

# PARVO-SYST

DATE RECUEIL |\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|

PREMIERE LETTRE NOM & PRENOM |\_\_|\_|

NIP |\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|

Sexe (M ou F) |\_\_|

Date de naissance (mm aa)|\_\_|\_|\_\_|\_|

Médecin référent .....

Médecin traitant.....

## 1- ANTECEDENTS

1.1) Immunodépression (O/N/I) |\_\_|

a) Maladie systémique (O/N/I) |\_\_|

Type:.....

Date du diagnostic (mm/aa) |\_\_|\_|\_\_|\_|

Traitement immunosuppresseur en cours ou récent(O/N/I) |\_\_|

Si oui, lequel/lesquels:.....

.....

Date de début du traitement(mm/aa)|\_\_|\_|\_\_|\_|

b) VIH (O/N/I) |\_\_|

Type (1 ou 2)|\_\_|

Date découverte (mm/aa)|\_\_|\_|\_\_|\_|

Statut immuno-virologique au moment du diagnostic de l'infection à Parvovirus B19:

Date évaluation (mm/aa)|\_\_|\_|\_\_|\_|

CD4 (/mm<sup>3</sup>) |\_\_|\_|\_\_|\_|

CV (copies/ml) |\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|

Traitement anti rétroviral (O/N/I)|\_\_|

Coinfection VHB (O/N/I) |\_\_|

Co infection VHC (O/N/I) |\_\_|

c) Transplanté organe solide (O/N/I) |\_\_|

Date transplantation (jj mm aa) |\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|

Organe greffé.....

Indication.....

Traitement immunosuppresseur en cours ou récent (O/N/I) |\_\_|

Si oui, lequel/lesquels:.....

.....

d) Auto/allogreffemoelle-CSP (O/N/I) |\_\_|

Date greffe (jj mm aa) |\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|

Indication:.....

Allogreffe/Autogreffe (AL/AU) |\_\_|\_|

Type de greffe (MO/CSP/SC)|\_\_|\_|\_\_|\_|

Conditionnement.....

Traitement préventif/curatif rejet/GVH (O/N/I)|\_\_|

Si oui, lequel/lesquels:.....

.....

e) Hémopathie/tumeur solide (O/N/I) |\_\_|

Type:.....

Date diagnostic (mm/aa)|\_\_|\_|\_\_|\_|

Chimiothérapie (O/N/I) |\_\_|

Type :.....

Radiothérapie (O/N/I) |\_\_|

Dose :.....

f) Hypogammaglobulinémie primitive(O/N/I)|\_\_|

Diagnostic (mm/aa) |\_\_|\_|\_\_|\_|

Substituée (O/N/I) |\_\_|

g) Traitement immunosuppresseur pour une autre indication (O/N/I) |\_\_|

Type:.....

Indication:.....

1.2) Syndrome drépanocytaire majeur (O/N/I) |\_\_|

Si oui, type (SS/SC/S  $\beta$ thal) |\_\_|\_|

1.3) Grossesse évolutive (O/N/I) |\_\_|

Si oui, terme (SA) |\_\_|\_|

1.4) Autres antécédents personnels (O/N/I) |\_\_|

HTA (O/N/I) |\_\_|

Diabète (0=non, 1=type 1, 2=type 2) |\_\_|

Dyslipidémie (O/N/I) |\_\_|

Ethylisme chronique

(0=non, 1=sevré, 2=non sevré) |\_\_|

Tabagisme

(0=non, 1=sevré, 2=non sevré) |\_\_|

Cardiopathie sous-jacente (O/N/I) |\_\_|

Si oui, type:.....

1.5) Antécédents familiaux particuliers

.....

.....

## 2 – DIAGNOSTIC DE L'INFECTION A PARVOVIRUS B19

Date |\_\_|\_|\_\_|\_|\_\_|\_|

Sérologie positive (O/N/I) |\_\_|

IgG (0=absence, 1=présence)

Taux (UI/ml)

IgM (0=absence, 1=présence)

Taux (UI/ml)

Séroconversion (O/N/I)

PCR positive dans le sang (O/N/I)

Si oui, charge virale (copies/ $\mu$ g DNA)

Génotype

PCR positive dans un tissu (O/N/I)

Si oui, charge virale (copies/ $\mu$ g DNA)

Tissu biopsié .....

