

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 (/mm³) |__|_|__|_|

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 β 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/ μ g DNA)

Génotype

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

Si oui, charge virale (copies/ μ 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 (μ 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(mm²)

DTSVG (mm²)

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 μ 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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C8	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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 (mm²)

DTSVG (mm²)

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 (mm²)
DTSVG (mm²)

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 (mm²)

DTSVG (mm²)

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
