mois précédant la greffe à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	TRAIP
Immunoglobulines IV à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	IMGLO
Plasmaphérèses à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	PLASM
Immunoabsorption à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	IMADS
Rituximab à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	RITUX
Bortézomib à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	BORTE
Eculizumab à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	ECULI
Tocilizumab à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	TOCIL
Carfilzomib à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	CARFI
Imlifidase (Idefirix) à partir du 20/07/2022 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	IMLI
Autre à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	AUTRI (AUTR)
Précisez (Texte) à partir du 10/07/2017	PRECI

Sérologie **RVIR**

Modification depuis l'inscription ? (O=Oui, N=Non)	NEWS
Anticorps anti-CMV (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	ACCMV
Anticorps anti-EBV (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	ACEBV
Anticorps anti-HIV1 (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu) <i>Jusqu'au 16/11/2016</i>	ACHIV1
Anticorps anti-HIV2 (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu) <i>Jusqu'au 16/11/2016</i>	ACHIV2
Anticorps anti-HIV 1/2 (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu) <i>A partir du 16/11/2016</i>	ACHIV12
Anticorps anti-HTLV I / II (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	ACHTLV
Antigène HBs (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	AGHBS
Antigène HBe (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	AGHBE
HBV-DNA (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	HBVDNA
Si +, HBV-DNA (copie / ml) <i>Jusqu'au 16/11/2016</i>	CHVIRB
Si +, HBV-DNA (UI)	CHVBUI
Anticorps anti-HBs (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	ACHBS
Si +, titre (UI/L)	ACHBST
Vaccination VHB(O=Oui, N=Non, ?=Inconnu)	VACVHB
Anticorps anti-HBc (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	ACHBC
Anticorps anti-HBe (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	ACHBE
Anticorps anti-HCV (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	ACHCV
ARN-HCV (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	PCRHCV
Si +, Date test ARN	DPCRHCV
Si +, ARN-HVC (copie / ml) <i>Jusqu'au 16/11/2016</i>	CHVIR
Si +, ARN-HVC (UI)	CHVUI
Anticorps anti-Toxoplasmose (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	ACTOX
Siphilis : TPHA (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	SYPH
Anticorps Anti-HHV8 (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	HHV8

Greffes dérogatoires **RDERO (jusqu'au 16/11/2016)**

Biopsie Hépatique (si AgHBs+)

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

BIOPSI

Date de la biopsie (Date)

DATBIO

Génotype (si HCV +) (Texte)

GENOTYP

Score METAVIR du foie

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

METAVIR

Date score METAVIR (Date)

DATMVIR

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

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

Donneur VIH+ accepté RVIH (à partir du 10/2021)

Donneur VIH+ accepté (O=Oui, N=Non)	VIHOK
Au moins une PCR ARN VIH réalisée au cours de ces 12mois, celle du jour exceptée (O=Oui, N=Non)	PCRVIH12
Toutes les PCR ARN VIH des 12 derniers mois < 50 copies/mL (O=Oui, N=Non)	PCRVIH
Antécédents de Lymphome primitif du système nerveux central (O=Oui, N=Non)	ATCDLYMP
Antécédents de Leuco encéphalopathie multifocales progressive (O=Oui, N=Non)	ATCDLEUC
<u>Le jour du bilan VIH</u>	VIHOK
ARN VIH (copie/ml)	ARNVIH
Taux de CD4	CD4
Signes de maladie opportuniste active (O=Oui, N=Non)	MOPACT
<u>Antécédents de maladie opportuniste</u>	
Pneumocystose (O=Oui, N=Non)	MOPNEU
Toxoplasmose (O=Oui, N=Non)	MOTOXO
Cryptococcose (O=Oui, N=Non)	MOCRYP
Infections à Mycobacterium typique (Tuberculose) (O=Oui, N=Non)	MOINFT
Infections à Mycobacterium atypique (Avium complex) (O=Oui, N=Non)	MOINFAT
Infections à Cytomégalovirus (CMV) (O=Oui, N=Non)	MOINFC
Infections digestives parasitaires (Cryptosporidie, Microsporidie, Isospora belli) (O=Oui, N=Non)	MOINFD
Candidose œsophagienne (O=Oui, N=Non)	MOINFO
Année de la dernière maladie opportuniste	DTMOP

