

Bilan médical à la greffe – ILOTS IL_GRF

DOSSIER RECEVEUR	1
ETAT DU MALADE EMI	2
TRAITEMENT DE DESIMMUNISATION ENTRE LA DATE DE GREFFE -30 JOURS ET LA DATE DE GREFFE TRPD	3
SEROLOGIE RVIR	4
CONDITIONS DE LA GREFFE CHIR	5
FACTEURS IMMUNISANTS – CROSSMATCH IMMUNO	6
TRAITEMENT DE DESIMMUNISATION PROPHYLACTIQUE APRES GREFFE ITRIM	7
TRAITEMENT IMMUNO-SUPPRESSEUR DU RECEVEUR TRIS JUSQU’AU 10/07/2017	8
TRAITEMENT IMMUNO-SUPPRESSEUR D’INDUCTION TRISI A PARTIR DU 10/07/2017	9
TRAITEMENT IMMUNO-SUPPRESSEUR D’ENTRETIEN INITIAL TRISEI A PARTIR DU 10/07/2017	9
SUIVI PERI-OPERATOIRE SPO	10
COVID-19 COVID A PARTIR DU 01/06/2022	12

Dossier Receveur

NEFG	NEFG
NATT	NATT
Date de naissance (Date)	DNAI
Sexe (M=Homme, F=Femme)	SEX
Taux de greffon Incompatible	TXGI
Taux de greffon Incompatible initial Historisé	TXGIH
Equipe de greffe	EQUIPGRF
Equipe de suivi	EQUIPSUIV
Date de greffe (Date)	DGRF
Taille au cours de l’attente	TAI
Poids au cours de l’attente	POI
Dialysé ? (O=Oui, N=Non)	DIA
Si oui, date de début de dialyse (Date)	DDIA
Si oui, Type de dialyse	TDI

Dialysé à la greffe ? (O=Oui, N=Non)	DIAG
Si oui, date de début de dialyse (Date)	DDIAG
Si oui, centre de dialyse	CDIAG
Date du bilan (Date)	DATB

Etat du malade **EMI**

Hémoglobine Glycosylée (HbA1c) <i>à partir du 01/06/2005</i>	HEMOG
Hémoglobine Glycosylée (Hb1Ac) – IFCC <i>à partir du 01/06/2022</i>	HGL
Besoins journaliers en insuline (UI/24h) <i>à partir du 01/06/2005</i>	INSUL
C peptide à jeun (ng/ml) <i>à partir du 01/06/2005</i>	CPEPT
Insulinémie à jeun (mUI/L) <i>à partir du 01/06/2022</i>	INSUJ
Lipasémie (xN) <i>à partir du 01/06/2022</i>	LIP
Poids (Kg) <i>à partir du 01/06/2005</i>	POIDS
Dialyse rénale chronique (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) <i>à partir du 01/06/2009</i>	DIAL
Créatininémie (si non dialysé) (µmol/l) <i>à partir du 01/06/2005</i>	CREAT
Rapport Protéinurie/créatininurie <i>à partir du 01/06/2022</i>	PROCREAT
Rapport Albuminurie/créatininurie <i>à partir du 01/06/2022</i>	ALBCREAT
Nb d'hypoglycémies sévères sur 1 an <i>à partir du 01/06/2022</i>	HYPO
Score de Clarke <i>à partir du 01/06/2022</i>	CLARKE
Données CGMS disponibles (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) <i>à partir du 01/06/2022</i>	CGMS
Si oui, Tps passé en hypoglycémie (<0,7g/L) <i>à partir du 01/06/2005</i>	TPSHYPO
Si oui, Moyenne des glycémies	MGLY

à partir du 01/06/2005

Si oui, SD des glycémies

à partir du 01/06/2005

SDGLY

Prise d'hypoglycémifiants

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

à partir du 01/06/2022

TRTHYPO

Test Hyper Glycémie Provoquée (HGPO)

à partir du 01/06/2009

NO=Normal

IN=Intolérance au glucose

DI=Diabète

NF=Non Fait

HGPO

Glycémie à t120 (mmol/L)

à partir du 01/06/2022

GLYT120

Protéinurie (g/24h)

Entre 01/06/2005 – 01/06/2022

PROTE

Traitement de désimmunisation entre la date de greffe -30 jours et la date de greffe **TRPD**

Traitement mis en place du 05/12/2009 – 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

