**Recueil national de « moelles lupiques » :**

**Constitution d’une cohorte de cas d’atteintes hématologiques d’origine centrale au cours du lupus érythémateux disséminé : étudemulticentrique.**

###### CAHIER D’OBSERVATION

**VERSION n°4 du 21/01/13**

**Nom du centre : ............................……….**

**Initiales du patient :** |\_\_| |\_\_|(1ère lettres du nom et 1ère lettre du prénom)

**Numéro du patient :** |\_\_|\_\_|(numéro d’inclusion du patient dans le centre)

**Date**: |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Date des dernières nouvelles**: |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Nom de l’évaluateur : Docteur.............................……….**

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigateur-Coordonnateur :** | **Chef de projet :** |
| Pr Cathebras PascalService de Médecine InterneHôpital Nord – CHU de Saint-Étienne42055 Saint-Etienne Cedex 2 Tel : 04 77 82 83 42Fax : 04 77 82 84 58e-mail : pascal.cathebras@chu-st-etienne.fr | Chalayer EmilieService de Médecine InterneHôpital Nord – CHU de Saint-Étienne42055 Saint-Etienne Cedex 2 Tel : 04 77 82 83 42Fax : 04 77 82 84 58e-mail : emilie.chalayer@ chu-st-etienne.fr |

RECOMMANDATIONS POUR LE REMPLISSAGE DU CAHIER D’OBSERVATION

⮱Utiliser un stylo bille noir.

⮱Répondre à chaque question :

1. Si la réponse à une question n’est pas connue, inscrire **ND** dans la case correspondante.
2. Si vous répondez « oui » à une question, vous devez également répondre à toutes les questions qui découlent de cette première question.

⮱Toute donnée erronée doit rester lisible. En cas d’erreur, barrez la donnée d’un trait, inscrivez la correction à côté, datez et signez la correction. **Ne pas utiliser de produit correcteur.**

⮱ Si une page du cahier ne peut être remplie, barrez là d’un trait, inscrivez la raison pour laquelle cette page restera blanche, datez et signez.

⮱**L’investigateur doit parapher la dernière page de chaque bordereau.** Si le cahier est rempli par une autre personne elle doit également parapher le bordereau et l’investigateur doit contre signer le bordereau.

|  |  |
| --- | --- |
| Critères d’inclusion |  Oui Non |
| Age ≥ 18 ans  |  🞎1 🞎0 |
| Affilié à un régime de sécurité sociale ou en étant bénéficiaire  |  🞎1 🞎0 |
| Patient présentant un lupus érythémateux disséminé  |  🞎1 🞎0 |
| Patient présentant une complication hématologique d’origine centrale avec preuve cytologique et/ou histologique  |   🞎1 🞎0 |

**⮱Si présence d’un seul non, le sujet ne sera pas inclus.**

|  |  |
| --- | --- |
| Critères d’exclusion |  Oui Non |
| Patient dont les données cliniques et biologiques sont inexploitables ou incorrectes  |  🞎1 🞎0 |
| Patient ayant exprimé son opposition de participer à l’étude  |  🞎1 🞎0 |
| Patient présentant une atteinte hématologique d’origine exclusivement périphérique  |  🞎1 🞎0 |
| Patient présentant une atteinte hématologique centrale d’origine clonale  |  🞎1 🞎0 |

**⮱Si présence d’un seul oui, le sujet ne sera pas inclus.**

|  |  |
| --- | --- |
| Renseignements patient |  Oui Non |
| 1. Année de naissance :
 | | 1|9|\_\_|\_\_| |
| 1. Sexe :
 | M 🞎1  F 🞎2 |

|  |  |
| --- | --- |
| Pathologies associées |  Oui Non |
| 1. Le patient a-t-il une pathologie associée ?
 |  🞎1 🞎0 |
| Si oui,  |  |
| * 1. Pathologies médicales autres que le lupus:
 |  🞎1 🞎0 |
| * + 1. Si oui, préciser (en clair) :

    |      |
| * 1. Chirurgie :
 |  🞎1 🞎0 |
| * + 1. Si oui, préciser (en clair) :

