

## FORMULAIRE RCP MATHEC MALADIE CROHN

Ce formulaire, ainsi que ceux concernant les autres maladies auto-immunes, est téléchargeable au lien suivant : <https://www.mathec.com/soignants/rcp-mathec/>

Pour chaque patient atteint de Sclérodémie Systémique, merci de compléter ce formulaire pour chaque patient que vous souhaitez présenter à la RCP MATHEC et de le faire parvenir 8 à 3 jours avant la date prévue de la RCP à l'adresse suivante : [melissa.esteves@aphp.fr](mailto:melissa.esteves@aphp.fr) ou par fax au **01.42.49.94.78**

### Médecin Demandeur

Nom : Prénom :

Nom et adresse de l'hôpital :

Téléphone: Fax

### Patient présenté

Nom de Naissance : Nom Usuel :

Prénom : Sexe :

Date de Naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Patient déjà présenté en RCP MATHEC :  non  oui

Si oui :

Date :

Conclusion dernière RCP :

## DIAGNOSTIC ET PHENOTYPE DE LA MC

**Date Diagnostic :**  
**Age au diagnostic :**  
**Age actuel :**

**Classification de Montreal : A\_ L\_ B\_**

**Score de Harvey-Bradshaw :**  
**Score SES\_CD :**  
**Si fait : CDAI : \_\_\_\_ (date )**

**Dernière exploration endoscopique : date \_\_/\_\_/\_\_\_\_**  
FOGD :  
Iléo-coloscopie :  
Score SES-CD :  
Video-capsule (si relevant) :

Merci de joindre les CR

**Dépistage dysplasie intestinale : dernier dépistage (date : )**  
Méthode :  
Résultat :

**Dernières explorations radiologiques : entero-IRM/entéro-TDM (date : ), résultat :**  
IRM périanale (date : ), résultat :  
Autre :

**Examens biologiques : CRP :**  
Calprotectine :  
Albumine :

**Autres comorbidités :**

## Evolution de la MC depuis le diagnostic

*Différentes lignes de traitement et complications survenues*

**Ligne(s) de traitement et causes d'arrêt :**

**Traitement(s) chirurgical/aux et montage actuel :**

**Longueur d'intestin grêle résiduel :**

**Symptômes obstructifs** (syndrome de Koenig) :  non  oui

Sténoses digestives (IRM, endoscopie) :  non  oui

si oui, franchissables en endoscopie :  non  oui

si oui, inflammatoires en IRM :  non  oui

Présence d'une maladie périanale :  non  oui

Si oui est-elle active (suppuration ?) :

Qualité du drainage vérifiée :  non  oui

Présence d'une enterostomie :  non  oui, si oui, topographie :

**Malabsorption** :  non  oui,

si oui nutrition parentérale :  non  oui

Voie d'abord centrale :  non  oui, si oui quel site et quel type :

**Tabagisme** :  jamais  actuel  passé Date sevrage : / / Paquets Année:

**Au plan extradiigestif :**

Présence de localisation extra-digestive  non  oui

Si oui, lesquelles :

## Dernière évaluation

Date :    /    /

**Poids :**                      **Taille :**                      **IMC (kg/m<sup>2</sup>) :**                      **Performance Status (0-5) :**

### Au plan cardiovasculaire

PAS : .....mmHg                      PAD : .....mmHg                      Fréquence cardiaque : .....batt/min  
 ECG : .....

### Echographie cardiaque :

Date :    /    /  
 FEVG : .....%                      FR : .....%                      PAPsys : .....mmHg                      Vit d'IT : .....m/s  
 Dilatation des cavités : .....  
 Insuffisance valvulaire : .....  
 Epanchement péricardique : ..... HTAP : .....

### Au plan pulmonaire

**Scanner thoracique :**     non                       oui                      Date :    /    /

Résultat : .....  
 .....

### Epreuves fonctionnelles respiratoires

Date :    /    /

Débit/volume	% Théorique
CVF	
VEMS	
VEMS/CV max	
<b>Spirométrie lente</b>	
CV max	
CPT	
VR	
<b>Diffusion</b>	
DLCO corrigée	
DLCO/VA corrigé	

Conclusion : .....  
 .....