### 3 – MANIFESTATIONS SYSTEMIQUES

Etat général (indice de Karnofsky)

#### 3.1 – MANIFESTATIONS CARDIAQUES(O/N/I)|

##### a) Myocardite aiguë (O/N/I)

Début des symptômes (jj mm aa)

##### Résultats au moment du diagnostic

Troponine us ( $\mu$ g/l)

NT proBNP (ng/l)

FEVG (%)

IRM cardiaque (O/N/I)

Résultats:.....

Coronarographie (O/N/I)

Résultats:.....

##### b) Cardiomyopathie dilatée (O/N/I)|

Début des symptômes (jj mm aa)

##### Résultats au diagnostic de la cardiopathie

Dyspnée (stade NYHA I à IV)

FEVG(%)

DTDVG(mm<sup>2</sup>)

DTSVG (mm<sup>2</sup>)

Biopsie endomyocardique (O/N/I)

Résultats:.....

#### 3.2 – MANIFESTATIONS RENALES(O/N/I)|

Début des symptômes (jj mm aa)

##### Résultats au diagnostic de la néphropathie

Créatininémie  $\mu$ mol/l|

Protéinurie significative (O/N/I)

g/24H

Ou g/mmol de créatinine

Ou g/l

Albuminémie g/l

Biopsie rénale (O/N/I)

Résultats.....

#### 3.3 – MANIFESTATIONS ARTICULAIRES(O/N/I)|

Début des symptômes (jj mm aa)

Nombre d'articulations douloureuses

Localisation (*schéma*)



Figure 1 Représentation schématique des 28 articulations évaluées dans le DAS28

Retentissement sur la qualité de vie (0=ulle, 1=faible, 2=modérée, 3=importante)

Atteinte axiale associée (O/N/I)

Atteinte destructrice (O/N/I)

##### Imagerie

Radiographies standards (O/N/I)

Résultats.....

Echographie (O/N/I)

Résultats.....

IRM (O/N/I)

Résultats.....

Scintigraphie(O/N/I)

Résultats.....

Ponction articulaire (O/N/I)

Résultats.....

Biopsie synoviale (O/N/I)

Résultats.....  
.....  
.....

### **3.4 – MANIFESTATIONS**

#### **NEUROLOGIQUES(O/N/I)** |\_\_|

Début des symptômes (jj mm aa) |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Atteinte périphérique (O/N/I) |\_\_|

Déficit sensitif (O/N/I) |\_\_|

Précisez le type d'atteinte sensitive.....  
.....  
.....

Déficit moteur (O/N/I) |\_\_|

Force musculaire dans le territoire le plus touché (/5)  
|\_\_|

Tronc(s) nerveux atteint(s) :  
.....  
.....  
.....

Retentissement fonctionnel (0=nul, 1=faible, 2=modéré, 3=important) |\_\_|

EMG (O/N/I) |\_\_|

Résultats.....  
.....  
.....  
.....

Biopsie neuro-musculaire (O/N/I) |\_\_|

Résultats.....  
.....  
.....

Atteinte centrale (O/N/I) |\_\_|

PL (O/N/I) |\_\_|

Résultats.....  
.....  
.....

### **3.5–MANIFESTATIONS CUTANEO-MUQUEUSES**

(O/N/I) |\_\_|

Début des symptômes (jj mm aa) |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Exanthème (O/N/I) |\_\_| Si

oui: exanthème réticulé (O/N/I) |\_\_|

Purpura en gants et chaussettes(O/N/I) |\_\_|

Atteinte péri-flexurale (O/N/I) |\_\_|

Vascularite cutanée (purpura vasculaire) (O/N/I) |\_\_|

Autre

(préciser):.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Photographie (O/N/I) |\_\_|

Biopsie cutanée (O/N/I) |\_\_|

Résultats.....  
.....  
.....  
.....

