

**Bilan médical à l'inscription – COEUR C\_INS**

DOSSIER RECEVEUR .....	1
SCORE CARDIAQUE <b>SCC</b> (A PARTIR DU 14/11/2017) .....	2
COMORBIDITE, ANTECEDENTS ET FACTEURS DE RISQUE <b>FDR</b> .....	4
ETAT DU MALADE <b>EMI</b> .....	7
COVID-19 <b>COVID</b> .....	9
TRAITEMENTS A L'INSCRIPTION <b>TRINS</b> .....	11
SEROLOGIE <b>RVIR</b> .....	12
GREFFES DEROGATOIRES <b>RDERO</b> (JUSQU'AU 16/11/2016) .....	13
DONNEUR VHC+ ACCEPTE <b>RVHC</b> (A PARTIR DU 16/11/2016) .....	14
DONNEUR VIH+ ACCEPTE <b>RVIH</b> (A PARTIR DU 10/2021) .....	15

**Dossier Receveur**

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
Specificites ACII - Labo Immuno	SAC2I
Specificites ACI - Labo Immuno	SACI
Dernier statut (Date)	STAT
Date du dernier statut (Date)	DSTAT
Donneur M1-2 ou M3 accepté (O=Oui, N=Non)	CAO
Donneur HCV+ accepté (O=Oui, N=Non)	HCV
Donneur HBc+ accepté (O=Oui, N=Non)	HBC
Donneur HIV+ accepté (O=Oui, N=Non)	VIH
Donneur A2 accepté (O=Oui, N=Non)	A2

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
Date de réalisation 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
Ballon de contrepulsion intra-aortique (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	BIA2
Si oui, Date d'implantation (Date)	DBIA2
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 =Axillaire	
SC =Sous-clavière	
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
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
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
Cœur artificiel total (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	CAT2
Si oui, Date d'implantation (Date)	DCAT2

<b>Sacubitril et Valsartan</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>SV</b>
Si oui, non ou Non renseigné, NT Pro-BNP (pg/ml)	<b>PROBNP2</b>
Date de NT Pro-BNP (Date)	<b>DPROBNP2</b>
Si Non, BNP (pg/ml)	<b>BNP2</b>
Date de BNP (Date)	<b>DBNP2</b>
<b>Dialyse rénale chronique</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>DIA2</b>
Si non, Créatinémie (µmol/l)	<b>CREAT2</b>
Date de la créatinémie (Date)	<b>DCREAT2</b>
<b>Bilirubine totale</b> (µmol/l)	<b>BILI2</b>
Date de la bilirubine (Date)	<b>DBILI2</b>
<b><u>Variables biologiques avant CEC ou la perfusion des drogues inotropes</u></b>	
<b>Dialyse</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>DIA_AVI</b>
Si non, Créatinémie (µmol/l)	<b>CRE_AVI</b>
Date de la créatinémie (Date)	<b>DCRE_AVI</b>
<b>Bilirubine totale</b> (µmol/l)	<b>BILI_AVI</b>
Date de la bilirubine (Date)	<b>DBIL_AVI</b>
<b>Sacubitril et Valsartan</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>SV_AVI</b>
Si oui, non ou non renseigné, NT Pro-BNP (pg/ml)	<b>PBN_AVI</b>
Date de NT Pro-BNP (Date)	<b>DPBN_AVI</b>
Si Non, BNP (pg/ml)	<b>BNP_AVI</b>
Date de BNP (Date)	<b>DBNP_AVI</b>

## Comorbidité, Antécédents et Facteurs de risque **FDR**

### ATCD de chir. cardiaque (sauf grf ant.)

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**ATCDCC**

#### Si oui, précisez le nombre

1 = 1  
 2 = 2  
 3 = >2  
 ? = Non renseigné

**SIATCDCC**

### ATCD de chir. thoracique, autre que card.

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**ATCDCT**

### Pathologie pulmonaire associée

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**PPA**

### Trouble ventilatoire obstructif

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**TVO**

### Rapport VEMS / CV (Rapport Tiffeneau)

[Entre le 15/12/2009 et le 16/07/2013](#)

