

REGISTRE ÉLECTRONIQUE POUR LA PRISE EN CHARGE, LE SUIVI ET LA SURVEILLANCE DES CAS DE TUBERCULOSE À BACILLES MULTIRÉSISTANTS EN FRANCE

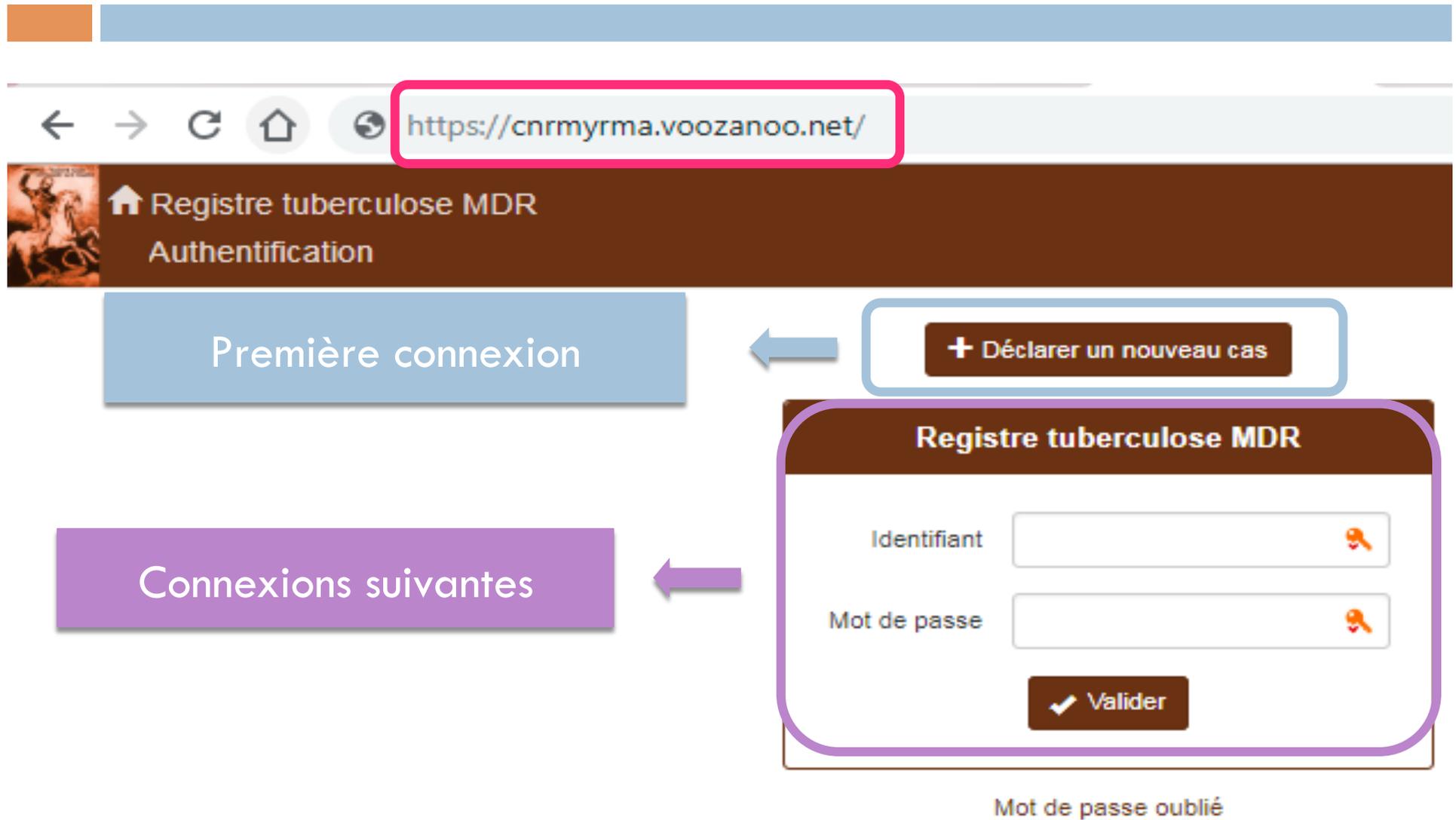
GUIDE DU REGISTRE

Mise à jour: 22/11/2020

CNR des Mycobactéries



Accès



Première connexion – déclaration d'un cas



Registre tuberculose MDR

Déclaration d'un cas

Numéro de déclaration

19UPL

Déclarant

Nom *

Prénom

Adresse *

Téléphone portable personnel *

Fax

E-mail *

Êtes-vous déjà inscrit?