     |       |
| * 1. Pathologie obstétricale :
 |  🞎1 🞎0 🞎 NA |
| * + 1. Si oui, préciser (en clair) :

     |       |
| * 1. Préciser l’origine géographique du patient :
 |   |
| * + 1. Couleur de peau noire :
 |  🞎1 🞎0  |

|  |  |
| --- | --- |
| Histoire du LUPUS avant la complication hématologique |  Oui Non |
| 1. Date des premiers symptômes du lupus :
2. Date du diagnostic du lupus :
 | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| Critères de l’ACR |  |
| 1. Eruption malaire en ailes de papillon
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Lupus discoïde
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Photosensibilité
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Ulcérations buccales et nasopharyngées
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Polyarthrite non érosive
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Péricardite ou pleurésie
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Atteinte rénale : protéinurie>0,5g/24h, cylindres urinaires
 |  🞎1 🞎0 |
| Si oui, |  |
| * 1. Précisez le type de l’atteinte
 |   |
| 1. Atteinte neurologique : convulsions, psychose en l’absence de médicaments inducteurs
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Atteinte hématologique :
 |  🞎1 🞎0 |
| Si oui, il s’agit de : |  |
| * 1. Anémie hémolytique avec hyper-réticulocytose
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Leucopénie < 4 000/mm3 constatée au moins à 2 reprises
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Lymphopénie < 1 500/mm3 constatée au moins à 2 reprises
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Thrombopénie <100000/mm3 en absence de cause médicamenteuse
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Désordre immunologique :
 |  🞎1 🞎0 |
| Si oui, il s’agit de : |  |
| * 1. Anticorps anti-ADN natif
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Anticorps anti-Sm
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Anticorps anti-phospholipides soit anticardiolipine de type IgG ou IgM ou anticoagulant circulant lupique ou sérologie syphilitique dissociée
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Présence d’un titre anormal d’anticorps anti-nucléaires
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. A-t-il présenté d’autres symptômes en rapport avec le lupus ?
 |  🞎1 🞎0 |
| Si oui, |  |
| * 1. Thrombopénie immunologique
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Autres atteintes
 |  🞎1 🞎0 |
| * + 1. Si oui, Préciser les types d’atteintes
 |    |

Commentaires :

|  |  |
| --- | --- |
| Bilan biologiqueavant la complication hématologique |   |
| Ionogramme sanguin : |  |
| 1. Créatinine (µmol)
 | |\_\_|\_\_|\_\_| |
| NFP |  |
| 1. Leucocytes (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_||\_\_| |
| 1. Lymphocytes (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_||\_\_| |
| 1. Polynucléaires neutrophiles (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_||\_\_| |
| 1. Polynucléaires éosinophiles (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_||\_\_| |
| 1. Plaquettes (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_| |
| 1. Hémoglobine (g/dl)
 | |\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| 1. VGM (fl)
 | |\_\_|\_\_|\_\_| |
| 1. Réticulocytes (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_| |
| Bilan auto-immun : |  |
| 1. ACAN :
	1. Titre :
	2. Aspect
 | 1/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|   |
| 1. ACAN solubles
 |  🞎1oui 🞎0 non |
| * 1. Préciser le type

  |   |
| 1. Anticorps anti DNA natif (titre et technique)
 | |\_\_|\_\_|,|\_\_|  |
| 1. Hypocomplémentémie :
	1. CH50
	2. C3
	3. C4
 |  🞎1 oui 🞎0 non|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|,|\_\_|\_\_||\_\_|,|\_\_|\_\_| |
| 1. Antiphospholipides
 | 🞎1 oui 🞎0 non |
| 1. Anticoagulant circulant
 | 🞎1 oui 🞎0 non |
| 1. Résultat du Coombs direct positif
 |  🞎1 oui 🞎0 non |

