

FORMULAIRE RCP MATHEC SCLERODERMIE SYSTEMIQUE (SSc)

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

Pour chaque patient atteint de SSc que vous souhaitez présenter en RCP MATHEC, merci de compléter ce formulaire et de le faire parvenir (8 à 3 jours avant la date prévue de la RCP) à l'adresse suivante : maimouna.camara2@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 :
.....

Profession :

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
	Score :/24

Evolution de la maladie depuis le diagnostic

Etat clinique à la dernière évaluation

Date :

Poids :

Taille :

Au plan cutané

Date:

Rodnan : /51

Ulcérations digitales : oui non

Au plan cardiovasculaire

PAS : mmHg

PAD : mmHg

Fréquence cardiaque : batt/min

ECG :

Holter ECG 24h : Date :

Echographie cardiaque :

Date :

FEVG : % FR : %

PAPsys : mmHg

Vit d'IT : m/s

Dilatation des cavités :

Insuffisance valvulaire :

Epanchement péricardique : HTAP :

IRM Cardiaque : oui non

Date :

Résultat :

Au plan pulmonaire

Tabagisme : jamais actuel passé

Paquets/Année :

Date sevrage :

Crépitants : oui non

Scanner thoracique : non oui

Date :

Résultat :

Epreuves fonctionnelles respiratoires :

Date :

Taux d'hémoglobine : g/dL

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

Date :

	Repos	Test rempli
PAPm		
PAPo		
RAP (UWood)		
Débit cardiaque		

Résultat :

Au plan biologique

Date :

Biochimie : Hb : g/dl GB : /mm3 Lymphocytes : /mm3
 Plaquettes : /mm3 Crétat : 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	positif	négatif	positif	négatif
HTLV1/2	positif	négatif	positif	négatif
CMV	positif	négatif	positif	négatif
EBV	positif	négatif	positif	négatif
HBV	Ac HBs	positif	négatif	positif
	Ag HBs	positif	négatif	positif
	Ac HBc	positif	négatif	positif
	Ac HBe	positif	négatif	positif
HCV	positif	négatif	positif	négatif
HHV8	positif	négatif	positif	négatif
HSV1/2	positif	négatif	positif	négatif
Covid-19	positif	négatif	positif	négatif
Toxoplasmose	positif	négatif	positif	négatif
TPHA / VDRL	positif	négatif	positif	négatif

Vaccination Hépatite B : oui non

Vaccination antipneumococcique : oui non

Vaccination antigrippale : oui non

Vaccination anticovid : oui non Nb injection : Date de la dernière injection :

TDM Sinus + consultation ORL :

Date :

Panoramique dentaire + consultation stomatologie :

Date :

Consultation gynécologie + mammographie :

Date :

Traitements actuels :