Oui

Non

Ø

Première connexion - déclaration (2)

Clinicien en charge du patient

Nom

Adresse

Téléphone

Fax

Email

Motif de l'envoi

Antibiogramme phénotypique

- Mtb multirésistant
- Mtb R isoniazide
- Mtb R autre
- ∅

Antibiogramme génotypique

- Diagnostic moléculaire de la résistance à isoniazide/rifampicine
- Diagnostic moléculaire de la résistance à un autre antibiotique

Génotypage

- Génotypage ("empreintes digitales génomiques")
- Autre

Première connexion - déclaration (3)

Patient

Code Santé publique france

Sexe

Masculin

Féminin

∅

Pays de naissance

Antécédents de tuberculose

Oui

Non

∅

VIH

Oui

Non

∅

Prélèvement

Nature de l'envoi *

Souche

Prélèvement

Nature *

Date de prélèvement *



(jj/mm/aaaa)

Date de culture positive



(jj/mm/aaaa)

Première connexion - déclaration (4)

Sensibilité

	R	S	Ø
Isoniazide	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rifampicine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ethambutol	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pyrazinamide	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fluoroquinolones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amikacine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Technique

Technique utilisée pour chaque résultat de sensibilité

	génotype	phénotype	géno + phéno	Ø
Isoniazide	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rifampicine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ethambutol	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pyrazinamide	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fluoroquinolones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amikacine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Commentaires

Première page : accueil

Rechercher un patient

Numéro de déclaration

Code Santé publique france

Sexe Masculin Féminin Annuler

Numéro de déclaration	Code Santé publique france	Sexe
17EZZ		Masculin
17SKU		Masculin
17DYE		Masculin
17ZMG		Masculin



Patients déjà rentrés par l'utilisateur

Nombre de patients trouvés : 4



Création d'un nouveau patient de la page d'accueil

CNR:lguglielmetti (Administrateur)

Identifiant et droits de l'utilisateur

Accueil – nouvelle déclaration

Numéro de déclaration

E-mail du déclarant *

Clinicien en charge du patient

Nom

Affiliation

Téléphone

Fax

Email

Motif de l'envoi

Antibiogramme phénotypique MTB multirésistant (Rif et H) MTB R à Rif seule R autre ∅

Antibiogramme génotypique Diagnostic moléculaire de R à H et Rif Diagnostic moléculaire de R à Rif seule R autre ∅