Commentaires :

|  |  |
| --- | --- |
| La complication hématologique centrale |  Oui Non |
| 1. Date des premiers signes de la complication hématologique centrale:
2. Date du diagnostic de la complication hématologique centrale :
 | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| 1. Préciser le type de complication?
 |   |
| Symptômes présents au moment de la complication hématologique d’origine centrale |
| 1. Atteinte dermatologique
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Ulcérations buccales et nasopharyngées
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Atteinte articulaire
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Péricardite ou pleurésie
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Atteinte rénale :
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Atteinte neurologique
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Désordre immunologique :
 |  🞎1 🞎0 |
| Si oui, il s’agit de : |  |
| * 1. anticorps anti-ADN natif
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. anticorps anti-Sm
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. anticorps anti-phospholipides soit anticardiolipine de type IgG ou IgM ou anticoagulant circulant lupique ou sérologie syphilitique dissociée
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Présence d’un titre anormal d’anticorps anti-nucléaires
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Thrombopénie immunologique
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Anémie hémolytique auto-immune
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Splénomégalie
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Hépatomégalie
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Adénopathies
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Purpura
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. signes hémorragiques
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Autres symptômes ou types d’atteintes
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Si oui, préciser (en clair) :
 |    |
| Réponse au traitement |
| 1. Quelle a été la réponse au traitement ?
 | 🞎1 Réponse favorable **(1)** |
|  | 🞎0 Echec thérapeutique **(1)** |
| 1. Une corticodépendance est-elle apparue ?
 | 🞎1 🞎0 🞎NA |
| En cas de résolution de la complication hématologique centrale :1. Date de la résolution de la complication
2. Le patient est-il décédé
 | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|🞎1 🞎0  |
| Si oui |  |
| * 1. Date du décès :
 | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| * 1. Décès en rapport avec la complication
 |  🞎1  🞎0 |

1. **Réponse favorable :** tout patient ne présentant pas d’échec au traitement.

 **Echec thérapeutique :** rechute clinique ayant obligé le médecin à un changement thérapeutique (modification soit de la dose, soit du traitement)

Commentaires :

|  |
| --- |
| Bilan biologique de la complication hématologique d’origine centrale (nadir) : |
| Ionogramme sanguin : |  |
| 1. Créatinine (µmol)
 | |\_\_|\_\_|\_\_| |
| NFP |  |
| 1. Leucocytes (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_||\_\_| |
| 1. Lymphocytes (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_||\_\_| |
| 1. Polynucléaires neutrophiles (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_||\_\_| |
| 1. Polynucléaires éosinophiles (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_||\_\_| |
| 1. Plaquettes (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_| |
| 1. Hémoglobine (g/dl)
 | |\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| 1. VGM (fl)
 | |\_\_|\_\_|\_\_| |
| 1. Réticulocytes (Giga/l)
2. Frottis sanguin (présence dacryocytes ? cellules anormales ?...)
 | |\_\_|\_\_|\_\_|  |
| Bilan auto-immun : |  |
| 1. ACAN solubles
 |  🞎1oui 🞎0 non |
| * 1. Préciser le type
 |   |
| 1. Anticorps anti DNA natif (UI/ml) titre et technique
 | |\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| 1. Hypocomplémentémie :
	1. CH50
	2. C3
	3. C4
 |  🞎1 oui 🞎0 non|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|,|\_\_|\_\_||\_\_|,|\_\_|\_\_| |
| 1. Résultat du Coombs direct positif
2. Anticorps anti plaquette positif
 |  🞎1oui 🞎0 non🞎1oui 🞎0 non |
| Autres : |  |
| 1. Des dosages vitaminiques ont-ils été réalisés ?
 |  🞎1 oui 🞎0 non |
| * 1. Si oui, préciser les types et les résultats
 |   |
|   |   |
| 1. Une recherche de parvovirus a-t-elle été réalisée ?
 |  🞎1 oui 🞎0 non |
| * 1. Si oui, Préciser sur quel prélèvement
 |   |
| * 1. résultat positif en IgM?
	2. résultat positif en IgG?
1. Prise médicamenteuse hématotoxique en cours et date de début
2. Dosage de la ferritine
3. Dosage de la CRP
4. Dosage LDH
5. Dosage haptoglobine
6. Mutation JAK2, BCR ABL ou CAL-R présente ? si oui précisez
 |  🞎1 oui 🞎0 non 🞎1 oui 🞎0 non     🞎1 oui 🞎0 non 🞎2 non réalisé  |