TRAIT

Si oui, précisez le(s)quel(s) du 05/12/2009 – 10/07/2017

I =Immunoglobulines IV

P =Plasmaphérèses

R =Rituximab

B =Bortezomib

E =Eculizumab

SITRAIT

Si oui, Autre du 05/12/2009 – 10/07/2017

AUTRE

Traitement de désimmunisation dans le mois précédant la

greffe à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

TRAIP

Immunoglobulines IV à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

IMGLO

Plasmaphérèses à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

PLASM

Immunoabsorption à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

IMADS

Rituximab à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

RITUX

Bortezomib à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

BORTE

Eculizumab à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

ECULI

Tocilizumab à partir du 10/07/2017
(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

TOCIL

Carfilzomib à partir du 10/07/2017
(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

CARFI

Autre à partir du 10/07/2017
(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

AUTR

Précisez (Texte) à partir du 10/07/2017

PRECI

Sérologie **RVIR**

Modification depuis l'inscription ? (O=Oui, N=Non)

NEWS

Anticorps anti-CMV (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)

ACCMV

Anticorps anti-EBV (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)

ACEBV

Anticorps anti-HIV1 (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)
Jusqu'au 16/11/2016

ACHIV1

Anticorps anti-HIV2 (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)
Jusqu'au 16/11/2016

ACHIV2

Anticorps anti-HIV 1/2 (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)
A partir du 16/11/2016

ACHIV12

Anticorps anti-HTLV I / II (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)

ACHTLV

Antigène HBs (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)

AGHBS

Antigène HBe (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)

AGHBE

HBV-DNA (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)

HBVDNA

Si +, HBV-DNA (copie / ml)
Jusqu'au 16/11/2016

CHVIRB

Si +, HBV-DNA (UI)

CHVBUI

Anticorps anti-HBs (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)

ACHBS

Si +, titre (UI/L)

ACHBST

Vaccination VHB(O=Oui, N=Non, ?=Inconnu)

VACVHB

Anticorps anti-HBc (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)

ACHBC

Anticorps anti-HBe (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)

ACHBE

Anticorps anti-HCV (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)

ACHCV

ARN-HCV (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)

PCRHCV

Si +, Date test ARN

DPCRHCV

Si +, ARN-HVC (copie / ml)

CHVIR

Jusqu'au 16/11/2016

Si +, ARN-HVC (UI)

CHVUI

Anticorps anti-Toxoplasmose

ACTOX

(+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)

Siphilis : TPHA (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)

SYPH

Conditions de la greffe **CHIR**

Greffe dans un autre établissement (O=Oui, N=Non)

à partir du 01/06/2005

Si oui, Lequel

à partir du 01/06/2005

Injection Multi-donneur (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

MDON

à partir du 01/06/2005

Date et heure d'arrivée des Ilots dans le centre de greffe

DTCENTRE

à partir du 01/06/2022

Date et heure d'injection (Date heure)

DATINJ

à partir du 01/06/2005

Temps d'ischémie froide (min)

ISCF

à partir du 01/06/2005

Liquide de perfusion *à partir du 01/06/2005*

LIQ

BELZER =Belzer

CELSIOR =Celsior

EUROCOLL. =Eurocollins

PLEGISOL =Plegisol

VIASPAN =Viaspan

UW =UW

IGL1 =IGL1

PER =Perfadex

SCOT =SCOT 15

CUS =Custodiol

AUT =Autre

? =Non renseigné

Liquide de conservation à partir du 01/06/2005

LICONS

BELZER =Belzer
 CELSIOR =Celsior
 EUROCOLL. =Eurocollins
 PLEGISOL =Plegisol
 VIASPAN =Viaspan
 UW =UW
 IGL1 =IGL1
 PER =Perfadex
 SCOT =SCOT 15
 CUS =Custodiol
 AUT =Autre
 ? =Non renseigné

Site d'injection Entre 01/06/2005 – 01/06/2022

SITINJ

VP =Veine Porte
 PERI =Péritoine
 ? =Non renseigné

**Modalité de mise en place du catheter portal
à partir du 01/06/2022**

CATHE

**Nombre d'équivalent îlots injectés
à partir du 01/06/2005**

NBILOT

Facteurs immunisants – Crossmatch IMMUNO

**Anticorps anti-GAD (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)
à partir du 01/06/2005**

ANTIGAD

**Anticorps anti-insuline (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)
à partir du 01/06/2005**

ANTINS

**Anticorps anti-îlots (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)
à partir du 01/06/2005**

ANTILO

**Anticorps anti-IA2 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)
à partir du 01/06/2022**

ACIA2

**Anticorps anti-ZnT8 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)
à partir du 01/06/2022**

ACZNT8

**Antécédent de grossesse (dont IVG et fausses couches)
(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)
à partir du 01/06/2005**