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^{ère} injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)
à partir du 09/03/2021

INJ1

Date 1^{ère} 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^{ème} injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)
à partir du 09/03/2021

INJ2

Date 2^{ème} 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) <i>à partir du 09/03/2021</i>	ECOVAC2
3^{ème} injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 09/03/2021</i>	INJ3
Date 3^{ème} injection (Date) <i>à partir du 09/03/2021</i>	DTCOVAC3
Nom du vaccin <i>à partir du 09/03/2021</i> PFIZER Comirnaty/Pfizer MODERNA Covid 19/Moderna ASTRA Astra Zeneca GSK Sanofi/GSK AUT Autres	TCOVAC3
Autres vaccin (Texte) <i>à partir du 09/03/2021</i>	AUCOVAC3
Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme) (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 09/03/2021</i>	ECOVAC3

Coeur sous machine **CSM**

Le coeur a-t-il été mis sous machine de perfusion <i>à partir du 08/09/2020</i> (O=Oui, N=Non, NR= Inconnu)	CSMM
Machine de perfusion <i>à partir du 08/09/2020</i> XVIVO XVivo OCS OCS AUT Autre	DMVP
Solution de perfusion (Sang) (O=Oui, N=Non) <i>à partir du 08/09/2020</i>	PERFSANG
Solution de perfusion (Solution de Steen) (O=Oui, N=Non) <i>à partir du 08/09/2020</i>	PERFSTEN
Solution de perfusion (Autre) (O=Oui, N=Non) <i>à partir du 08/09/2020</i>	PERFAUT
Date et heure de mise sous machine (O=Oui, N=Non) <i>à partir du 08/09/2020</i>	DDEBMSM
Date et heure de fin de mise sous mach. (O=Oui, N=Non) <i>à partir du 08/09/2020</i>	DFINMSM

Conditions de la greffe **CHIR**

Greffe dans un autre établissement (O=Oui, N=Non)

Lequel (liste)

Date+Heure (LOCALES) de declampage (Date heure)

TDECL

Temps d'ischémie froide (min)

ISCF

Temps d'ischémie totale (min)

ISCT

Type de greffe (H=Hétérotopique, O=Orthotopique)

TYP

Liquide de perfusion

LIQ

BELZER	=Belzer
CELSIOR	=Celsior
EUROCOLL.	=Eurocollins
PLEGISOL	=Plegisol
VIASPAN	=Viaspan
UW	=UW
IGL1	=IGL1
PER	=Perfadex
SCOT	=SCOT 15
CUS	=Custodiol
AUT	=Autre
?	=Non renseigné

Liquide de conservation

LICONS

BELZER	=Belzer
CELSIOR	=Celsior
EUROCOLL.	=Eurocollins
PLEGISOL	=Plegisol
VIASPAN	=Viaspan
UW	=UW
IGL1	=IGL1
PER	=Perfadex
SCOT	=SCOT 15
CUS	=Custodiol
AUT	=Autre
?	=Non renseigné

Facteurs immunisants – Crossmatch **IMMUNO**

Transfusion(s) avant l'intervention (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

TRNSF

Si oui, Nb poches transfusées (avant GRF) (numérique)

NBF

Type de Crossmatch

TYPE

P	Prospectif
R	Rétrospectif
NF	Non fait
?	Non renseigné

Si prospectif ou rétrospectif, Résultats du Crossmatch

CROSS

NF	Non Fait
+	Positif
-	Négatif

Traitement de désimmunisation prophylactique après greffe **ITRIM**

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

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

TRAITA

Si oui, type de traitement du 05/12/2009 – 10/07/2017

C =Curatif

? =Non précisé

P =Prophylactique

SITRAITA

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

SIOUIA

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

AUTREA

Traitement de désimmunisation 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 (IMGLOA)