**Au plan biologique**

Date : / /

**Biochimie :** Hb :.....g/dl GB :...../mm3 Lymphocytes :..... /mm3  
 Plaquettes :...../mm3 Créat :.....µmol/l Albumine :.....g/l

**Bilan infectieux :**

		Sérologie		PCR	
		Résultat	Date	Résultat	Date
VIH 1/2 Ag+Ac					
HTLV1/2					
CMV					
EBV					
HBV	Ac HBs				
	Ag HBs				
	Ac HBc				
	Ac HBe				
HCV					
HHV8					
HSV1/2					
Toxoplasmose					
TPHA / VDRL					

**Résultats toxine *Clostridium difficile* :**

**Myélogramme si antécédent d'exposition aux thiopurines :**

Résultat .....  
 .....

**Vaccination Hépatite B :**  non  oui  
**Vaccination antipneumococcique :**  non  oui  
**Vaccination antigrippale :**  non  oui

**TDM Sinus + Consultation ORL:** Date : / /

**Panoramique dentaire + consultation stomatologie :** Date : / /

**Consultation gynécologie + mammographie:** Date : / /

**Traitements actuels**

**Annexe I : Classification de Montréal permettant de classer les différents types de la Maladie de Crohn, selon l'âge au diagnostic, la topographie et l'évolution des lésions** (d'après Satsangi et al.).

Classification de Montréal de la Maladie de Crohn

Critère		Montréal
Age au diagnostic (A)	< 17 ans	A1
	17-39 ans	A2
	≥ 40 ans	A3
Localisation (L)	Iléon	L1
	Côlon uniquement	L2
	Iléon et Colon	L3
	Tube digestif haut*	L4
Evolution (B)	Inflammatoire	B1
	Sténosante	B2
	Fistulisante	B3
Maladie Périnéale		p

\* au-dessous de l'angle de Treitz

**Annexe II : Score de Harvey-Bradshaw**

<b>Initiales du patient :</b> [ ][ ]/[ ][ ]	<b>N° du patient :</b> [ ][ ][ ]/[ ][ ][ ][ ]
---	---

**Score de Harvey-Bradshaw :**

Bien être général	<input type="checkbox"/> 0 bon <input type="checkbox"/> 1 moyen <input type="checkbox"/> 2 médiocre <input type="checkbox"/> 3 intense <input type="checkbox"/> 4 (très mauvais)	[ ][ ]
Douleur abdominale	<input type="checkbox"/> 0 aucune <input type="checkbox"/> 1 légère <input type="checkbox"/> 2 moyenne <input type="checkbox"/> 3 sévère	[ ][ ]
Selles liquides (nombre par jour)		[ ][ ][ ]
Masse abdominale	<input type="checkbox"/> 0 aucune <input type="checkbox"/> 1 douteuse <input type="checkbox"/> 2 certaine <input type="checkbox"/> 3 certaine et douloureuse	[ ][ ]
Signes extradigestifs : (1 point par item présent) Arthralgie, Uvéite, Kératite, Erythème noueux, pyoderma gangrenosum, aphtes buccaux, fissure anale, fistule, abcès		[ ][ ]
Total Score		[ ][ ][ ]

Réf : Harvey RF, Bradshaw JM. A simple index of Crohn's-disease activity. Lancet 1980;1:514.

### **Annexe III : Score de sévérité endoscopique de la Maladie de Crohn (Score SES-CD) d'après Daperno et al[29]**

Score endoscopique simple pour la Maladie de Crohn : SES-CD

Variable	0	1	2	3
Taille de l'ulcère	Aucun	Ulcère aphteux ( $\emptyset$ 0,1 à 0,5 cm)	Ulcère large ( $\emptyset$ 0,5 à 2 cm)	Ulcère très large ( $\emptyset >$ à 2 cm)
Surface ulcérée	Aucun	< 10 %	10-30%	>30 %
Surface atteinte	Nulle	< 50%	50-75%	>75 %
Présence de rétrécissement(s)	Aucun	Unique et franchissable	Multiplés et franchissables	Infranchissable