Génotypage Génotypage Autre ∅

Patient

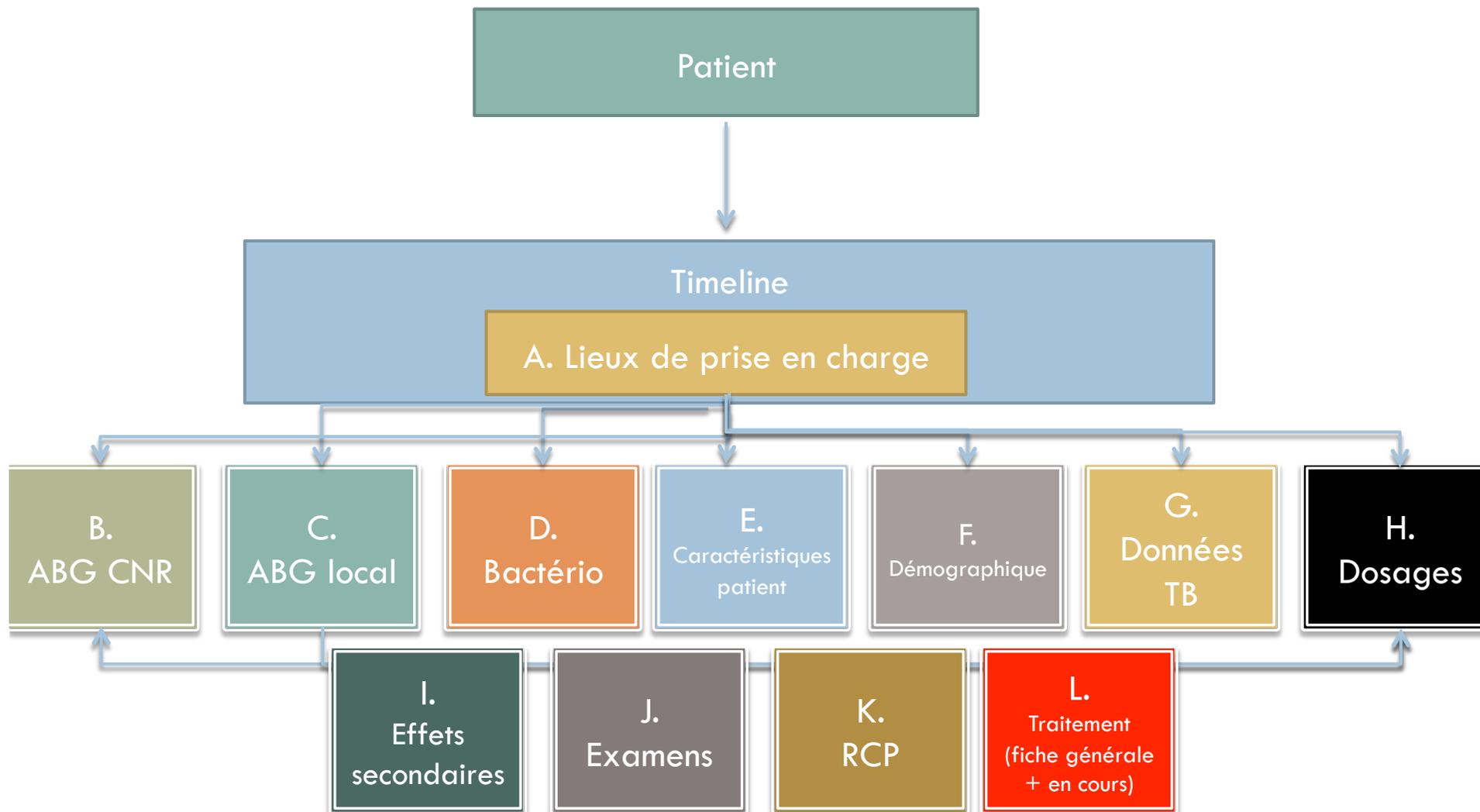
Code Santé publique france

Sexe Masculin Féminin ∅

Pays de naissance

Il n'y a pas des données « nécessaires » dans cette page (sauf courriel, qui est rentré automatiquement)

Registre : le dossier patient



A. Timeline patient – Lieux de suivi (=prise en charge)

Registre tuberculose MDR
Timeline

Outils ▾ Mon compte Déconnexion

17EZZ - Masculin

Lieux de suivi		
Début	Fin	Groupe
13/08/2018		CENTRE HOSPITALIER DE TROYES
24/09/2017	13/08/2018	HU-P.SALPETRIERE SITE SALPETRIERE-APHP
16/03/2017	24/09/2017	CENTRE HOSPITALIER DE BLIGNY
16/03/2017	16/03/2017	HU-P.SALPETRIERE SITE SALPETRIERE-APHP
03/01/2017	16/03/2017	CENTRE HOSPITALIER DE BLIGNY

Transférer le dossier vers Valider

Dates de début/fin du suivi dans le site

Cliquer ici pour rentrer les dates d'hospitalisation

En cas de transfert, rentrer ici le nom du centre qui sera en charge du patient, et valider

A. Site 1 – dates d'hospitalisation

 Registre tuberculose MDR
Lieux de suivi

Déconnexion 

18SXB - Féminin

Début de suivi dans le centre 04 11 2018 (jj/mm/aaaa)

Fin de suivi dans le centre jj mm aaaa (jj/mm/aaaa)

Dates de début/fin du suivi dans le site

Le patient a été hospitalisé (épisode TB actuel)? Oui ▾

Combien de fois a-t-il (elle) été hospitalisé dans le centre? 2 ▾

Note générale! Si vous ne connaissez pas le jour/mois d'une date, vous pouvez rentrer « 01 » (pas possible de laisser vide)

Début de la première hospitalisation 04 11 2018  (jj/mm/aaaa)

Fin de la première hospitalisation 05 01 2019  (jj/mm/aaaa)

Début de la deuxième hospitalisation 12 02 2019  (jj/mm/aaaa)

Fin de la deuxième hospitalisation jj mm aaaa  (jj/mm/aaaa)

Dates d'hospitalisation dans le site

Timeline patient - liste des questionnaires (1)



