 **RCP nationale Expositions professionnelles -**

**environnementales et PID**

**du** Entrer une date.

*« Je déclare avoir recueilli le consentement de mon patient pour le passage de son dossier en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) et l’avoir informé que ses données de santé sont gérées via un site sécurisé et sont partagées avec d’autres professionnels de santé à des fins de prise en charge diagnostique et thérapeutique, et peuvent être utilisées à des fins de recherche clinique ».*

# Médecin prescripteur

Médecin prescripteur de la RCP\* (Nom, Prénom) : Taper du texte.

Médecin référent si différent (Nom, Prénom) : Taper du texte.

Date de la demande Entrer une date.

# Identité du patient

Nom\* : Taper du texte. Prénom\* : Taper du texte. Sexe\* : F  M

Date de Naissance\* : Entrer une date. (JJ/MM/AAAA)

N° téléphone portable\* :

Patient déjà présenté en RCP locale : oui , préciser : Entrer une date. non

Préciser : Taper du texte.

Origine géographique : Taper du texte.

Exposition professionnelle : Taper du texte.

Exposition au domicile / Salubrité du logement : Taper du texte.

Contact avec animaux / aviaire : Taper du texte.

Activités de loisirs : Taper du texte.

Statut tabac :  Fumeur  Ex-fumeur (sevrage >1 an)  Non-fumeur  Tabagisme en P-A : Taper du texte.

Autres consommations de substances : Taper du texte.

Médicaments pris au long cours (cf pneumotox) : Taper du texte.

# Histoire de la maladie

* Age de début des symptômes : Taper du texte. ans
* Histoire de la maladie : Taper du texte.
* Examen clinique : Taper du texte.

Poids : Taper du texte. Kg ; Taille : Taper du texte. cm

Atteinte pulmonaire : Taper du texte.

SaO2 en AA : Taper du texte.%  Crépitants ;  Squeak ;  Hippocratisme digital

Atteintes extra-respiratoires : Taper du texte.

Signes de connectivite : oui  non

RGO : oui  non  si oui, prise d’un traitement par IPP ? oui  non

*Commentaires*: Taper du texte.

Autre(s) atteinte(s) : oui  non

*Commentaires*: Taper du texte.

# Résultats des explorations réalisées

TDM thoracique : Taper du texte.

EFR initiaux VEMS : Taper du texte. % th ; CVF: Taper du texte. % th ; VEMS/CVF : % ; CPT : Taper du texte. % th ; KCO : Taper du texte. % th; Dlco : Taper du texte. % th

Echographie cardiaque, HTAP : oui  non  Taper du texte.

Bilan d’auto-immunité :  ANCA+,  FAN+,  FR+,  Ac anti-CCP+,  Ac anti-nucléaires+,  Ac anti-ADN+,  Ac anti-SSA+,  Ac anti-SSB+,  Ac anti-synthétases+,  Autres AutoAc + : Taper du texte.

Recherche de précipitines sériques, résultats : Taper du texte.

LBA, Cellularité : Taper du texte. /mL ; Macrophages : Taper du texte. % ; PNN : Taper du texte. % ; PNE : Taper du texte. % ; Lymphocytes : Taper du texte. % ; CD4/CD8 : Taper du texte. Sidérophages : Taper du texte. ; Score Golde : Taper du texte.

Analyses minéralogiques :  LBA  tissu pulmonaire  expectorations. Rétention pulmonaire anormale en particules minérales : oui  non  si oui lesquelles : Taper du texte.

Anomalies génétiques : Taper du texte.

Histologie : Taper du texte.

Autre(s) : Taper du texte.

* Si la PID est fibrosante, est ce qu’il existe une progression de la PID ?oui  non

Si oui, sur quels critères : Taper du texte.

* Le patient a-t-il bénéficié de l’avis d’un centre de consultation en pathologies professionnelle et environnementale (CCPPE) ? : oui  non  Si oui : Entrer une date.
* Conclusion de l’avis en CCPPE : Taper du texte.
* Le patient a a-t-il bénéficié d’un avis en DMD en centre expert**?** : oui  non  Si oui : Entrer une date.
* Conclusion de la DMD : Taper du texte.

# Prise en charge

Prise en charge déjà réalisée: Taper du texte.

Traitements actuels : Taper du texte.

# Demande d’avis de la RCP « Expositions professionnelles-environnementales et PID »

Avis demandé**\***:Diagnostique étiologique

Question posée : Taper du texte.

# Conclusion et propositions de la RCP :