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)

Ciclosporine

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

CYCLO

Date début ciclosporine (Date)

DDCYCLO

Date fin ciclosporine (Date)

DFCYCLO

Tacrolimus (FK506)

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

FK

Date début tacrolimus (Date)

DDFK

Date fin tacrolimus (Date)

DFFK

Corticoïdes

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

CORT

Date début corticoïdes (Date)

DDCORT

Date fin corticoïdes (Date)

DFCORT

Azathioprine

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

AZA

Date début azathioprine (Date)

DDAZA

Date fin azathioprine (Date)

DFAZA

Mycophénolate

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

MYCO

Date début mycophénolate (Date)

DDMYCO

Date fin mycophénolate (Date)

DFMYCO

Ac Anti-Lymphocytaire polyclonaux

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

ACALY

Date début Ac (Date)

DDACALY

Date fin Ac (Date)

DFACALY

Autre traitement

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

TRTA

Date début (Date)

DDTRTA

Date fin (Date)

DFTRTA

Traitement immuno-suppresseur d'induction **TRISI** (à partir du 10/07/2017)

Traitement d'induction (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	TRAITI (TRAIT)
Si oui, lequel	SITRAITI (SITRAIT)
AC =Anticorps anti-récepteur de l'IL-2	
AL =Alemtuzumab	
T =Thymoglobuline	
Si T, Nombre de jours	SITHYMOI (SITHYMO)

Traitement immuno-suppresseur d'entretien initial **TRISEI** (à partir du 10/07/2017)

Corticoïdes (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	CORTI (CORT)
Date de début (Date)	DDCORTI (DDCORT)
Date de fin (Date)	DFCORTI (DFCORT)
Inhibiteur de la calcineurine (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	INCAL
Si oui, lequel	SIINCAL
T =Tacrolimus	
C =Ciclosporine	
Date de début	DDINCAL
Date de fin	DFINCAL
Antimétabolite (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	ANTIM
Si oui, Lequel	SIANTIM
M =Mycophénolate	
A =Azathioprine	
Date de début	DDANTIM
Date de fin	DFANTIM
Inhibiteur de mTOR (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	IMTOR
Si oui, Lequel	SIIMTOR
E =Everolimus	
S =Sirolimus	
Date de début	DDIMTOR
Date de fin	DFIMTOR
Bélatacept (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	BELAT
Date de début	DDBELAT
Date de fin	DFBELAT

Suivi péri-opératoire **SPO**

Survenue d'un rejet dans le mois suivant la greffe à partir du 10/07/2017
 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

REJET

Si oui, Type de rejet à partir du 10/07/2017

? =Non renseigné
 C =Aigu cellulaire
 M =Aigu mixte
 H =Aigu humoral
 T =Chronique

TYPREJET

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

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

THYMO

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

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

BOLUS

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

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

IMGLOR (IMGLO)

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

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

PLASMR (PLASM)

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

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

IMADSR (IMADS)

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

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

RITUXR (RITUX)

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

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

BORTER (BORTE)

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

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

ECULIR (ECULI)

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

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

TOCILR (TOCIL)

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

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

CARFIR (CARFI)

Si oui, Imlifidase (Idefirix) à partir du 20/07/2022

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

IMLIR (IMLI)

Si oui, Autre à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

AUTRER (AUTRE)

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

Durée d'hospitalisation en réanimation (numérique)

DREA

Durée d'hospitalisation conventionnelle (numérique)

DHOSP

Dysfonction précoce du greffon (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

DYSFONCT

Complication péri-opératoire ((Thésaurus)

COMPL

Commentaire (Texte)

LIBREX

Date complication (Date)

DCOMPL

Observation libre pour les équipes

Paramètre libre

Patient participant à