GROSS

**Si oui, nombre de grossesses
à partir du 01/06/2005**

NBGROS

**Antécédents de transfusions (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)
à partir du 01/06/2005**

TRANS

**Nombre de transfusions
à partir du 01/06/2005**

NBTRANS

**Nombre de flacons transfusés
à partir du 01/06/2005**

NBFLAC

Résultats du Crossmatch <i>à partir du 01/06/2005</i> NF =Non Fait + =Positif - =Négatif	CROSSM
Sérum le + élevé (taux d'Ac T + B igG) <i>à partir du 01/06/2005</i>	SERUMH
Sérum du jour (taux d'Ac T + B igG) <i>à partir du 01/06/2005</i>	SERUMJ

Traitement de désimmunisation prophylactique après greffe **ITRIM**

Traitement mis en place du 05/12/2009 – 10/07/2017 <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	TRAITA
Si oui, type de traitement du 05/12/2009 – 10/07/2017 C =Curatif ? =Non précisé P =Prophylactique	SITRAITA
Si oui, précisez le(s)quel(s) du 05/12/2009 – 10/07/2017 E =Eculizumab P =Plasmaphereses I =Immunoglobulines IV B =Bortezomib R =Rituximab	SIOUIA
Si oui, Autre du 05/12/2009 – 10/07/2017	AUTREA
Traitement de désimmunisation après greffe <i>à partir du 10/07/2017</i> <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	TRAIPA (TRAIP)
Immunoglobulines IV à partir du 10/07/2017 <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	IMGLOA (IMGLOA)
Plasmaphérèses à partir du 10/07/2017 <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	PLASMA (PLASM)
Immunoabsorption à partir du 10/07/2017 <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	IMADSA (IMADS)
Rituximab à partir du 10/07/2017 <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	RITUXA (RITUX)
Bortézomib à partir du 10/07/2017 <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	BORTEA (BORTE)
Eculizumab à partir du 10/07/2017 <i>(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)</i>	ECULIA (ECULI)

Traitement immuno-suppresseur du receveur **TRIS** jusqu'au 10/07/2017

Ciclosporine

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

CYCLO

Date début ciclosporine (Date)

DDCYCLO

Date fin ciclosporine (Date)

DFCYCLO

Tacrolimus (FK506)

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

FK

Date début tacrolimus (Date)

DDFK

Date fin tacrolimus (Date)

DFFK

Corticoïdes

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

CORT

Date début corticoïdes (Date)

DDCORT

Date fin corticoïdes (Date)

DFCORT

Azathioprine

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

AZA

Date début azathioprine (Date)

DDAZA

Date fin azathioprine (Date)

DFAZA

Mycophénolate

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

MYCO

Date début mycophénolate (Date)

DDMYCO

Date fin mycophénolate (Date)

DFMYCO

Ac Anti-Lymphocytaire polyclonaux

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

ACALY

Date début Ac (Date)

DDACALY

Date fin Ac (Date)

DFACALY

Autre traitement

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

TRTA

Date début (Date)

DDTRTA

Date fin (Date)

DFTRTA

Traitement immuno-suppresseur d'induction TRISI à partir du 10/07/2017

Traitement d'induction (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	TRAITI (TRAIT)
Si oui, lequel	SITRAITI (SITRAIT)
AC =Anticorps anti-récepteur de l'IL-2	
AL =Alemtuzumab	
T =Thymoglobuline	
Si T, Nombre de jours	SITHYMOI (SITHYMO)

Traitement immuno-suppresseur d'entretien initial TRISEI à partir du 10/07/2017

Corticoïdes (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	CORTI (CORT)
Date de début (Date)	DDCORTI (DDCORT)
Date de fin (Date)	DFCORTI (DFCORT)
Inhibiteur de la calcineurine (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	INCAL
Si oui, lequel	SIINCAL
T =Tacrolimus	
C =Ciclosporine	
Date de début	DDINCAL
Date de fin	DFINCAL
Antimétabolite (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	ANTIM
Si oui, Lequel	SIANTIM
M =Mycophénolate	
A =Azathioprine	
Date de début	DDANTIM
Date de fin	DFANTIM
Inhibiteur de mTOR (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	IMTOR
Si oui, Lequel	SIIMTOR
E =Everolimus	
S =Sirolimus	
Date de début	DDIMTOR
Date de fin	DFIMTOR
Bélatacept (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	BELAT
Date de début	DDBELAT
Date de fin	DFBELAT
Corticoïdes (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	ETANE

Date de début (Date)	DDBETANE
Date de fin (Date)	DFBETANE
Inhibiteur de la calcineurine (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	PENTOX
Si oui, lequel	DDPENTOX
T = Tacrolimus	
C = Ciclosporine	
Date de début	DFPENTOX
Date de fin	PROTO

