

FORMULAIRE RCP MATHEC SCLERODERMIE SYSTEMIQUE

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 ou par fax au **01.42.49.94.78**

Médecin Demandeur

Nom : Prénom :
Email :
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 :

Atteintes initiales

Date 1ers symptômes hors Raynaud :

Date Diagnostic :

**Critères de classification ACR/EULAR 2013 (Annexe 1)
Score (sur 24) :**

Evolution de la SSc depuis le diagnostic

Etat clinique à la dernière évaluation

Date : / /

Poids :

Taille :

Au plan cutané

Date : / /

Rodnan :/51

Ulcérations digitales : non oui

Au plan cardiovasculaire

PAS :mmHg

PAD :mmHg

Fréquence cardiaque :batt/min

ECG :

Holter ECG 24h :

Echographie cardiaque :

Date : / /

FEVG :% FR :% PAPsys :mmHg Vit d'IT :m/s

Dilatation des cavités :

Insuffisance valvulaire :

Epanchement péricardique : HTAP :

IRM Cardiaque : non

oui

Date...../...../20.....

Résultat :

Au plan pulmonaire

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

Crépitants : non oui

Scanner thoracique : non oui Date : / /

Résultat :

Epreuves fonctionnelles respiratoires. Date : / /

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

Conclusion :

Cathétérisme droit + charge en sel : non

oui

Date : / /

(10cc/kg de sérum salé isotonique à 37°C à passer en 10min)

	Repos	Test rempli
PAPm		
PAPo		
RAP (UWood)		
Débit cardiaque		

Résultat :

Au plan biologique

Date : / /

Biochimie : Hb :.....g/dl GB :...../mm3 Lymphocytes :..... /mm3
Plaquettes :...../mm3 Créat :.....µmol/l Albumine :.....g/l
Protéinurie 24h :g/24h

Bilan inflammatoire : CRP :.....mg/l. fibrinogène :.....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					

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 1

Domaine	Critères *	Score #
Épaississement cutané (ne tenir compte que du score le plus élevé)	Épaississement cutané des doigts des mains s'étendant au-delà des articulations MCP	9
	Doigts boudinés	2
	Atteinte des doigts ne dépassant pas les articulations MCP	4
Lésions pulpaire (ne tenir compte que du score le plus élevé)	Ulcères pulpaire digitaux	2
	Cicatrices déprimées	3
Télangiectasies		2
Anomalies capillaroscopiques		2
Atteinte pulmonaire	HTAP et/ou fibrose pulmonaire	2
Phénomène de Raynaud		3
Anticorps spécifiques de la ScS	Anti-topoisomérase I Anticorps anti-centromères Anti-ARN polymérase de type III	3

Van Den Hoogen F, *Arthritis Rheum*, 2013