**VEMS**

### Cardiomyopathie familiale

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**CARD**

### ATCD de cancer

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**ATCDCA**

#### Si oui, précisez le type de cancer

160 =Tumeur cardiaque  
 420 =Carcinome Cholangiocellulaire  
 421 =Cancer secondaire du foie  
 423 =Autre tumeur maligne du foie  
 795 =Tumeur rénale  
 801 =Myélome  
 802 =Leucémie aigue  
 803 =Leucémie chronique  
 804 =Sarcome de Kaposi  
 806 =Maladie de Hodgkin  
 807 =Autre lymphome malin non Hodgkinien (sauf foie : 852 et cerv  
 808 =Cancer de la lèvre  
 809 =Cancer de la langue  
 810 =Cancer de la parotide  
 811 =Cancer de l'oesophage  
 812 =Cancer de l'estomac  
 813 =Cancer du colon  
 814 =Cancer du rectum  
 815 =Cancer de l'anus  
 816 =Carcinome hépato-cellulaire  
 817 =Cancer de la vésicule et des voies biliaires  
 818 =Cancer du pancréas  
 819 =Cancer du larynx  
 820 =Cancer de la thyroïde  
 821 =Cancer bronchopulmonaire  
 822 =Tumeur pleurale  
 823 =Tumeur de Wilms (rénale)  
 825 =Cancer du bassin  
 826 =Cancer de l'uretère  
 827 =Cancer de la vessie  
 828 =Cancer de l'urètre

**SIATCDCA**

829	=Cancer de la prostate
830	=Cancer du testicule
831	=Cancer du pénis
832	=Cancer du scrotum
833	=Cancer du périnée
834	=Cancer de la vulve
835	=Cancer du vagin
836	=Cancer du col utérin
837	=Cancer du corps utérin
838	=Cancer de l'ovaire
839	=Cancer du sein
840	=Tumeurs musculaires
841	=Tumeurs osseuses
842	=Cancer d'emblée métastatique de tumeur primitive indetermini
843	=Mélanome
844	=Tumeur cérébrale primitive sauf lymphome
845	=Autre tumeur du systhme nerveux central
846	=Tumeur cérébrale metastatique
847	=Lymphome primitif du cerveau
848	=Autre tumeur primitive
849	=Cancer spino-cellulaire
850	=Cancer baso-cellulaire
851	=Cancer spino et baso-cellulaire
852	=Lymphome primitif du foie
853	=Lymphoriticulose maligne

**ATCD Accident vasculaire Cérébral**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**ATCDAV**

**Si oui, séquelle**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**SIATCDAV**

**Artériopathie oblitérante membres infer.**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**AOMI**

**Si oui, Symptomatique**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**SIAOMI**

**Maladie psychiatrique**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**MAPS**

**Tabagisme**

NFUM	=Non-fumeur
FUM	=Fumeur
EXFUM	=Ex-fumeur
?	=Non renseigné

**TABA**

**Si fumeur ou ex-fumeur, nombre de paquets année**

**SITABAG**

**Alcoolisme**

A	=Actif
S	=Sevré
N	=Non
?	=Non renseigné

**ALCOOL**

**ATCD d'Hypertension artérielle traitée**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**HTA (HAT)**

**Troubles rythme card. ou de conduction**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**TROUBL**

<b>Défibrillateur</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>DEFIBR</b>
<b>Resynchronisation</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>RESYN</b>
<b>Si non, Durée QRS &gt; 120 ms</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>QRS</b>
<b>Insuffisance rénale chronique</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>IRC</b>
<b>Dialyse chronique</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) Jusqu'au 14/11/2017	<b>DIA_BIL (DIA)</b>
<b>Si oui, type de dialyse</b> Jusqu'au 14/11/2017 H =Hémodialyse DP =Dialyse péritonéale ? =Non renseigné	<b>SIDIA</b>
<b>Diabète</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>DIAB</b>
<b>Si oui, traitement par insuline</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>SIDIABET</b>
<b>Maladie veineuse thromboembolique</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>MVT</b>
<b>Grossesse antérieure</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>GROSS</b>
<b>Transfusions(s) avant inscription</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>TRANSF</b>