### **3.6–EXAMENS BIOLOGIQUES/IMMUNOLOGIQUES**

CRP (mg/l) |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Ac anti-nucléaires (O/N/I) |\_\_|

Titre |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Anti-ENA (O/N/I)|\_\_|

Anti-Sm(O/N/I) |\_\_|

Anti-RNP(O/N/I) |\_\_|

Anti-SSA/Ro(O/N/I) |\_\_|

Anti-SSB/La(O/N/I) |\_\_|

Anti-Scl-70(O/N/I) |\_\_|

Anti-Jo-1(O/N/I)|\_\_|

Anticorps anti-phospholipides(O/N/I) |\_\_|

Anticorps anti-cardiolipine:

Ig G (O/N/I) |\_\_|

Taux (UGPL) |\_\_| |\_\_|

IgM (O/N/I) |\_\_|

Taux (UMPL)|\_\_| |\_\_|

Anticorps anti-beta2 GP1:

Ig G (O/N/I) |\_\_|

Taux (UI/L)|\_\_| |\_\_|

IgM (O/N/I) |\_\_|

Taux (UI/L) |\_\_| |\_\_|

Facteur rhumatoïde (O/N/I) |\_\_|

Taux (UI/ml) |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Anti-CCP (O/N/I) |\_\_|

Taux (UI/ml)|\_\_| |\_\_| |\_\_|

ANCA (O/N/I)|\_\_|

Titre |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Anti-MPO (O/N/I)|\_\_|

Anti-PR3 (O/N/I)|\_\_|

Complément

C3 (g/l)|\_\_| |\_\_| |\_\_|

C4 (g/l)|\_\_| |\_\_| |\_\_|

CH50 (%) |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Cryoglobuline (O/N/I) |\_\_|

Type (1=I/ 2=II/ 3=III) |\_\_| |\_\_|

Cryocrite (%)|\_\_| |\_\_| |\_\_|

Ou autre technique de quantification:.....

#### 4 – MANIFESTATIONS ASSOCIEES

Fatigue chronique (O/N/I)

Erythroblastopénie (O/N/I)

Manifestations hématologiques hors érythroblastopénie (O/N/I)  Préciser.....

.....

.....

Complications foeto-placentaires (O/N/I)

Hydrops foetalis (O/N/I)

Autres (O/N/I)

Préciser.....

.....

.....

Hyzentra (O/N/I)

Gammanorm (O/N/I)

Vivaglobin (O/N/I)

Subcuvia (O/N/I)

d) Nombre de cures

Dose/cure (g/Kg)

Dates des différentes cures (jj mm aa)

C1

C2

C3

C4

C5

C6

C7

C8

C9

C10

#### 5 – TRAITEMENT

##### 5.1. Modalités

a) Traitement non spécifique (O/N/I)

Date de début (jj mm aa)

IEC/ARA II (O/N/I)

Beta bloquants, diurétiques (O/N/I)

Dobutamine (O/N/I)

AINS (O/N/I)

Corticoïdes (voie systémique) (O/N/I)

Posologie (mg/kg)  ou dose totale (mg/l)

Corticoïdes (infiltrations) (O/N/I)

Site:.....

Immunosuppresseurs (O/N/I)

Préciser.....

.....

.....

Autres (O/N/I)

Préciser.....

.....

.....

b) Immunoglobulines IV (O/N/I)

Sandoglobuline (O/N/I)  Tegeline (O/N/I)

Octagam (O/N/I)

Privigen (O/N/I)

Kiovig (O/N/I)

Clairyg (O/N/I)

Gammagard (O/N/I)

c) Immunoglobulines SC (O/N/I)

e) Levée immunodépression (O/N/I)

Introduction/modification HAART (O/N/I)

Préciser :.....

.....

Modification traitement immunosuppresseur (O/N/I)

Préciser :.....

.....

IgIV substitutives (O/N/I)

IgSC substitutives (O/N/I)

##### 5.2 Tolérance

###### a) Complications mineures

Hypotension (O/N/I)

Dyspnée (O/N/I)

Céphalées (O/N/I)

Fièvre (O/N/I)

Frissons (O/N/I)

Douleur thoracique (O/N/I)

Malaise (O/N/I)

Autre (préciser)

.....