17EZZ - Masculin

Lieux de suivi

Début	Fin	Groupe		
13/08/2018		CENTRE HOSPITALIER DE TROYES		
24/09/2017	13/08/2018	HU-P.SALPETRIERE SITE SALPETRIERE-APHP		
16/03/2017	24/09/2017	CENTRE HOSPITALIER DE BLIGNY		
16/03/2017	16/03/2017	HU-P.SALPETRIERE SITE SALPETRIERE-APHP		
03/01/2017	16/03/2017	CENTRE HOSPITALIER DE BLIGNY		

Transférer le dossier vers

Valider

/

Antibiogramme et biologie moléculaire CNR

Créer la fiche

Antibiogramme et tests rapides

Bacteriologie

Timeline patient – liste des questionnaires (2)

Demographique

22/02/2020.    

Données tuberculose

22/02/2020.    

+ Dosages antituberculeux

+ Effets secondaires traitement

+ Examens clinique et paracliniques

+ RCP

Traitement

22/02/2020.    

+ Traitements en cours

Ajouter un traitement

Antibiotique

B. Antibiogramme CNR (1) →

Résultats rentrés
directement par le
CNR



Registre tuberculose MDR
Antibiogramme et biologie moléculaire CNR

18SXB - Féminin

Antibiogramme CNR

Date de prélèvement pour l'antibiogramme * (jj/mm/aaaa)

Origine du prélèvement pour l'antibiogramme ▼

Date d'exécution de l'antibiogramme (jj/mm/aaaa)

Jour de lecture de l'antibiogramme (LJ)

Isoniazide (0,2 mcg/mL)	<input type="radio"/> S	<input checked="" type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> Ø
Isoniazide (1 mcg/mL)	<input type="radio"/> S	<input checked="" type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> Ø
Rifampicine (40 mcg/mL)	<input type="radio"/> S	<input checked="" type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> Ø
Ethambutol (2 mcg/mL)	<input type="radio"/> S	<input checked="" type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> Ø
Pyrazinamide (300 mcg/mL)	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input checked="" type="radio"/> Ø
Streptomycine (4 mcg/mL)	<input type="radio"/> S	<input checked="" type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> Ø
Ofloxacine (2 mcg/mL)	<input type="radio"/> S	<input checked="" type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> Ø
Moxifloxacine (2 mcg/mL)	<input type="radio"/> S	<input checked="" type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> Ø

B. Antibiogramme CNR (2)

Amikacine (40 mcg/mL)	<input type="radio"/> S	<input checked="" type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> Ø
Capreomycine (40 mcg/mL)	<input type="radio"/> S	<input checked="" type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> Ø
Kanamycine (30 mcg/mL)	<input type="radio"/> S	<input checked="" type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> Ø
Ethionamide (40 mcg/mL)	<input type="radio"/> S	<input checked="" type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> Ø
Cyclosérine (30 mcg/mL)	<input checked="" type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> Ø
PAS (0,5 mcg/mL)	<input checked="" type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> Ø
Linezolide (1 mcg/mL)	<input checked="" type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> Ø
Bédaquiline	<input checked="" type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> Ø
Delamanid	<input checked="" type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> Ø

B. Antibiogramme CNR (3)

Tests rapides

GeneXpert Fait Non fait ∅

MTBDR plus Fait Non fait ∅

Date du MTBDR plus 📅 (jj/mm/aaaa)

Résultat MTBDR plus - région promotrice inhA Wild Type Muté Autre ∅

Résultat MTBDR plus - gène katG Wild Type Muté Autre ∅

Résultat MTBDR plus - gène rpoB Wild Type Muté Autre ∅

MTBDR sl Fait Non fait ∅

Date du MTBDR sl 📅 (jj/mm/aaaa)