## Etat du malade **EMI**

<b>Etat medical</b>	<b>MED</b>
USI =Unité de Soins Intensifs	
HOP =Hôpital	
DOM =Domicile	
<b>Si patient en USI: IGS (numérique)</b>	<b>USI</b>
<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>Poids du receveur (kg)</b>	<b>POIDS</b>
<b>Cathétérisme cardiaque (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</b>	<b>CPD</b>
<b>Si oui, Date du cathétérisme (Date)</b>	<b>DCPD</b>
<b>Si oui, PAP systolique (numérique)</b>	<b>PAP</b>
<b>Si oui, PAP diastolique (numérique)</b>	<b>PAPD</b>
<b>Si oui, PAP moyenne (numérique)</b>	<b>PAPM</b>
<b>Si oui, Pression capillaire pulmonaire moyenne (numérique)</b>	<b>PCPM</b>
<b>Si oui, RAPulm (numérique)</b>	<b>RAP</b>
<b>SI oui, Débit cardiaque (numérique)</b>	<b>DEBIT</b>
<b>Pression artérielle systolique (numérique)</b>	<b>PAS</b>
<b>Pression artérielle diastolique (numérique)</b>	<b>PAD</b>
<b>Fréquence cardiaque (numérique)</b>	<b>FC</b>
<b>FEVG (numérique)</b>	<b>FEVG</b>
<b>Si FEVG manquant (NA=Non applicable, ?= Non applicable)</b>	<b>SIFEVG</b>
<b>DTDVG (numérique)</b>	<b>DTDVG</b>
<b>Si DTDVG manquant (NA=Non applicable, ?= Non applicable)</b>	<b>SIDTDVG</b>
<b>Si DTDVG présent, Date de l'ECHO (Date)</b>	<b>DECHO</b>
<b>PAP systolique par echodopler (numérique)</b>	<b>PAPSE</b>
<b>VO2max (numérique)</b>	<b>VO2</b>
<b>Si VO2max manquant (NA=Non applicable, ?= Non applicable)</b>	<b>SIVO2</b>
<b>Si oui, Date de VO2max (Date)</b>	<b>DVO2</b>

<b>Drogues inotropes IV</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) <i>Jusqu'au 14/11/2017</i>	<b>DRG</b>
<b>Si oui, date début traitement inotrope</b> (Date) <i>Jusqu'au 14/11/2017</i>	<b>DDRG</b>
<b>Ventilation assistée invasive</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>VAI</b>
<b>Si oui, Si oui, Date début</b> (Date)	<b>SIVAI</b>
<b>Si oui, PaO2</b> (numérique)	<b>PAO2</b>
<b>Si oui, FiO2</b> (numérique)	<b>FIO2</b>
<b>Ballon de contreimpulsion intra-aortique</b> <i>Jusqu'au 14/11/2017</i> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>BIA</b>
<b>Si oui, Si oui, Date début</b> (Date) <i>Jusqu'au 14/11/2017</i>	<b>DBIA</b>
<b>CEC ou ECMO ou ECLS</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) <i>Jusqu'au 14/11/2017</i>	<b>CEC</b>
<b>Si oui, Date début</b> (Date) <i>Jusqu'au 14/11/2017</i>	<b>DCEC</b>
<b>Assistance ventriculaire</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) <i>Jusqu'au 14/11/2017</i>	<b>AV</b>
<b>Si oui</b> <i>Jusqu'au 14/11/2017</i> D =Droite G =Gauche B =Bi-ventriculaire	<b>SIAV</b>
<b>Si oui, Date début</b> (Date) <i>Jusqu'au 14/11/2017</i>	<b>DAV</b>
<b>Coeur artificiel total</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) <i>Jusqu'au 14/11/2017</i>	<b>CAT</b>
<b>Si oui, Date début</b> (Date) <i>Jusqu'au 14/11/2017</i>	<b>DCAT</b>
<b>Ascite clinique</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>AS</b>
<b>Oedemes membres inf. chroniq. Bilatéraux</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>OMICB</b>
<b>Créatininémie (si non dialysé)</b> (numérique) <i>Jusqu'au 14/11/2017</i>	<b>CREAT</b>
<b>Natrémie</b> (numérique)	<b>NATREMI</b>
<b>Bilirubine totale</b> (numérique) <i>Jusqu'au 14/11/2017</i>	<b>BILI</b>
<b>ASAT</b> (numérique)	<b>ASAT</b>
<b>ALAT</b> (numérique)	<b>ALAT</b>

