

APPEL A OBSERVATIONS

Thème : Atteintes valvulaires de la maladie associée aux IgG4

Objectif : Appel à observations pour établir le profil phénotypique et épidémiologique des atteintes valvulaires de la maladie à IgG4

Fiche à remplir et à adresser par courriel à :

Dr Alexan POGOSSIAN: alexan.pogossian@chu-brest.fr

Domitille DELAUNAY (interne) : domitille.delaunay@chu-brest.fr

Service de médecine interne

CHU de Brest – Boulevard Tanguy Prigent – 29200 BREST

Données administratives :

Centre référent dans lequel est suivi le patient :

Nom/prénom du praticien ayant rempli la fiche de recueil de données :

Adresse e-mail du praticien ayant rempli la fiche de recueil de données :

Données de santé concernant le patient :

A) Données générales :

Sexe :

Année de naissance :

B) Données concernant le diagnostic de maladie à IgG4 :

a- Atteinte systémique de maladie à IgG4 ?

Pancréatite

Cholangite

Adénopathie

Aortite/Périorite/Fibrose rétropéritonéale

Parotidomégalie /Mickulicz

Atteinte neurologique (hypophysaire, pachyméningite)

Atteinte rénale

Autres :

Age/ Année de diagnostic de l'atteinte clinique :

Age/Année au diagnostic de la maladie à IgG4 :

Taux d'IgG4 au diagnostic (g/l) :

Hypergammaglobulinémie polyclonale (g/l) :
CRP au diagnostic (g/l) :
Données histologiques au diagnostic (organe biopsié, résultat)

b- Valvulopathie :

- Insuffisance aortique
- Rétrécissement aortique
- Insuffisance mitrale
- Rétrécissement mitral
- Présence de calcification
- Aspect de végétation
- Aspect de pseudo-tumeur cardiaque
- Autres

Age/Année au diagnostic de la valvulopathie :

Age/Année au diagnostic de l'imputabilité de la maladie à IgG 4 dans la valvulopathie :

c- Histoire de la maladie :

C) Chirurgie de valve :

Changement de valve n°1 :

- Age/ Année du patient
- Valve biologique ou mécanique ou autres
- Résultat de l'analyse anatomopathologique réalisée (Joindre CR si possible) :

Changement de valve N°2 (s'il y a lieu) :

- Age/ Année du patient
- Valve biologique ou mécanique ou autres
- Résultat de l'analyse anatomopathologique de la valve réalisée (Joindre CR si possible) :

D) Diagnostics différentiels :

- Positivité des antiphospholipides ?

Oui

Non

Anticoagulant circulant lupique positif

Anticardiolipine positif

Anti-Béta2GP1 positif

si APL positif merci de renseigner le taux avec la norme du laboratoire ainsi que l'isotype IgG ou IgM

- Cancer actif ?

O oui

O non

Type de cancer :

Age/Année de diagnostic :

- Exposition au médiateur ? Ou autres expositions particulières

O oui

O non

Age début et fin d'exposition :

- Autres pathologies potentiellement pourvoyeuse de valvulopathie (Paget, Marfan, RAA, lupus...)
- Autres pathologies cardiovasculaires (ischémique, anévrisme abdominale, HTA, diabète, insuffisance rénale chronique, hypercholestérolémie)

E) Données sur la prise en charge :

- Le patient a-t-il reçu un traitement systémique de sa maladie à IgG4 ? Si oui, lequel ?

- La pathologie valvulaire a-t-elle récidivé après chirurgie de changement de valve ?

F) Compléments éventuels (autres résultats anathomopathologiques pertinent ou observation particulière) :

Communication scientifique

a- Le cas a-t-il été publié ?

b- Si oui, dans quel article ? (Références : date de parution, revue par laquelle il a été édité, auteur principal)