**Etude JAKPIC**

**Devenir des gammapathies monoclonales sous inhibiteurs de JAK**

**Date de l’inclusion :**

**Nom médecin complétant le questionnaire :**

**Centre (Service, Hôpital, Ville) :**

**Mail médecin :**

**Téléphone contact secrétariat :**

IDENTIFICATION DU CAS (PATIENT ANONYMISÉ) :

**Nom (2 premières lettres) :**

**Prénom (2 premières lettres) :**

**Sexe : ☐ F ☐ M**

**DDN (JJ/MM/AAAA) :**

LE RHUMATISME INFLAMMATOIRE :

**Date du diagnostic de rhumatisme inflammatoire (MM/AAAA) :**

**Type de rhumatisme inflammatoire chronique :**

**☐ Polyarthrite rhumatoïde**

**Facteurs rhumatoïdes : ☐ négatifs ☐ positifs**

**Anti CCP : ☐ négatifs ☐ positifs**

**Atteinte structurale : ☐ non ☐ oui**

**☐ Spondylarthropathie**

**Atteinte axiale : ☐ non ☐ oui, radiographique ☐ oui, IRM**

**Atteinte périphérique : ☐ non ☐ arthrite(s) ☐ enthésite(s) ☐ dactylite(s)**

**Statut HLA B27 : ☐ négatif ☐ positif ☐ non connu**

**☐ Rhumatisme psoriasique**

**Atteinte axiale : ☐ non ☐ oui, radiographique ☐ oui, IRM**

**Atteinte périphérique : ☐ non ☐ arthrite(s) ☐ enthésite(s) ☐ dactylite(s)**

**☐ Autre rhumatisme inflammatoire (préciser) :**

**Date d’initiation de l’inhibiteur de JAK (MM/AAAA) :**

**Inhibiteur de JAK : ☐ Baricitinib ☐ Tofacitinib ☐ Upadacitinib**

**Posologie :**

**Motif si réduction de dose :**

**csDMARD associé : ☐ non ☐ oui, préciser :**

**Corticothérapie associée : ☐ non ☐ oui, préciser dose:**

**Traitements antérieurs du rhumatisme inflammatoire (csDMARDs, bDMARDs, tsDMARDs) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Année** | **Traitement** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

LA GAMMAPATHIE MONOCLONALE :

**Date de découverte de la gammapathie monoclonale (MM/AAAA) :**

**Type de gammapathie :**

**Ig monoclonale : ☐ IgG ☐ IgA ☐ IgM ☐ IgD**

**Chaines légères : ☐ Kappa ☐ Lambda**

**Dosage pic initial (g/l) :**

**Dosage chaines légères libres sériques initial :**

**Kappa : Lambda : Ratio :**

**Dosage (g/l) IgG : IgA : IgM :**

**Dosage (g/l) gammaglobulines :**

**Réalisation d'un myélogramme : ☐ non ☐ oui, plasmocytose (%) :**

**Date myélogramme (MM/AAAA) :**

**Suivi de la gammapathie :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date (MM/AAAA)** | **Valeur pic (ou du taux IgA)** | **Chaînes légères (kappa/lambda/ratio)** | **Taux de gammaglobulines** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Sous traitement par inhibiteur de JAK, évolution de la gammapathie monoclonale :**

**☐ stable ☐ diminution ☐ augmentation**

**L’inhibiteur de JAK a t-il été arrêté ? ☐ non ☐ oui, préciser motif :**

**Si oui,**

**Date d’arrêt (MM/AAAA) :**

**Évolution de la gammapathie monoclonale après l’arrêt :**

**☐ stable ☐ diminution ☐ augmentation**