<b>Le patient est-il sous AVK</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>AVK</b>
<b>Si oui, Facteur V</b> (numérique)	<b>FACTEUR</b>
<b>Taux de prothrombine (TP)</b> (numérique)	<b>TP</b>
<b>INR</b> (numérique)	<b>INR</b>
<b>Nb Plaquettes/mm3</b> (numérique)	<b>PLAQ</b>
<b>BNP</b> (numérique) Jusqu'au 14/11/2017	<b>BNP</b>
<b>Si BNP manquant</b> (NA=Non applicable, ?= Non applicable) Jusqu'au 14/11/2017	<b>SIBNP</b>
<b>NT Pro-BNP</b> (numérique) Jusqu'au 14/11/2017	<b>PROBNP</b>
<b>Si NT Pro-BNP manquante</b> Jusqu'au 14/11/2017 (NA=Non applicable, ?= Non applicable)	<b>SIPROBNP</b>
<b>Hématocrite</b> (numérique)	<b>HEMA</b>
<b>Protides</b> (numérique)	<b>PROTI</b>

## COVID-19 **COVID**

<b>Diagnostic COVID-19</b> (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) à partir du 21/04/2020	<b>COVID</b>
<b>Date du diagnostic</b> (Date) à partir du 21/04/2020	<b>DTCOVID</b>
<b>Type de diagnostic</b> à partir du 21/04/2020 CLIN = Diagnostic clinique uniquement, IMAG = Imagerie thoracique évocatrice, PRL = Prélèvement biologique positif, ? = Inconnu	<b>TCOVID</b>
<b>Gravité</b> à partir du 21/04/2020 DOM = Prise en charge à domicile, HOSP = Hospitalisation hors réanimation, REA = Hospitalisation en réanimation, INC = Inconnue	<b>GCOVID</b>
<b>Le patient a-t-il été vacciné ?</b> (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) à partir du 09/03/2021	<b>COVAC</b> (COVACI)
<b>1<sup>ère</sup> injection</b> (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) à partir du 09/03/2021	<b>INJ1</b>
<b>Date 1<sup>ère</sup> injection</b> (Date) à partir du 09/03/2021	<b>DTCOVAC1</b>

<p><b>Nom du vaccin à partir du 09/03/2021</b></p> <p>PFIZER Comirnaty/Pfizer            MODERNA Covid 19/Moderna            ASTRA Astra Zeneca            GSK Sanofi/GSK            AUT Autres</p>	<b>TCOVAC1</b>
<p><b>Autres vaccin (Texte)</b>  à partir du 09/03/2021</p>	<b>AUCOVAC1</b>
<p><b>Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme)</b>  (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  à partir du 09/03/2021</p>	<b>ECOVAC1</b>
<p><b>2<sup>ème</sup> injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)</b>  à partir du 09/03/2021</p>	<b>INJ2</b>
<p><b>Date 2<sup>ème</sup> injection (Date)</b>  à partir du 09/03/2021</p>	<b>DTCOVAC2</b>
<p><b>Nom du vaccin à partir du 09/03/2021</b></p> <p>PFIZER Comirnaty/Pfizer            MODERNA Covid 19/Moderna            ASTRA Astra Zeneca            GSK Sanofi/GSK            AUT Autres</p>	<b>TCOVAC2</b>
<p><b>Autres vaccin (Texte)</b>  à partir du 09/03/2021</p>	<b>AUCOVAC2</b>
<p><b>Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme)</b>  (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  à partir du 09/03/2021</p>	<b>ECOVAC2</b>
<p><b>3<sup>ème</sup> injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)</b>  à partir du 09/03/2021</p>	<b>INJ3</b>
<p><b>Date 3<sup>ème</sup> injection (Date)</b>  à partir du 09/03/2021</p>	<b>DTCOVAC3</b>
<p><b>Nom du vaccin à partir du 09/03/2021</b></p> <p>PFIZER Comirnaty/Pfizer            MODERNA Covid 19/Moderna            ASTRA Astra Zeneca            GSK Sanofi/GSK            AUT Autres</p>	<b>TCOVAC3</b>
<p><b>Autres vaccin (Texte)</b>  à partir du 09/03/2021</p>	<b>AUCOVAC3</b>
<p><b>Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme)</b>  (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  à partir du 09/03/2021</p>	<b>ECOVAC3</b>

