

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:

Dateévaluation (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 aigue (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.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



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)

Atteinte axiale associée (O/N/I) ☐

Atteinte destructrice (O/N/I) ☐

Imagerie

Radiographies standards (O/N/I) ☐

Résultats.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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:.....

.....

.....

.....

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) ☐

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

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) ☐

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) ☐

5.3.3 – 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.....

5.3.4 – 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

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) ☐

5.4.3 – 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