.....

###### b) Manifestations de type anaphylactique

Choc anaphylactique (O/N/I)

Oedème de Quincke (O/N/I)

Anticorps anti-IgA (O/N/I)

###### c) Autres manifestations

Méningite aseptique (O/N/I)

Insuffisance rénale (O/N/I)

Anémie hémolytique (O/N/I)

Thrombose (O/N/I)

Précisez.....

OAP cardiogénique(O/N/I)

**5.3.3 – MANIFESTATIONS ARTICULAIRES**

Nombre d'articulations douloureuses

Localisation (*schéma*)

**REMARQUES**

**5.3. Efficacité à J30**

**J30**

Survie (vivant=1, décédé=0)

Si décès, date (jj mm aa)

Sérologie parvovirus B19 (O/N/I)

IgM (0=absence, 1=présence)

Taux (UI/ml)

PCR positive dans le sang (O/N/I)

Si oui, charge virale (copies/µg DNA)

PCR positive dans un tissu (O/N/I)

Si oui, charge virale (copies/µg DNA)

Etat général (indice de Karnofsky)

**5.3.1 – MANIFESTATIONS CARDIAQUES**

**a) Myocardite aiguë**

Troponine us (µg/l)

NT proBNP (ng/l)

FEVG (%)

IRM cardiaque (O/N/I)

Résultats:.....

**b) Cardiopathie dilatée**

Dyspnée (stade NYHA I à IV)

FEVG (%)

DTDVG (mm<sup>2</sup>)

DTSVG (mm<sup>2</sup>)

**5.3.2 – MANIFESTATIONS RENALES**

Créatininémie µmol/l

Protéinurie significative (O/N/I)

g/24H

Ou g/mmol de créatinine

Ou g/l

Albuminémie g/l

Epuration extra-rénale (O/N/I)



Figure 1 Représentation schématique des 28 articulations évaluées dans le DAS28

Retentissement sur la qualité de vie (0=nulle, 1=faible, 2=modérée, 3=importante)

**Imagerie**

Radiographies standards (O/N/I)

Résultats.....

Echographie (O/N/I)

Résultats.....

IRM (O/N/I)

Résultats.....

Scintigraphie(O/N/I)

Résultats.....

Ponction articulaire (O/N/I)

Résultats.....

**5.3.4 – MANIFESTATIONS NEUROLOGIQUES**

**Atteinte périphérique**

Déficit sensitif (récupération complète=0, récupération partielle=1, stabilité=2, aggravation=3)

Déficit moteur (récupération complète=0, récupération partielle=1, stabilité=2, aggravation=3)

Force musculaire dans le territoire le plus touché (/5)

Retentissement fonctionnel (0=nul, 1=faible, 2=modéré, 3=important)  EMG (O/N/I)

Résultats.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### Atteinte centrale

Amélioration clinique (récupération complète=0, récupération partielle=1, stabilité=2, aggravation=3)

PL (O/N/I)   
Résultats.....  
.....

#### **5.3.5 –MANIFESTATIONS CUTANEO-MUQUEUSES**

Exanthème (O/N/I)   
Evolution clinique (disparition des lésions=0, amélioration=0, stabilité=1, aggravation=3)   
Purpura en gants et chaussettes (O/N/I)   
Evolution clinique (disparition des lésions=0, amélioration=0, stabilité=1, aggravation=3)   
Atteinte péri-flexurale (O/N/I)  
Evolution clinique (disparition des lésions=0, amélioration=0, stabilité=1, aggravation=3)   
Vascularite cutanée (purpura vasculaire) (O/N/I)   
Evolution clinique (disparition des lésions=0, amélioration=0, stabilité=1, aggravation=3)   
Autre (préciser) .....  
Evolution clinique (disparition des lésions=0, amélioration=0, stabilité=1, aggravation=3)   
Photographie : (O/N/I)   
Biopsie cutanée (O/N/I)   
Résultats.....  
.....