## Traitements à l'inscription **TRINS**

### Traitements

**TRAIT**

AUT =Autre , AUC =Aucun  
 ACE =ACEBUTOLOL  
 AMI =AMIODARONE  
 ATE =ATENOLOL  
 BEN =BENZAEPRI  
 BET =BETAXOLOL  
 BIS =BISOPROLOL  
 CAN =CANDESARTAN  
 CAP =CAPTOPRIL  
 CART =CARTEOLOL  
 CARV =CARVEDILOL  
 CEL =CELIPROLOL  
 CIB =CIBENZOLINE  
 CIL =CILAZAPRIL  
 DIG =DIGOXINE  
 DIL =DILTIAZEM  
 DIS =DISOPYRAMIDE  
 ENA =ENALAPRIL  
 EPR =EPROSARTAN  
 FLE =FLECAINIDE  
 FOS =FOSINOPRIL  
 HYD =HYDROQUINIDINE  
 IRB =IRBESARTAN  
 LAB =LABETALOL  
 LIS =LISINOPRIL  
 LOS =LOSARTAN  
 MET =METOPROLOL  
 MOE =MOEXIPRIL  
 NAD =NADOLOL  
 NEB =NEBIVOLOL  
 OLM =OLMESARTAN  
 OXP =OXPRENOLOL  
 PER =PERINDOPRIL  
 PIN =PINDOLOL  
 PRI =PRINIVIL  
 PROPA =PROPAFENONE  
 PROPR =PROPRANOLOL  
 QUI =QUINAPRIL  
 RAM =RAMIPRIL  
 SOT =SOTALOL  
 STR =STRIADYNE  
 TAN =TANATRIL  
 TEL =TELMISARTAN  
 TER =TERTATOLOL  
 TIM =TIMOLOL  
 TRA =TRANDOLAPRIL  
 VAL =VALSARTAN  
 VER =VERAPAMIL  
 XYL =XYLOCAINE IV  
 XYLI =XYLOCARD INTRAVEINEUX 2 %  
 ZOF =ZOFENOPRIL

Aldactone – Inspra (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**ALDA**

Lasilix (Dose) mg/24h (numérique)

**LASI**

Burinex (Dose) mg/24h (numérique)

**BURI**

## Sérologie **RVIR**

Anticorps anti-CMV (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	<b>ACCMV</b>
Anticorps anti-EBV (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	<b>ACEBV</b>
Anticorps anti-HIV1 (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu) <i>Jusqu'au 16/11/2016</i>	<b>ACHIV1</b>
Anticorps anti-HIV2 (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu) <i>Jusqu'au 16/11/2016</i>	<b>ACHIV2</b>
Anticorps anti-HIV 1/2 (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu) <i>A partir du 16/11/2016</i>	<b>ACHIV12</b>
Anticorps anti-HTLV I / II (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	<b>ACHTLV</b>
Antigène HBs (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	<b>AGHBS</b>
Antigène HBe (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	<b>AGHBE</b>
HBV-DNA (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	<b>HBVDNA</b>
<b>Si +, HBV-DNA (copie / ml)</b> <i>Jusqu'au 16/11/2016</i>	<b>CHVIRB</b>
<b>Si +, HBV-DNA (UI)</b>	<b>CHVBUI</b>
Anticorps anti-HBs (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	<b>ACHBS</b>
<b>Si +, titre (UI/L)</b>	<b>ACHBST</b>
Vaccination VHB(O=Oui, N=Non, ?=Inconnu)	<b>VACVHB</b>
Anticorps anti-HBc (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	<b>ACHBC</b>
Anticorps anti-HBe (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	<b>ACHBE</b>
Anticorps anti-HCV (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	<b>ACHCV</b>
ARN-HCV (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	<b>PCRHCV</b>
<b>Si +, Date test ARN</b>	<b>DPCRHCV</b>
<b>Si +, ARN-HVC (copie / ml)</b> <i>Jusqu'au 16/11/2016</i>	<b>CHVIR</b>
<b>Si +, ARN-HVC (UI)</b>	<b>CHVUI</b>
Anticorps anti-Toxoplasmose (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	<b>ACTOX</b>
Siphilis : TPHA (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	<b>SYPH</b>
Anticorps Anti-HHV8 (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu) <i>à partir du 10/2021</i>	<b>HHV8</b>

**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**

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**

**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)

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