Résultat MTBDRsl - gène gyrA Wild Type Muté Autre ∅

Résultat MTBDRsl - gène gyrB Wild Type Muté Autre ∅

Résultat MTBDRsl - gène rrs Wild Type Muté Autre ∅

Résultat MTBDRsl - gène eis Wild Type Muté Autre ∅

Résultat MTBDRsl - gène embB Wild Type Muté Autre ∅

B. Antibiogramme CNR (4)

Séquençage

Séquençage katG	<input type="radio"/> Wild Type	<input checked="" type="radio"/> Muté	<input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> ∅
Mutation katG	<input type="text" value="S315T"/>			
Séquençage inhA	<input checked="" type="radio"/> Wild Type	<input type="radio"/> Muté	<input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> ∅
Mutation inhA	<input type="text"/>			
Séquençage rpoB	<input type="radio"/> Wild Type	<input checked="" type="radio"/> Muté	<input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> ∅
Mutation rpoB	<input type="text" value="S531L"/>			
Séquençage pncA	<input type="radio"/> Wild Type	<input checked="" type="radio"/> Muté	<input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> ∅
Mutation pncA	<input type="text" value="G78S"/>			
Séquençage embB	<input type="radio"/> Wild Type	<input checked="" type="radio"/> Muté	<input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> ∅
Mutation embB	<input type="text" value="M306I"/>			
Séquençage gyrA	<input type="radio"/> Wild Type	<input checked="" type="radio"/> Muté	<input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> ∅
Mutation gyrA	<input type="text" value="A90V"/>			
Séquençage gyrB	<input checked="" type="radio"/> Wild Type	<input type="radio"/> Muté	<input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> ∅
Mutation gyrB	<input type="text"/>			

B. Antibiogramme CNR (5)



Séquençage rrs	<input type="radio"/> Wild Type	<input checked="" type="radio"/> Muté	<input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> ∅
Mutation rrs	<input type="text" value="A1401G"/>			
Séquençage ethA	<input type="radio"/> Wild Type	<input checked="" type="radio"/> Muté	<input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> ∅
Mutation ethA	<input type="text" value="del884T"/>			
Séquençage ethR	<input type="radio"/> Wild Type	<input type="radio"/> Muté	<input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> ∅
Mutation ethR	<input type="text"/>			

C. Abg local / tests rapides - Timeline

 Registre tuberculose MDR
Timeline

Outils ▾ Mon compte  Déconnexion 

Antibiogramme et tests rapides

02/12/2018.				
01/10/2018.				

[+ Ajouter une nouvelle fiche](#)

C. Abg local / tests rapides - Page



Registre tuberculose MDR

Antibiogramme locale et tests rapides

Déconnexion

18SXB - Féminin

Antibiogramme locale

Date de prélèvement pour l'antibiogramme * (jj/mm/aaaa)

Origine du prélèvement pour l'antibiogramme

Date d'exécution de l'antibiogramme (jj/mm/aaaa)

Technique de l'antibiogramme

Isoniazide (0,1 mcg/mL) S R I Ø

Isoniazide (1 mcg/mL) S R I Ø

Rifampicine (1 mcg/mL) S R I Ø

Pyrazinamide (100 mcg/mL) S R I Ø

Ethambutol (5 mcg/mL) S R I Ø

Streptomycine (1 mcg/mL) S R I Ø

C. Abg local / tests rapides – Page (2)



Tests rapides

GeneXpert Fait Non fait ∅

Date du GeneXpert 📅 (jj/mm/aaaa)

GeneXpert : détection MTB GeneXpert : rpoB

MTBDR plus Fait Non fait ∅

MTBDR sl Fait Non fait ∅

D. Bactériologie - Timeline

Bacteriologie

02/11/2018.	M : Négatif. C : En cours.	   
18/10/2018.	M : Positif. C : Positive.	   
02/10/2018.	M : Positif. C : Positive.	   

+ Ajouter une nouvelle fiche

M: résultat examen micro
C: résultat culture

D. Bactériologie – Page des résultats

18SXB - Féminin

Bactériologie locale

Date de prélèvement *  (jj/mm/aaaa)

Origine du prélèvement

Résultat de l'examen microscopique

Technique de la culture

Résultat culture

Délai de positivation de la culture (jours)

 Enregistrer

 Annuler

E. Caractéristiques du patient

Caractéristiques patient à la date de diagnostic TB (épisode actuel)

Taille (cm) Poids (kg) Age (ans)

Contact avec un cas connu de TB active

Co-infection/s

Statut VIH Négatif Positif

Statut VHB

Statut VHC

Terrain

Pathologie immuno-déprimante? Oui Non

Pathologie immuno-déprimante

- Insuffisance rénale chronique
- Tumeurs solides
- Transplantation d'organe
- Hémopathies malignes
- Déficits primaires ou secondaires de l'immunité
- Autre

Traitement/s immunosuppresseur/s? Oui Non

Diabète Silicose

Intoxication alcoolique Intoxication tabagique Antécédent carcéral

Toxicomanie Troubles psychiatriques

Vaccination BCG

Test de grossesse (dernier résultat à la date de diagnostic TB)