#### **5.3.6–EXAMENS BIOLOGIQUES/IMMUNOLOGIQUES**

CRP (mg/l)

#### **5.3.7-SURVENUE D'EVENEMENTS INTERCURRENTS**

(O/N/I)   
Préciser.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

#### **5.4. Efficacité à J180**

##### **J180**

Survie (vivant=1, décédé=0)   
Si décès, date (jj mm aa)

Sérologie parvovirus B19 (O/N/I)   
IgM (0=absence, 1=présence)   
Taux (UI/ml)   
PCR positive dans le sang (O/N/I)   
Si oui, charge virale (copies/µg DNA)   
PCR positive dans un tissu (O/N/I)   
Si oui, charge virale (copies/µg DNA)

Etat général (indice de Karnofsky)

#### **5.4.1 – MANIFESTATIONS CARDIAQUES**

##### **a) Myocardite aiguë**

Troponine us (µg/l)   
NT proBNP (ng/l)   
FEVG (%)   
IRM cardiaque (O/N/I)   
Résultats:.....  
.....

##### **b) Cardiopathie dilatée**

Dyspnée (stade NYHA I à IV)   
FEVG (%)   
DTDVG (mm<sup>2</sup>)   
DTSVG (mm<sup>2</sup>)

#### **5.4.2 – MANIFESTATIONS RENALES**

Créatinémie µmol/l   
Protéinurie significative (O/N/I)   
g/24H   
Ou g/mmol de créatinine   
Ou g/l   
Albuminémie g/l   
Epuration extra-rénale (O/N/I)

#### **5.4.3 – MANIFESTATIONS ARTICULAIRES**

Nombre d'articulations douloureuses   
 Localisation (schéma)



Figure 1 Représentation schématique des 28 articulations évaluées dans le DAS28

Retentissement sur la qualité de vie (0=nulle, 1=faible, 2=modérée, 3=importante)

**Imagerie**

Radiographies standards (O/N/I)

Résultats.....  
 .....

Echographie (O/N/I)

Résultats.....  
 .....

IRM (O/N/I)

Résultats.....  
 .....

Scintigraphie(O/N/I)

Résultats.....  
 .....

Ponction articulaire (O/N/I)

Résultats.....  
 .....

**5.4.4 – MANIFESTATIONS NEUROLOGIQUES**

Atteinte périphérique

Déficit sensitif (récupération complète=0, récupération partielle=1, stabilité=2, aggravation=3)

Déficit moteur (récupération complète=0, récupération partielle=1, stabilité=2, aggravation=3)

Force musculaire dans le territoire le plus touché (/5)

Retentissement fonctionnel (0=nul, 1=faible, 2=modéré, 3=important)

EMG (O/N/I)

Résultats.....  
 .....  
 .....

Atteinte centrale

Amélioration clinique (récupération complète=0, récupération partielle=1, stabilité=2, aggravation=3)

PL (O/N/I)

Résultats.....  
 .....

**5.4.5 –MANIFESTATIONS CUTANEO-MUQUEUSES**

Exanthème (O/N/I)

Evolution clinique (disparition des lésions=0, amélioration=0, stabilité=1, aggravation=3)

Purpura en gants et chaussettes (O/N/I)

Evolution clinique (disparition des lésions=0, amélioration=0, stabilité=1, aggravation=3)

Atteinte péri-flexurale (O/N/I)

Evolution clinique (disparition des lésions=0, amélioration=0, stabilité=1, aggravation=3)

Vascularite cutanée (purpura vasculaire) (O/N/I)

Evolution clinique (disparition des lésions=0, amélioration=0, stabilité=1, aggravation=3)

Autre (*préciser*)

Evolution clinique (disparition des lésions=0, amélioration=0, stabilité=1, aggravation=3)

Photographie : (O/N/I)

Biopsie cutanée (O/N/I)

Résultats.....  
 .....

**5.4.6–EXAMENS BIOLOGIQUES/IMMUNOLOGIQUES**

CRP (mg/l)

**5.4.7-SURVENUE D'EVENEMENTS INTERCURRENTS**

(O/N/I)

*Préciser*.....  
 .....  
 .....  
 .....

