

Bilan médical à la greffe – FOIE F_GRF

DOSSIER RECEVEUR	2
ETAT DU MALADE EMI	3
TAUX ISOAGGLUTININES TISOAG	3
COMPLICATIONS AU MOMENT DU BILAN COMPBIL	4
SCORE DE CHILD-PUGH SCP	4
MELD AVANT GREFFE MELD	5
TRAITEMENT DE DESIMMUNISATION ENTRE LA DATE DE GREFFE -30 JOURS ET LA DATE DE GREFFE TRPD	6
SEROLOGIE RVIR	7
CONDITIONS DE LA GREFFE CHIR	8
PERFUSION SUR MACHINE PERMAC	9
TUMEUR TUMEUR	10
HISTOLOGIE DU FOIE DU DONNEUR HISTFOID	11
FACTEURS IMMUNISANTS – CROSSMATCH IMMUNO	12
TRAITEMENT DE DESIMMUNISATION PROPHYLACTIQUE APRES GREFFE ITRIM	12
TRAITEMENT IMMUNO-SUPPRESSEUR DU RECEVEUR TRIS <i>JUSQU'AU 10/07/2017</i>	13
TRAITEMENT IMMUNO-SUPPRESSEUR D'INDUCTION TRISI <i>A PARTIR DU 10/07/2017</i>	14
TRAITEMENT IMMUNO-SUPPRESSEUR D'ENTRETIEN INITIAL TRISEI <i>A PARTIR DU 10/07/2017</i>	14
SUIVI PERI-OPERATOIRE SPO	15
COVID-19 COVID	16
DONNEUR VIH+ ACCEPTE RVIH <i>A PARTIR DU 10/2021</i>	17
OBSERVATION LIBRE POUR LES EQUIPES	18

Dossier Receveur

NEFG	NEFG
NATT	NATT
Date de naissance <i>(Date)</i>	DNAI
Sexe <i>(M=Homme, F=Femme)</i>	SEX
Equipe de greffe	EQUIPGRF
Equipe de suivi	EQUIPSUIV
Date d'inscription médicale <i>(Date)</i>	DINSCMED
Date de greffe <i>(Date)</i>	DGRF
MELD <i>(numérique)</i>	MELD
Pseudo-Score <i>(sans Donneur) (numérique)</i>	PSCO
Position Nationale <i>(numérique)</i>	RNAT
informations manquantes score foie <i>(Texte)</i>	NOTE
délai d'attente <i>(composante expert F)</i>	XPF
Catégorie d'allocation du greffon <i>(CIRRH,RET R...)</i>	ALLOC
Nbre de points max attribuables par le PNRG	KXPF
Score Alpha foeto	SCO_ALPHA
Dernier statut <i>(Date)</i>	STAT
Date du dernier statut <i>(Date)</i>	DSTAT
Date de dernière nouvelles	DDNV
Partie d'organe greffé	PARTIGRF
Taille au cours de l'attente	TAI
Poids au cours de l'attente	POI
Dialysé ? <i>(O=Oui, N=Non)</i>	DIA
Si oui, date de début de dialyse <i>(Date)</i>	DDIA
Date de réalisation du bilan <i>(Date)</i>	DATB

Etat du malade **EMI**

Etat medical à partir du 01/01/1998

MEDAVG

USI =Unité de Soins Intensifs

HOP =Hôpital

DOM =Domicile

Intubation/ventilation (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)

INT

à partir du 10/02/2007

Tension Artérielle systolique (numérique)

TAS

Entre 10/02/2007 - 18/06/2019

Tension Artérielle diastolique (numérique)

TAD

Entre 10/02/2007 - 18/06/2019

Poids du receveur (Kg) (numérique)

POIDS

à partir du 10/02/2007

Drogues inotropes IV (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)

DRG

à partir du 18/06/2019

Taux isoagglutinines **TISOAG**

Dernier titre des anti-A immuns (hémolysines)