E. Caractéristiques – VIH

Co-infection/s

Statut VIH Négatif Positif ∅

T4 (cell/mm3) au diagnostic TB

T4 (%) au diagnostic TB

Charge virale au diagnostic TB

Patient en traitement ARV à la date de diagnostic TB Oui Non ∅

Date de début du traitement ARV  (jj/mm/aaaa)

Préciser le traitement : médicament 1

Préciser le traitement : médicament 2

Préciser le traitement : médicament 3

Préciser le traitement : médicament 4

NTIs	NNTIs	PIs	IIs	Autres
Abacavir	Efavirenz	Atazanavir/r	Raltégravir	Enfuvirtide
Didanosine	Etravirine	Darunavir/r	Elvitégravir	Maraviroc
Emtricitabine	Névirapine	Fosamprénavir/r	Dolutégravir	
Lamivudine	Rilpivirine	Lopinavir/r	Bictégravir	
Ténofovir DF	Doravirine	Saquinavir/r		
Ténofovir AF		Tipranavir/r		
Zidovudine				

E. Caractéristiques – VHB

Statut VHB

Traitement anti VHB Oui Non Ø

Date du début de traitement VHB

Préciser le traitement : médicament 1

Préciser le traitement : médicament 2

Antiviraux

Entecavir

Lamivudine

Ténofovir DF

Ténofovir AF

Autre

E. Caractéristiques – VHC

Statut VHC Hépatite active avec transaminases normales ▼

Traitement anti VHC Oui Non Ø

Date du début de traitement VHC 03 01 2019 📅 (jj/mm/aaaa)

Préciser le traitement : médicament 1 Glecaprevir ▼ Préciser le traitement : médicament 2 Pibrentasvir ▼

Préciser le traitement : médicament 3 ▼ Préciser le traitement : médicament 4 ▼

Date de fin de traitement VHC 01 03 2019 📅 (jj/mm/aaaa)

Issue de traitement VHC (12 semaines après fin traitement) Réponse virologique soutenue ▼

Antiviraux	
Daclatasvir	Ribavirine
Elbasvir	Sofosbuvir
Glecaprevir	Velpatasvir
Grazoprevir	Voxilaprevir
Ledipasvir	Autre
Pibrentasvir	

E. Terrain – Comorbidités

Terrain

Pathologie immuno-déprimante? Oui Non ∅

Pathologie immuno-déprimante

<input type="checkbox"/> Insuffisance rénale chronique	<input type="checkbox"/> Hémopathies malignes
<input checked="" type="checkbox"/> Tumeurs solides	<input type="checkbox"/> Déficits primaires ou secondaires de l'immunité
<input type="checkbox"/> Transplantation d'organe	<input type="checkbox"/> Autre

Traitement/s immunosuppresseur/s? Oui Non ∅

Traitement immunosuppresseur

<input type="checkbox"/> Chimiothérapie	<input type="checkbox"/> Corticothérapie (> 20 mg/j de Prednisone pour au moins 2 semaines)
<input type="checkbox"/> Médicaments biologiques	<input type="checkbox"/> Antimétabolites (méthotrexate, azathioprine, mycophénolate)
<input type="checkbox"/> Autre	

Diabète Silicose Antécédent carcéral

Intoxication tabagique Intoxication alcoolique

Toxicomanie

Troubles psychiatriques Vaccination BCG

Test de grossesse (dernier résultat à la date de diagnostic TB)

F. Démographie



18SXB - Féminin

Situation au début du traitement

Domicile du patient

Sans domicile fixe ▼

Le patient vit ou a vécu en collectivité

Oui, centre d'hébergement collectif (foyer social) ▼

Numero de téléphone du patient (portable)

XXX

Numero de téléphone du patient (maison)

Le patient est né en France

Oui

Non

Ø

Pays de naissance du patient

MOLDOVA, REPUBLIQUE DE

Region de naissance du patient

Date d'arrivée en France du patient

jj

mm

aaaa

📅 (jj/mm/aaaa)

Le patient est en France depuis (mois)

14

Situation professionnelle du patient

Chomage ▼

G. Données TB

Les résultats de microscopie et des cultures sont rentrés dans le questionnaire Bactério (Quest. D)

