

**Bilan médical après greffe – PANCREAS PA\_APG**

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

**Etat du malade EMI**

<b>Suivi hors du service de greffe (O=Oui, N=Non)</b>	<b>SUIVHS</b>
<b>Poids (Kg)</b>	<b>POIDS</b>
<b>Glycémie à jeun (mmol/l)</b>	<b>GLY</b>
<b>Dosage du peptide C (mmol/l)</b>	<b>DOSEP</b>
<b>Dosage de l'hémoglobine glycosylée (%)</b>	<b>DOSEH</b>
<b>Besoin en insuline (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)</b>	<b>BINSU</b>
<b>Si oui (U/24h)</b>	<b>INSU</b>
<b>Maintien d'une activité quotidienne (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)</b>	<b>MAIN</b>
<b>Diagnostic de lymphome depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)</b>	<b>DIAGLYM</b>
<b>Diagnostic autre cancer depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)</b>	<b>DIAGCAN</b>
<b>Diagnostic de grossesse depuis le dernier bilan (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)</b>	<b>DIAGGRO</b>
<b>Complication depuis le dernier bilan (Thésaurus)</b>	<b>COMPL</b>
<b>Date de la complication (Date)</b>	<b>DCOMPL</b>

## 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**

## Traitement de désimmunisation prophylactique après greffe **ITRIM**

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

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**TRAIT**

Si oui, type de traitement

du 05/12/2009 – 10/07/2017

C =Curatif  
 ? =Non précisé  
 P =Prophylactique

**SIOUI**

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

**SITRAIT**

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

**AUTRE**

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**

*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

<b>Corticoïdes</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>CORT</b>
<b>Inhibiteur de la calcineurine</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>INCAL</b>
<b>Si oui, Lequel</b>	<b>SIINCAL</b>
C =Ciclosporine	
T =Tacrolimus	
<b>Antimétabolite</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>ANTIM</b>
<b>Si oui, Lequel</b>	<b>SIANTIM</b>
IM Mycophénolate	
A Azathioprine	
<b>Inhibiteur de mTOR</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>IMTOR</b>
<b>Si oui, Lequel</b>	<b>SIIMTOR</b>
E Everolimus	
S Sirolimus	
<b>Bélatacept</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>BELAT</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 ? (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)</b> <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>COVAC</b>
<b>1<sup>ère</sup> injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)</b> <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>INJ1</b>
<b>Date 1<sup>ère</sup> injection (Date)</b> <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>DTCOVAC1</b>
<b>Nom du vaccin <i>à partir du 09/03/2021</i></b> PFIZER Comirnaty/Pfizer MODERNA Covid 19/Moderna ASTRA Astra Zeneca GSK Sanofi/GSK AUT Autres	<b>TCOVAC1</b>
<b>Autres vaccin (Texte)</b> <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>AUCOVAC1</b>
<b>Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme)</b> (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>ECOVAC1</b>
<b>2<sup>ème</sup> injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)</b> <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>INJ2</b>
<b>Date 2<sup>ème</sup> injection (Date)</b> <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>DTCOVAC2</b>
<b>Nom du vaccin <i>à partir du 09/03/2021</i></b> PFIZER Comirnaty/Pfizer MODERNA Covid 19/Moderna ASTRA Astra Zeneca GSK Sanofi/GSK AUT Autres	<b>TCOVAC2</b>
<b>Autres vaccin (Texte)</b> <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>AUCOVAC2</b>
<b>Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme)</b> (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>ECOVAC2</b>
<b>3<sup>ème</sup> injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)</b> <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>INJ3</b>
<b>Date 3<sup>ème</sup> injection (Date)</b> <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>DTCOVAC3</b>
<b>Nom du vaccin <i>à partir du 09/03/2021</i></b> PFIZER Comirnaty/Pfizer MODERNA Covid 19/Moderna ASTRA Astra Zeneca GSK Sanofi/GSK AUT Autres	<b>TCOVAC3</b>
<b>Autres vaccin (Texte)</b> <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>AUCOVAC3</b>
<b>Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme)</b> (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>ECOVAC3</b>

**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**