IGG

à partir du 25/11/2019

1/4 1/4

1/8 1/8

1/16+ 1/16 et +

NA NA

Dernier titre des anti-A naturels (IgM)

IGGIGM

à partir du 25/11/2019

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

Complications au moment du bilan **COMPBIL**

Hypertension artérielle pulmonaire à partir du 10/02/2007 (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)	HYPAP
Hémorragie digestive (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné) à partir du 10/02/2007	HEMD
Hydrothorax (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné) à partir du 10/02/2007	HYDRO
Syndrome Hépato rénal (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné) à partir du 10/02/2007	SYNHR
TIPS en place (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné) à partir du 18/06/2019	ATCTIPS
Thrombose veineuse portale à partir du 18/06/2019 (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)	ATCTVP
Septicémie (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné) à partir du 10/02/2007	SEPT
Pneumopathie (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné) à partir du 10/02/2007	PNEUMO
Infection du liquide d'ascite à partir du 10/02/2007 (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)	INFLA

Score de Child-Pugh **SCP**

Encéphalopathie (grade) à partir du 18/06/2019 1 =Absence 2 =Grades 1 ou 2 3 =Grades 3 ou 4	ENC
Ascite à partir du 18/06/2019 1 =Absence 2 =Contrôlée 3 =Rebelle	ASC
Albumine (g/l) (numérique) à partir du 18/06/2019	ALB

MELD avant greffe **MELD**

Bilirubine (numérique) à partir du 06/2006

BIL

Dialyse rénale (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)
à partir du 06/2006

DIAL

Si non, Créatininémie ($\mu\text{mol/l}$) (numérique)
à partir du 06/2006

CREAT

Natrémie (mmol/l) (Date) à partir du 10/02/2007

NAT

AVK (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)
à partir du 01/05/2018

AVK

Si oui, Facteur V (numérique)
à partir du 01/05/2018

FACTV

Si oui, INR Calculé (numérique)
à partir du 01/05/2018

INRCALC

Si non, INR (numérique)
à partir du 01/05/2018 conditionné avec AVK, avant
cette date demandé pour tous

INR

Traitement de désimmunisation entre la date de greffe -30 jours et la date de greffe **TRPD**

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 =Immunoglobulines IV

P =Plasmaphérèses

R =Rituximab

B =Bortezomib

E =Eculizumab

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

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 (Idefix) *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**

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 (Date)	DPCRHCV
Si +, ARN-HVC (copie / ml) (numérique) <i>Jusqu'au 16/11/2016</i>	CHVIR
Si +, ARN-HVC (UI) (numérique)	CHVUI

Si +, Génotype		GENOTYP¹ (GENO)
1a	=1a	
1b	=1b	
1c	=1c	
2a	=2a	
2b	=2b	
2c	=2c	
3a	=3a	
3b	=3b	
3c	=3c	
4	=4	
5	=5	
6	=6	
Anticorps anti-Toxoplasmose		ACTOX
<i>(+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)</i>		
Siphilis : TPHA (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)		SYPH
Anticorps Anti-HHV8 (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)		HHV8

Conditions de la greffe **CHIR**

Date+Heure (LOCALES) de declampage (Date heure)		TDECL
<i>à partir du 06/2006</i>		
Temps d'ischémie froide (min) (numérique)		ISCF
Type de greffe (H=Hétérotopique, O=Orthotopique)		TYP
Si foie partagé à partir du 10/02/2007		FOIPAR
LB	=LB Lobectomie gauche	
HB	=HB Hepatectomie gauche	
HD	=HD Hepatectomie droite	
?	=Non renseigné	
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	