Tuberculose pulmonaire Oui Non ∅

N lobes pulmonaires atteints Cavernes pulmonaires

Tuberculose extrapulmonaire Oui Non ∅

Localisation atteinte extrapulmonaire

- Ganglionnaire intrathoracique
- Pleurale
- Digestive
- Cutanée
- Péricardique
- Autre
- Ganglionnaire extrathoracique
- Neuro-méningée
- Génito-urinaire
- Ostéo-articulaire
- Hépato-splénique
- Inconnue

Tuberculose miliaire Oui Non ∅

La déclaration obligatoire a été faite? Oui Non ∅

La localisation peut être basée sur des résultats de microbiologie, mais aussi radio ou cliniques

↓ Enregistrer

✕ Annuler

H. Dosages - Timeline



⊖ Dosages antituberculeux

15/12/2018.	Isoniazide. PIC : 12 mg/L. RES : 1 mg/L.				
05/11/2018.	Linezolid. PIC : 6.9 mg/L. RES : 0.4 mg/L.				
15/10/2018.	Isoniazide. PIC : 3.3 mg/L. RES : - mg/L (sous le seuil).				

+ Ajouter une nouvelle fiche

H. Dosages - Page



18SXB - Féminin

Date du dosage

05

11

2018

(jj/mm/aaaa)

Antibiotique dosé

Linezolide

Valeur, pic (mg/L)

6.9

Valeur, résiduel (mg/L)

0.4

-> Si non mesurable: Sous le seuil

I. Effets Indésirables - Timeline

⊖ Effets secondaires traitement

04/02/2019.	Nausées / Vomissements.				
15/11/2018.	Polyneuropathie.				
01/11/2018.	Céphalée.				
20/10/2018.	Troubles visuels.				

[+ Ajouter une nouvelle fiche](#)

I. Effets Indésirables – Page (1)

18SXB - Féminin

Événement indésirable (EI)

Nausées / Vomissements

Grade de l'EI (CTCAE v5.0)

1 2 3 4 ∅

Événement indésirable grave (EIG)?

Oui Non ∅

Début de l'événement indésirable *

04 02 2019  (jj/mm/aaaa)

Était l'événement indésirable associé à une/plusieurs molécules du traitement antituberculeux?

Oui Non ∅

Antibiotique associé

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Amikacine | <input type="checkbox"/> Amoxicilline / Clavulanate | <input type="checkbox"/> Bédaquiline |
| <input type="checkbox"/> Capreomycine | <input type="checkbox"/> Clarithromycine | <input type="checkbox"/> Clofazimine |
| <input type="checkbox"/> Cyclosérine | <input type="checkbox"/> Delamanid | <input type="checkbox"/> Ethambutol |
| <input type="checkbox"/> Ethionamide | <input type="checkbox"/> Imipénème | <input type="checkbox"/> Isoniazide |
| <input type="checkbox"/> Kanamycine | <input type="checkbox"/> Levofloxacine | <input type="checkbox"/> Linezolid |
| <input type="checkbox"/> Meropénème | <input checked="" type="checkbox"/> Moxifloxacine | <input type="checkbox"/> Ofloxacine |
| <input checked="" type="checkbox"/> PAS | <input checked="" type="checkbox"/> Prothionamide | <input type="checkbox"/> Pyrazinamide |
| <input type="checkbox"/> Rifabutine | <input type="checkbox"/> Rifampicine | <input type="checkbox"/> Rifapentine |
| <input type="checkbox"/> Streptomycine | <input type="checkbox"/> Terizidone | <input type="checkbox"/> Thioacetazone |

I. Effets Indésirables – Page (2)

A une(plusieurs) molécule(s) du traitement été arrêtée à cause de l'EI?

Oui

Non

∅

Antibiotique arrêté

Amikacine

Capreomycine

Cyclosérine

Ethionamide

Kanamycine

Meropénème

PAS

Rifabutine

Streptomycine

Amoxicilline / Clavulanate

Clarithromycine

Delamanid

Imipénème

Levofloxacin

Moxifloxacin

Prothionamide

Rifampicine

Terizidone

Bédaquiline

Clofazimine

Ethambutol

Isoniazide

Linezolid

Ofloxacin

Pyrazinamide

Rifapentine

Thioacetazone

A-t-il eu des examens complémentaires?