Commentaires :

|  |  |
| --- | --- |
| Bilan cyto-histologique lors de la complication médullaire |  Oui Non |
| 1. Un myélogramme a-t-il été effectué ?
	1. Si oui, Date :
	2. Myélogramme antérieur à cette date réalisé
	3. Si oui, était-il normal ?
 |  🞎1 🞎0|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|🞎1 🞎0🞎1 🞎0 |
| 1. Résultats du myélogramme
	1. Permet-il une conclusion ? laquelle ?
	2. Richesse de la moelle :
 | 🞎1 🞎0  |
|   | 🞎1 moelle très riche(cellules collées) |
|  | 🞎2 moelle de richesse normale**:**(nombreuses cellules relativement espacées) |
|  | 🞎3 richesse moyenne **:**(décompte facile, mais moins de cellules) |
|  | 🞎4 moelle très pauvre**:**cellules très espacées (de l'ordre de 1 pour 2 à 10 champs) |
|  | 🞎5 moelle désertique  |
| Cellularité de la moelle en % |   |
| * 1. Blastes indifférenciés :
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| * 1. Lignée neutrophile :
 |  |
| * + 1. Myéloblastes :
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| * + 1. Promyélocytes :
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| * + 1. Myélocytes :
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| * + 1. Métamyélocytes :
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| * + 1. Polynucléaires :
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| * 1. Lignée éosinophile :
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| * 1. Lignée basophile :
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| * 1. Lignée érythroblastique :
 |  |
| * + 1. Proérythroblastes :
 |  |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| * + 1. Erythroblastes basophiles :
 |  |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| * + 1. Erythroblastes polychromatophiles :
 |  |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| * + 1. Erythroblastes acidophiles :
 |  |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| * 1. Lymphocytes :
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| * 1. Plasmocytes :
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| * 1. Monocytes :
	2. Mégacaryocytes :
 |  |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| Présence d’anomalies de type : |  |
| * 1. Nécrose :
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Erythrophagocytose :
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Plasmocytes dysmorphiques :
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Dysérythropoïèse :
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Dysmégacaryopoïese :
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Dysmyélopoïese :
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Localisation anormale des précurseurs immatures :
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Infiltration lymphoïde :
 |  🞎1 🞎0 |

Commentaires :

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Une biopsie ostéomédullaire a-t-elle été effectuée ?
 |  🞎1 🞎0 |
| Si oui,  |  |
| * 1. Date :
 | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| Résultats de la biopsie ostéomédullaire |  |
| Richesse de la moelle :  | 🞎1 moelle hyperplasique  |
|  | 🞎2 moelle de richesse normale |
|  | 🞎3 moelle hypoplasique  |
|  | 🞎4 moelle aplasiqueCellularité en %  |
| Aspect des différentes lignées et cellules: |   |
| * 1. Erythroblastes : aspect et %
 |   |
| * 1. Mégacaryocytes : aspect et %
	2. Lignée granuleuse : aspect et %
	3. Lymphocytes : aspect et %
	4. Plasmocytes : aspect
	5. Macrophages : aspect
 |       |
| Présence d’anomalies à type de : |  Oui Non |
| * 1. Nécrose
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Erythrophagocytose
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Anomalies de l’architecture médullaire :
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Anomalies vasculaires à type de dilatation des sinusoïdes :
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Localisation anormale des précurseurs immatures:
 |  🞎1 🞎0 |
| * 1. Augmentation de la réticuline :
		1. Si oui, grade de la fibrose
 |  🞎1 🞎0I🞎1 II🞎2 III🞎3 IV🞎4 |
| * 1. Transformation gélatineuse :
 |  🞎1 🞎0 |
| 1. Une biopsie ostéomédullaire ou un myelogramme de contrôle ont-ils été effectués ?
 |  🞎1 🞎0 |
| Si oui, type d’examen  |   |
| * 1. Date :
	2. Résultat

  | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|   |

Commentaires :