¹ Export entrepot : à partir du 16/11/2016 BILI et changement de PTST_COD

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

Perfusion sur machine PERMAC

Perfusion sur machine à partir du 01/05/2018

PMACH

O	Oui
N	Non
?	Non renseigné

Si oui, Oxygénée à partir du 01/05/2018

OXYGE

O	Oui
N	Non
?	Non renseigné

Si oui, Température à partir du 01/05/2018

TEMPE

NORTHE	Normothermie
HYP THE	Hypothermie
SUB THE	Subnormothermie

Si oui, date de début de perfusion (Date heure) à partir du 01/05/2018

DDPERF

Si oui, date de fin de perfusion (Date heure) à partir du 01/05/2018

DFPERF

Si oui, type de machine à partir du 01/05/2018

TYPMAC

AIRDRI	Airdrive
LIVASS	LiverAssist
ORGNOX	Organox
AUTRE	Autre

Si autre, préciser (Texte) à partir du 01/05/2018

PREAUT

Tumeur **TUMEUR**

Tumeur hépatique sur le foie explanté à partir du 10/02/2007
 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

THMF

Si oui, nombre de tumeurs (numérique)
 à partir du 10/02/2007

NBT

Si oui, taille de la plus grosse tumeur (numérique)
 à partir du 10/02/2007

TPGT

Si oui, Histologie de la tumeur du foie explanté
 à partir du 10/02/2007

HISTOL

CARCI	=Carcinome hépatocellulaire
HEMGI	=Hémangioblastome
HEMEN	=Hémangioendothéliome
ANGIO	=Angiomyolipome
CYSTA	=Cystadenocarcinome
CHOLA	=Cholangiocarcinome
ADENO	=Adénome hépatocellulaire
HEPAT	=Hépatoblastome
ANGIS	=Angiosarcome
AUTRE	=Autre tumeur primitive du foie
MESTA	=Métastase

Si oui, Envahissement vasculaire
 à partir du 10/02/2007

ENVASC

OMI	=Oui microscopique
OMA	=Oui macroscopique
N	=Non
?	=Non renseigné

Traitement antérieur de la tumeur entre 10/02/2007- 01/05/2018
 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

TRTANT

Nouveau traitement depuis le dernier bilan à partir du 01/05/2018
 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

NTRTDERB

Si oui, Type de traitement à partir du 10/02/2007

SITRTMT

CE	=Chimioembolisation
EC	=Exérèse chirurgicale
RF	=Radiofréquence
CS	=Chimiothérapie (systémique)
AL	=Alcoolisation
RE	=Radioembolisation
RT	=Radiothérapie
AU	=Autres traitements percutanés