**5.5. Efficacité à J365**

Survie (vivant=1, décédé=0)

Si décès, date (jj mm aa)

Sérologie parvovirus B19 (O/N/I)

IgM (0=absence, 1=présence)

Taux (UI/ml)

PCR positive dans le sang (O/N/I)

Si oui, charge virale (copies/µg DNA)

PCR positive dans un tissu (O/N/I)

Si oui, charge virale (copies/µg DNA)

Etat général (indice de Karnofsky)

**5.5.1 – MANIFESTATIONS CARDIAQUES**

**a) Myocardite aiguë**

Troponine us (µg/l)

NT proBNP (ng/l)

FEVG (%)

IRM cardiaque (O/N/I)

Résultats:.....

.....

**b) Cardiopathie dilatée**

Dyspnée (stade NYHA I à IV)

FEVG (%)

DTDVG (mm<sup>2</sup>)

DTSVG (mm<sup>2</sup>)

**5.5.2 – MANIFESTATIONS RENALES**

Créatininémie µmol/l

Protéinurie significative (O/N/I)

g/24H

Ou g/mmol de créatinine

Ou g/l

Albuminémie g/l

Epuration extra-rénale (O/N/I)

**5.5.3 – MANIFESTATIONS ARTICULAIRES**

Nombre d'articulations douloureuses

Localisation (schéma)



Figure 1 Représentation schématique des 28 articulations évaluées dans le DAS28

Retentissement sur la qualité de vie (0=nulle, 1=faible, 2=modérée, 3=importante)

**Imagerie**

Radiographies standards (O/N/I)

Résultats.....

.....

Echographie (O/N/I)

Résultats.....

.....

IRM (O/N/I)

Résultats.....

.....

Scintigraphie(O/N/I)

Résultats.....

.....

Ponction articulaire (O/N/I)

Résultats.....

.....

**5.5.4 – MANIFESTATIONS NEUROLOGIQUES**

Atteinte périphérique

Déficit sensitif (récupération complète=0, récupération partielle=1, stabilité=2, aggravation=3)

Déficit moteur (récupération complète=0, récupération partielle=1, stabilité=2, aggravation=3)

Force musculaire dans le territoire le plus touché (/5)

Retentissement fonctionnel (0=nul, 1=faible, 2=modéré, 3=important)

EMG (O/N/I)

Résultats.....

.....



.....  
.....  
Atteinte centrale

Amélioration clinique (récupération complète=0, récupération partielle=1, stabilité=2, aggravation=3)

|\_|  
PL (O/N/I) |\_|

Résultats.....  
.....

**5.5.5 –MANIFESTATIONS CUTANEO-MUQUEUSES**

Exanthème (O/N/I) |\_|

Evolution clinique (disparition des lésions=0, amélioration=0, stabilité=1, aggravation=3) |\_|

Purpura en gants et chaussettes (O/N/I) |\_|

Evolution clinique (disparition des lésions=0, amélioration=0, stabilité=1, aggravation=3) |\_|

Atteinte péri-flexurale (O/N/I) |\_|

Evolution clinique (disparition des lésions=0, amélioration=0, stabilité=1, aggravation=3) |\_|

Vascularite cutanée (purpura vasculaire) (O/N/I) |\_|

Evolution clinique (disparition des lésions=0, amélioration=0, stabilité=1, aggravation=3) |\_|

Autre (*préciser*)  
.....  
.....

Evolution clinique (disparition des lésions=0, amélioration=0, stabilité=1, aggravation=3) |\_|

Photographie : (O/N/I) |\_|

Biopsie cutanée (O/N/I) |\_|

Résultats.....  
.....

**5.5.6–EXAMENS BIOLOGIQUES/IMMUNOLOGIQUES**

CRP (mg/l) |\_|\_|\_|

**5.5.7-SURVENUE D'EVENEMENTS INTERCURRENTS**

(O/N/I) |\_|

*Préciser*.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**REMARQUES**  
.....