

Bilan médical après greffe – FOIE F_APG

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

Etat du malade EMI

Suivi hors du service de greffe (O=Oui, N=Non)	SUIVHS
Etat medical <i>USI =Unité de Soins Intensifs</i> <i>HOP =Hôpital</i> <i>DOM =Domicile</i>	MED
Maintien d'une activite quotidienne <i>(O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)</i>	MAIN
Diagnostic de lymphome depuis le dernier bilan <i>(O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)</i>	DIAGLYM
Diagnostic autre cancer depuis le dernier bilan <i>(O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)</i>	DIAGCAN
Diagnostic de grossesse depuis le dernier bilan <i>(O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)</i>	DIAGGROS
Complication depuis le dernier bilan (Thésaurus) Date de la complication (Date)	COMPL DCOMPL

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, Immunoabsorption 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

Score de Child-Pugh **SCP**

Temps de Quick (numérique)

TQ

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

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

TCOVID

Gravité à partir du 21/04/2020

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

GCOVID

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

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

TCOVAC1

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

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

TCOVAC2

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^{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

MELD MELD

Bilirubine (numérique)	BIL
Dialyse rénale (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné) <i>à partir du 06/2009</i>	DIAL
Si non, Créatininémie (µmol/l) (numérique)	CREAT

Traitement de désimmunisation après greffe **TRISD**

Traitement mis en place du 05/12/2009 – 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	TRAIT
Si oui, précisez le(s)quel(s) du 05/12/2009 – 10/07/2017	SITRAIT
<i>I</i> =Immunoglobulines IV <i>P</i> =Plasmaphérèses <i>R</i> =Rituximab <i>B</i> =Bortezomib <i>E</i> =Eculizumab	
Si oui, Autre du 05/12/2009 – 10/07/2017	AUTRE

Traitement de désimmunisation prophylactique après greffe **ITRIM**

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)	CYCLOD
Tacrolimus (mg/j)	FKD
Corticoïdes (mg/j)	CORDT
Azathioprine (mg/j)	AZAD
Mycophénolate (mg/j)	MYCOD
Autre	AUTRE
<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)	DOSE

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

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

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

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

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

DATHEPA

Si MS, Score de Fibrose

NIVFIBR

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

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

DATFIBR

Si E, Résultat élastométrie (kPa)

NIVELAS

Si E, Date élastométrie(Date)

DATELAS