Si oui, Date de début du traitement (Date)
 à partir du 10/02/2007

DTRTMT

Stéatose % du foie du DONNEUR (numérique)
 Jusqu'au 01/05/2018

FOIDON

Histologie du foie du donneur **HISTFOID**

Stéatose du foie du **DONNEUR** à partir du 01/05/2018

SFOIDON

O *Oui*
 N *Non*
 ? *Non renseigné*

Si oui, Macrovacolaire à partir du 01/05/2018

MACVAC

<5 < 5%
 5-33 5 - 33%
 >33 > 33%
 ? *Non renseigné*

Si oui, Médiovacolaire à partir du 01/05/2018

MEDVAC

<5 < 5%
 5-33 5 - 33%
 >33 > 33%
 ? *Non renseigné*

Si oui, Microvacolaire à partir du 01/05/2018

MICVAC

<5 < 5%
 5-33 5 - 33%
 >33 > 33%
 ? *Non renseigné*

Fibrose du foie du **DONNEUR** à partir du 01/05/2018

FFOIDON

O *Oui*
 N *Non*
 ? *Non renseigné*

Si oui, Portale (score Metavir) à partir du 01/05/2018

PORTALE

F0 F0
 F1 F1
 F2 F2
 F3 F3
 F4 F4

Si oui, Péri-sinusoïdale à partir du 01/05/2018

PERISIN

O *Oui*
 N *Non*
 ? *Non renseigné*

Facteurs immunisants – Crossmatch **IMMUNO**

Transfusion(s) avant l'intervention (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) <i>à partir du 10/02/2007</i>	TRANSFAV
Si oui, Nb poches transfusées (avant GRF) (numérique)	NBF
Transfusion(s) pendant l'intervention (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) <i>à partir du 10/02/2007</i>	TRANSFEC
Si oui, Nb poches transfusées pendant intervention (numérique) <i>à partir du 10/02/2007</i>	NBFEC
Type de Crossmatch <i>P Prospectif</i> <i>R Rétrospectif</i> <i>NF Non fait</i> <i>? Non renseigné</i>	TYPE
Si prospectif ou rétrospectif, Résultats du Crossmatch <i>NF Non Fait</i> <i>+ Positif</i> <i>- Négatif</i>	CROSS

Traitement de désimmunisation prophylactique après greffe **ITRIM**

Traitement mis en place <i>du 05/12/2009 – 10/07/2017</i> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	TRAITA
Si oui, type de traitement <i>du 05/12/2009 – 10/07/2017</i> <i>C =Curatif</i> <i>? =Non précisé</i> <i>P =Prophylactique</i>	SITRAITA
Si oui, précisez le(s)quel(s) <i>du 05/12/2009 – 10/07/2017</i> <i>E =Eculizumab</i> <i>P =Plasmaphereses</i> <i>I =Immunoglobulines IV</i> <i>B =Bortezomib</i> <i>R =Rituximab</i>	SIOUIA
Si oui, Autre <i>du 05/12/2009 – 10/07/2017</i>	AUTREA
Traitement de désimmunisation après greffe <i>à partir du 10/07/2017</i> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	TRAIPA (TRAIP)
Immunoglobulines IV <i>à partir du 10/07/2017</i> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	IMGLOA (IMGLOA)
Plasmaphérèses <i>à partir du 10/07/2017</i> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	PLASMA (PLASM)
Immunoabsorption <i>à partir du 10/07/2017</i> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	IMADSA (IMADS)
Rituximab <i>à partir du 10/07/2017</i> (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
Bélatcept (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, Plasmaphérèses 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)

PRECIR (PRECI)

Durée d'hospitalisation en réanimation (jours) (numérique)

DREA

Durée d'hospitalisation conventionnelle (jours) (<i>numérique</i>)	DHOSP
Complication péri-opératoire (<i>(Thésaurus)</i>)	COMPL
Commentaire (<i>Texte</i>)	LIBREX
Date complication (<i>Date</i>)	DCOMPL

COVID-19 COVID	
Diagnostic COVID-19 (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 21/04/2020</i>	COVID
Date du diagnostic (<i>Date</i>) <i>à partir du 21/04/2020</i>	DTCOVID
Type de diagnostic <i>à partir du 21/04/2020</i> CLIN = Diagnostic clinique uniquement, IMAG = Imagerie thoracique évocatrice, PRL = Prélèvement biologique positif, ? = Inconnu	TCOVID
Gravité <i>à partir du 21/04/2020</i> 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) <i>à partir du 09/03/2021</i>	COVAC
1^{ère} injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 09/03/2021</i>	INJ1
Date 1^{ère} injection (<i>Date</i>) <i>à partir du 09/03/2021</i>	DTCOVAC1
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	TCOVAC1
Autres vaccin (<i>Texte</i>) <i>à partir du 09/03/2021</i>	AUCOVAC1
Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme) (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 09/03/2021</i>	ECOVAC1
2^{ème} injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 09/03/2021</i>	INJ2
Date 2^{ème} injection (<i>Date</i>) <i>à partir du 09/03/2021</i>	DTCOVAC2
Nom du vaccin <i>à partir du 09/03/2021</i> PFIZER Comirnaty/Pfizer MODERNA Covid 19/Moderna	TCOVAC2

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^{ème} injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) à partir du 09/03/2021		INJ3
Date 3^{ème} 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 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

Observation libre pour les équipes

Paramètre libre

Patient participant à