**Paraphe :**

|  |  |
| --- | --- |
| Bilan biologique **au moment de la résolution de la complication ou à défaut dernier bilan disponible**  |   |
| Date :  | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| Ionogramme sanguin : |  |
| 1. Créatinine (µmol)
 | |\_\_|\_\_|\_\_| |
| NFP |  |
| 1. Leucocytes (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_||\_\_| |
| 1. Lymphocytes (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_||\_\_| |
| 1. Polynucléaires neutrophiles (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_||\_\_| |
| 1. Polynucléaires éosinophiles (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_||\_\_| |
| 1. Plaquettes (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_| |
| 1. Hémoglobine (g/dl)
 | |\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| 1. VGM (fl)
 | |\_\_|\_\_|\_\_| |
| 1. Réticulocytes (Giga/l)
 | |\_\_|\_\_|\_\_| |
| Bilan auto-immun : |  |
| 1. ACAN solubles
 |  🞎1oui 🞎0 non |
| * 1. Préciser le type
 |   |
| 1. Anticorps anti DNA natif (UI/ml) titre et type
 | |\_\_|\_\_|,|\_\_| |
| 1. Hypocomplémentémie :
	1. CH50
	2. C3
	3. C4
 |  🞎1 oui 🞎0 non|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|,|\_\_|\_\_||\_\_|,|\_\_|\_\_| |

Commentaires :

|  |
| --- |
| **TABLEAU DES TRAITEMENTS DU LUPUS ET DES COMPLICATIONS** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Le patient a-t-il reçu **des corticoïdes** ? :

Si oui, compléter le tableau  | 🞎1 oui 🞎0 non |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Indication | Posologie/j | Efficacité | Date de début (JJ/MM/AA) | Date de fin (JJ/MM/AA) |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1  réponse clinique🞎2  échec traitement | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1  réponse clinique🞎2  échec traitement | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1  réponse clinique🞎2  échec traitement | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |

Commentaires :

|  |
| --- |
| **TABLEAU DES TRAITEMENTS DU LUPUS ET DES COMPLICATIONS** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Le patient a-t-il reçu **d’autre(s) immunosuppresseur(s)** ? Si oui, compléter le tableau
 | 🞎1 oui 🞎0 non |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type de molécule administrée | Indication | Posologie/j | Efficacité | Date de début (JJ/MM/AA) | Date de fin (JJ/MM/AA) |
| 🞎1aziathioprine🞎2 cyclophosphamide🞎3  méthotrexate🞎4 mycophénolatemofétil🞎5 thalidomide🞎6 Autres : Si oui préciser (en clair)  | 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2 échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2 échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2 échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| 🞎1aziathioprine🞎2cyclophosphamide🞎3 méthotrexate🞎4mycophénolatemofétil🞎5thalidomide🞎6 Autres : Si oui préciser (en clair)  | 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2 échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2 échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2 échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |

Commentaires :

|  |
| --- |
| **TABLEAU DES TRAITEMENTS DU LUPUS ET DES COMPLICATIONS** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Le patient a-t-il reçu **d’autre(s) immunosuppresseur(s)** ? Si oui, compléter le tableau
 | 🞎1 oui 🞎0 non |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type de molécule administrée | Indication | Posologie/j | Efficacité | Date de début (JJ/MM/AA) | Date de fin (JJ/MM/AA) |
| 🞎1aziathioprine🞎2 cyclophosphamide🞎3  méthotrexate🞎4 mycophénolatemofétil🞎5 thalidomide🞎6 Autres : Si oui préciser (en clair)  | 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2 échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2 échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2 échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| 🞎1aziathioprine🞎2cyclophosphamide🞎3 méthotrexate🞎4mycophénolatemofétil🞎5thalidomide🞎6 Autres : Si oui préciser (en clair)  | 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2 échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2 échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2 échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |

Commentaires :

|  |
| --- |
| **TABLEAU DES TRAITEMENTS DU LUPUS ET DES COMPLICATIONS** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Le patient a-t-il reçu des **immunoglobulines IV** ?

