

CALENDRIER DES EXAMENS DE SUIVI SCLERODERMIE SYSTEMIQUE – AUTOGREFFE DE CSH

Recommandations selon Pugnet et al, bulletin du cancer, 2017

EXAMENS A REALISER	1 AN				2 ANS				3 ANS				4 ANS				5 ANS				6 ANS				7 ANS				8 ANS				9 ANS				10 ANS				12 ANS			
	M0	M3	M6	M9	M12	M18	M24	M30	M36	M42	M48	M54	M60	M72	M84	M96	M108	M120	M144	M108	M120	M144	M108	M120	M144	M108	M120	M144	M108	M120	M144	M108	M120	M144	M108	M120	M144							
Examen clinique Poids, taille, Indice OMS, RODNAN, RITCHIE si PR associé	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
Scores fonctionnels - SHAQ EVA - ILF (uniquement pour les hommes)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
Test de marche	X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
Bilans sanguin et urinaire (cf p3) biochimique, hématologique et ECBU	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
Bilan infectieux (cf p3) - Sérologies à faire si séronégatif pré-greffe et à refaire post- transfusionnelles - PCR EBV et CMV si sérologies [+], à refaire tous les 15 jours pendant 3 mois puis tous les 3 mois pendant 2 ans	X		(X)		(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)				
Bilan immunologique (cf p3) - Sous-populations lymphocytaires, Anticorps anti-nucléaire, Dosage Ig, Facteurs rhumatoïdes - Typage HLA (si non-fait précédemment)	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
Biobanques Sérothèque, Plasmathèque, DNA/RNATHèque, Cellulothèque	X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

EXAMENS A REALISER	1 AN		2 ANS		3 ANS		4 ANS		5 ANS		6 ANS		7 ANS		8 ANS		9 ANS		10 ANS		12 ANS	
	M0	M3	M6	M9	M12	M18	M24	M30	M36	M42	M48	M54	M60	M72	M84	M96	M108	M120	M144			
Bilan cardiaque																						
- ECG	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- Holter, IRM cardiaque	X				X		X		X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- Echographie cardiaque	X		X		X		X		X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Bilan pulmonaire																						
- Radiographie pulmonaire, EFR+GDS	X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- TDM pulmonaire	X				X		X		X		X		X		X		X		X		X	
Evaluation globale sclérodermie																						
IDE recherche, kiné, diététicienne, Lien vers réseau sclérodermie + documents	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
BILANS SUPPLEMENTAIRES																						
Consult.gynécologique	X				X		X		X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Mammographie	X						X				X			X		X		X		X		X
Consult Stomatologique+panorex	X				X		X		X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Consult ORL+ Rx sinus (optionnel)	X				(X)		(X)		(X)		(X)		(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)
Consult ophtalmologie	X				X		X		X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Ostéodensitométrie (si ostéopénie)	X						(X)				(X)			(X)		(X)		(X)		(X)		(X)
Biopsie cutanée (optionnel)	(X)																					
Myélogramme avec étude cytologique et cytogénétique (caryotype) (optionnel)	(X)																					
Évaluation psychologique	X				(X)		(X)		(X)		(X)		(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)

DETAIL BILAN BIOLOGIQUE ET URINAIRE DES PATIENTS SS_c GREFFÉS

BILAN SANGUIN	
<u>HEMATOLOGIE</u>	À chaque bilan : NFS (Hémoglobine, hématocrite, Leucocytes, formule leucocytaire, plaquettes), réticulocytes, VS, TP, TCA, fibrinogène
	Pose de cathéter uniquement : TS
	À M0 uniquement et pose cathéter : groupe sanguin, RAI récente , Schizocytes, D-Dimères, Test Coombs
<u>BIOCHIMIE SANGUINE</u>	À chaque bilan : Ionogramme sanguin, urée, créat, Bilan lipidique complet, Glycémie à jeun, bilan phosphocalcique, CRP, ASAT, ALAT, GGT, PAL, Bilirubine, CPK, LDH, Albumine, Électrophorèse des protéines, haptoglobine, bilan fer, ferritine
	En cas de diabète : hémoglobine glyquée
	1 fois par an (M0, M12, M24, M36 ...) : TSH, T3/T4 + si anomalie thyroïdienne : anti TPO, anti-thyroglobuline, TRAK
<u>BILAN INFECTIEUX</u>	Sérologies : VIH1/2 (Ag+Ac), HTLV1/2, HBV (AcHbs, AgHbs, AcHbc, AgHbe, AcHbe), HCV, Toxoplasmose, Rubéole (IgG+IgM), Syphilis (TPHA/VDRL), EBV (VCA+EBNA), CMV (IgG+IgM), Covid-19
	PCR (tous les 15 jours pendant les 2 premiers mois, puis à 3 mois, puis tous les 3 mois) : EBV, CMV
<u>BILAN IMMUNOLOGIQUE</u>	Sous-populations lymphocytaires : Cellules T : CD3+, CD3+CD4+, CD3+CD8+ ; Cellules NK : CD3-CD16+CD56+ ; Cellules B : CD19+
	Anticorps anti-nucléaires, Anti-ADN, Anti-antigènes nucléaires solubles – ENA (Anti-centromères A, B, JO1, RNP, Scl71, Sm, SSA/Ro, SSB/La, Ribosomes P, KU), anticorps spécifiques de sclérodémie (Anti-RNAPolIII, récepteur PDGF, Fibrillarine, Th/To, NOR90), anti-PM/Scl, ANCA, anti-cardiolipines, anti-B2GP1, Facteurs rhumatoïdes
	Dosage Immunoglobulines, recherche immunologie monoclonale (électrophorèse et immunofixation)
<u>BILAN VITAMINIQUE / MINERAUX</u>	Vitamine B1, B6, B12, C Zinc, magnésium, sélénium

BILAN URINAIRE	
<u>BIOCHIMIE URINAIRE</u>	Bandelette urinaire Ionogramme urinaire Clairance de la créatinine
<u>BACTERIOLOGIE URINAIRE</u>	ECBU (recherche hématies, leucocytes, cylindres)

ETUDES ANNEXES

- *Sérothèque plasmathèque*: 1 tubes héparine lithium sans gélose 4ml, 1 tubes sec 5mL pour thérapie cellulaire feuille spécifique.
- *Cellulothèque, RNA/DNAthèque* : 5 tubes EDTA 5ml pour laboratoire A. Touvert, feuille spécifique