Suivi péri-opératoire **SPO**

Survenue d'un rejet dans le mois suivant la greffe à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	REJET
Si oui, Type de rejet à partir du 10/07/2017 ? = Non renseigné C = Aigu cellulaire M = Aigu mixte H = Aigu humoral T = Chronique	TYPREJET
Si oui, Thymoglobuline à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	THYMO
Si oui, Bolus de méthylprednisolone à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	BOLUS
Si oui, Immunoglobulines IV à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	IMGLOR (IMGLO)
Si oui, Plasmaphèreses à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	PLASMR (PLASM)
Si oui, Immunoabsorption à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	IMADSR (IMADS)
Si oui, Rituximab à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	RITUXR (RITUX)
Si oui, Bortézomib à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	BORTER (BORTE)
Si oui, Eculizumab à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	ECULIR (ECULI)
Si oui, Tocilizumab à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	TOCILR (TOCIL)
Si oui, Carfilzomib à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	CARFIR (CARFI)
Si oui, Imlifidase (Idefirix) à partir du 20/07/2022 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	IMLIR (IMLI)

Si oui, Autre à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	AUTRER (AUTRE)
Si oui, Précisez à partir du 10/07/2017 (Texte)	PRECIR (PRECI)
Insuline arrêtée après la greffe (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	STOPINS
Si oui, date d'arrêt de l'insuline	DATSTOP
Si non, Dose d'insuline à J8	DOSEJ8
Si non, Dose d'insuline à J30	DOSEJ30
C peptide à jeun > 0,3ng/mL (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	CPEP
Si oui, date (C peptide > 0,3ng/mL)	DATCP
Dialyse (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	DIAL2
Créatininémie (si non dialysé)	CREAT2
Date de sortie d'hospitalisation	DSOR
Complications spécifiques liées à la technique d'injection (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) à partir du 01/06/2022	COMPLINJ
Thrombose Portale (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) à partir du 01/06/2022	THRP
Date de la complication à partir du 01/06/2022	DTTHRP
Hémorragie hépatique (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) à partir du 01/06/2022	HEMOF
Date de la complication à partir du 01/06/2022	DTHEMOF
Hématome hépatique (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) à partir du 01/06/2022	HEMAF
Date de la complication à partir du 01/06/2022	DTHEMAF
Péritonite (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) à partir du 01/06/2022	PERIT
Date de la complication à partir du 01/06/2022	DTPERIT
Perforation biliaire (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) à partir du 01/06/2022	PERBIL
Date de la complication à partir du 01/06/2022	DTPERBIL
Complication péri-opératoire ((Thésaurus)	COMPL
Commentaire (Texte)	LIBREX
Date complication (Date)	DCOMPL

COVID-19 COVID à partir du 01/06/2022

Diagnostic COVID-19 (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)

COVID

Date du diagnostic (Date)

DTCOVID

Type de diagnostic

TCOVID

*CLIN = Diagnostic clinique uniquement,
 IMAG = Imagerie thoracique évocatrice,
 PRL = Prélèvement biologique positif,
 ? = Inconnu*

Gravité

GCOVID

*DOM = Prise en charge à domicile,
 HOSP = Hospitalisation hors réanimation,
 REA = Hospitalisation en réanimation,
 INC = Inconnue*

Le patient a-t-il été vacciné ? (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)

COVAC (COVAC1)

1^{ère} injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)

INJ1

Date 1^{ère} injection (Date)

DTCOVAC1

Nom du vaccin

TCOVAC1

*PFIZER Comirnaty/Pfizer
 MODERNA Covid 19/Moderna
 ASTRA Astra Zeneca
 GSK Sanofi/GSK
 AUT Autres*

Autres vaccin (Texte)

AUCOVAC1

**Effets secondaires majeurs (Etat de choc,
 arrêt cardiaque, bronchospasme)**
 (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)

ECOVAC1

2^{ème} injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)

INJ2

Date 2^{ème} injection (Date)

DTCOVAC2

Nom du vaccin

TCOVAC2

*PFIZER Comirnaty/Pfizer
 MODERNA Covid 19/Moderna
 ASTRA Astra Zeneca
 GSK Sanofi/GSK
 AUT Autres*

Autres vaccin (Texte)

AUCOVAC2

**Effets secondaires majeurs (Etat de choc,
 arrêt cardiaque, bronchospasme)**
 (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)

ECOVAC2

3^{ème} injection (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)

INJ3

Date 3^{ème} injection (Date)

DTCOVAC3

Nom du vaccin

TCOVAC3

*PFIZER Comirnaty/Pfizer
 MODERNA Covid 19/Moderna*

ASTRA Astra Zeneca
GSK Sanofi/GSK
AUT Autres

Autres vaccin (Texte)

AUCOVAC3

**Effets secondaires majeurs (Etat de choc,
arrêt cardiaque, bronchospasme)**
(O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)

ECOVAC3