

Bilan médical après greffe – ILOTS IL_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
Hémoglobine Glycosylée (%)	HEMOG
Besoin journaliers en insuline (UI/24h)	INSUL
C peptide à jeun (ng/ml)	CPEPT
Glycémie à jeun (mmol/l)	GLY
Diagnostic de lymphome depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)	DIAGLYM
Diagnostic autre cancer depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)	DIAGCAN
Diagnostic de grossesse depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)	DIAGGRO
Protéinurie	PROTE
Complication depuis le dernier bilan (Thésaurus)	COMPL
Date de la complication (Date)	DCOMPL

Rejet REJET

Survenue d'un rejet depuis le dernier suivi <i>à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)</i>	REJETA
Si oui, Dernier traitement de rejet aigu renseigné <i>à partir du 10/07/2017</i> ? =Non renseigné C =Aigu cellulaire M =Aigu mixte H =Aigu humoral T =Chronique	TYPREJET
Si oui, Thymoglobuline <i>à partir du 10/07/2017</i> <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	THYMO
Si oui, Bolus de méthylprednisolone <i>à partir du 10/07/2017</i> <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	BOLUS
Si oui, Immunoglobulines IV <i>à partir du 10/07/2017</i> <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	IMGLO
Si oui, Plasmaphèreses <i>à partir du 10/07/2017</i> <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	PLASM
Si oui, Immunoabsorption <i>à partir du 10/07/2017</i> <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	IMADS
Si oui, Rituximab <i>à partir du 10/07/2017</i> <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	RITUX
Si oui, Bortézomib <i>à partir du 10/07/2017</i> <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	BORTE
Si oui, Eculizumab <i>à partir du 10/07/2017</i> <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	ECULI
Si oui, Tocilizumab <i>à partir du 10/07/2017</i> <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	TOCIL
Si oui, Carfilzomib <i>à partir du 10/07/2017</i> <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	CARFI
Si oui, Autre <i>à partir du 10/07/2017</i> <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	AUTRER (AUTRE)
Si oui, Précisez <i>à partir du 10/07/2017 (Texte)</i>	PRECI

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)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TRAIPA (TRAIP)

IMGLOA (IMGLO)

PLASMA (PLASM)

IMADSA (IMADS)

RITUXA (RITUX)

BORTEA (BORTE)

ECULIA (ECULI)

TOCILA (TOCIL)

CARFIA (CARFI)

AUTRA (AUTR)

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

SIRO =Sirolimus (rapamycine)
 MURO =Muromonab CD3 (anti CD3)
 BASI =Basiliximabum (anti R IL2)
 EVERO=Everolimus
 LEA =LEA 29Y (CTLA 4 Ig)
 FK778 =FK 778 (MNA)
 FK506 =FK 506E
 RITUX =Rituximab

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	SIINCAL
C =Ciclosporine	
T =Tacrolimus	
Antimétabolite (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	ANTIM
Si oui, Lequel	SIANTIM
IM Mycophénolate	
A Azathioprine	
Inhibiteur de mTOR (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	IMTOR
Si oui, Lequel	SIIMTOR
E Everolimus	
S Sirolimus	
Bélatcept (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	BELAT
Etanercept (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	ETANE
Pentoxifyllin (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	PENTOX
Protocole (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	PROTO