Si oui, compléter le tableau  | 🞎1 oui 🞎0 non |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Indication | Posologie/j | Efficacité | Date de début (JJ/MM/AA) | Date de fin (JJ/MM/AA) |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure)à J|\_\_|, |\_\_|,|\_\_|,|\_\_| (fréquence) | 🞎1  réponse clinique🞎2  échec traitement | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure)à J|\_\_|, |\_\_|,|\_\_|,|\_\_| (fréquence) | 🞎1  réponse clinique🞎2  échec traitement | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure)à J|\_\_|, |\_\_|,|\_\_|,|\_\_| (fréquence) | 🞎1  réponse clinique🞎2  échec traitement | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |

Commentaires :

|  |
| --- |
| **TABLEAU DES TRAITEMENTS DU LUPUS ET DES COMPLICATIONS** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Le patient a-t-il reçu **du rituximab** ?

Si oui, compléter le tableau  | 🞎1 oui 🞎0 non |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Indication | Posologie/j | Efficacité | Date de début (JJ/MM/AA) | Date de fin (JJ/MM/AA) |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure)/|\_\_|semaines (fréquence) | 🞎1  réponse clinique🞎2  échec traitement | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure)/|\_\_|semaines (fréquence) | 🞎1  réponse clinique🞎2  échec traitement | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure)/|\_\_|semaines (fréquence) | 🞎1  réponse clinique🞎2  échec traitement | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |

Commentaires :

|  |
| --- |
| **TABLEAU DES TRAITEMENTS DU LUPUS ET DES COMPLICATIONS** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Le patient a-t-il reçu d’autre(s) traitements pertinents ?

Si oui, compléter le tableau  | 🞎1 oui 🞎0 non |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type de molécule administrée | Indication | Posologie/j | Efficacité | Date de début (JJ/MM/AA) | Date de fin (JJ/MM/AA) |
| 🞎1hydroxychloroquine🞎2 androgènes 🞎3 autres: si oui préciser (en clair)  | 🞎1traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2 traitement de la complication médullaire 🞎3 autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2  échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| 🞎1 traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2 traitement de la complication médullaire 🞎3 autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| 🞎1 traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2 traitement de la complication médullaire 🞎3 autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2 échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| 🞎1hydroxychloroquine🞎2 androgènes 🞎3 autres: si oui préciser (en clair)  | 🞎1 traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2 traitement de la complication médullaire 🞎3 autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2  échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| 🞎1 traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2 traitement de la complication médullaire 🞎3 autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |
| 🞎1 traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2 traitement de la complication médullaire 🞎3 autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose maximum)|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_| (dose entretien)|\_\_|\_\_|\_\_| (unité de mesure) | 🞎1 réponse clinique🞎2 échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞎4 Allogreffe de CSH  | 🞎1traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2 traitement de la complication médullaire 🞎3 autre pathologie | Type de greffon :……….. Traitement d’induction :…………………………….……………………………………………………………… | 🞎1 réponse clinique🞎2  échec traitement | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| |

Commentaires :

|  |
| --- |
| **TABLEAU DES TRAITEMENTS DU LUPUS ET DES COMPLICATIONS** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Le patient a-t-il reçu une plasmaphérèse ?

Si oui, compléter le tableau  | 🞎1 oui 🞎0 non |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Indication | Posologie/j | Efficacité | Date de début (JJ/MM/AA) | Date de fin (JJ/MM/AA) |
| 🞎1 traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2 traitement de la complication médullaire 🞎3 autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_| (nombre de séquence) | 🞎1  réponse clinique🞎2  échec traitement | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_| (nombre de séquence) | 🞎1  réponse clinique🞎2  échec traitement | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |
| 🞎1  traitement du lupus (hors atteinte médullaire)🞎2  traitement de la complication médullaire 🞎3  autre pathologie | |\_\_|\_\_|\_\_| (nombre de séquence) | 🞎1  réponse clinique🞎2  échec traitement | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|🞎1 en cours | 🞎1 en cours|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Le patient a-t-il reçu des traitements de support ?

Si oui* 1. Antibiothérapie
	2. transfusion de CGR
	3. transfusion de plaquettes
	4. Facteur de croissance. Type.
 | 🞎1 oui 🞎0 non 🞎1 🞎0  🞎1 🞎0  🞎1 🞎0 🞎1 🞎0  |

Commentaires :

**Paraphe :**