Oui

Non

∅

Examen complémentaire 1

Examens de biologie

Résultat de l'examen

K+: 2.8 mmol/L

Examen complémentaire 2

Résultat de l'examen 2

I. Effets Indésirables – Liste EI

Effets indésirables		
Agranulocytose	Diarrhée	Psychose
Allongement de l'intervalle QT (ECG)	Dysthyroïdie	Réaction allergique
Anémie	Hypoacousie / Acouphènes / autres troubles auditifs	Tendinopathie
Arthralgies	Insuffisance rénale	Thrombopénie
Céphalée	Nausées / Vomissements	Troubles visuels
Cytolyse hépatique	Névrite Optique Rétro Bulbaire	Vertiges
Dépression	Polyneuropathie	Autre

L. Clinique/paraclinique - Timeline



Examens clinique et paracliniques

15/01/2019.	Poids.				
05/01/2019.	ECG.				
05/12/2018.	Poids.				
02/12/2018.	ECG.				
03/11/2018.	Poids.				
01/11/2018.	ECG.				
05/10/2018.	Audiogramme.				
03/10/2018.	Radio.				
03/10/2018.	Biologie.				
01/10/2018.	Poids.				
01/10/2018.	ECG.				

+ Ajouter une nouvelle fiche

L. Clinique/paraclinique – Biologie (1)



18SXB - Féminin

Type d'examen *

Date de l'examen * (jj/mm/aaaa)

Examens biologiques

NFS Résultats normaux Résultats pathologiques ∅

Numération formule sanguine

Erythrocytes / mm³

Hb (g/dL)

Hct (%)

Leucocytes / mm³

Lymphocytes / mm³

PNN / mm³

Plaquettes / mm³

Bilan hépatique Résultats normaux Résultats pathologiques ∅

Bilan hépatique

ASAT (UI/L)

ALAT (UI/L)

Bilirubine totale (umol/L)

GGT (UI/L)

L. Clinique/paraclinique – Biologie (2)

Bilan de la fonction rénale et électrolytes Résultats normaux Résultats pathologiques ∅

Bilan rénal et électrolytes

K (mmol/L)	<input type="text"/>	Na (mmol/L)	<input type="text"/>	Mg (mmol/L)	<input type="text"/>	Calcémie (mmol/L)	<input type="text"/>
Créatinine (umol/L)	<input type="text"/>						

Coagulation et autres examens Résultats normaux Résultats pathologiques ∅

Autres examens de biologie

Temps de prothrombine (%)	<input type="text"/>	Albumine (g/L)	<input type="text"/>
Uricémie (umol/L)	<input type="text"/>	TSH (mU / mL)	<input type="text"/>
Vitamine D3 (ug/mL)	<input type="text"/>		
Autre examen de biologie	<input type="text"/>		

L. Clinique/paraclinique – Radio/Audio

Type d'examen *

Date de l'examen * (jj/mm/aaaa)

Examen radiologique

Type examen radiologique →

Localisation →

Résultat de l'examen

Type d'examen *

Date de l'examen * (jj/mm/aaaa)

Audiogramme

Résultat de l'audiogramme Résultats normaux Résultats pathologiques

Description altération audiogramme

- Echographie
- IRM
- Radiographie
- Scanner
- TEP/Scan
- Autre

- Abdomen
- Crane
- Ostéoarticulaire
- Thorax
- Autre

L. Clinique/paraclinique – ECG et poids

Type d'examen *

Date de l'examen *  (jj/mm/aaaa)

ECG

Résultat de l'ECG Résultat ECG et interval QT normaux Examen pathologique et/ou interval QT allongé ∅

Interval QT non corrigé (msec) Fréquence cardiaque / min

Description de l'altération ECG

Type d'examen *

Date de l'examen *  (jj/mm/aaaa)

Poids

Poids (kg)

M. RCP

Question posée à la RCP Oui Non @

Texte de la question

Proposition de la RCP Oui Non @

Date de la RCP 📅 (jj/mm/aaaa)

Participants à la RCP

<input checked="" type="checkbox"/> Nicolas Veziris	<input checked="" type="checkbox"/> Isabelle Bonnet	<input checked="" type="checkbox"/> Florence Morel
<input checked="" type="checkbox"/> Lorenzo Guglielmetti	<input type="checkbox"/> Alexandra Aubry	<input type="checkbox"/> Emmanuel Lecorché
<input type="checkbox"/> Faiza Mougari	<input type="checkbox"/> Mathilde Fréchet-Jachym	<input type="checkbox"/> Dhiba Marigot-Outtandy
<input type="checkbox"/> Damien Le Dû	<input type="checkbox"/> Bénédicte Rivoire	<input type="checkbox"/> Marie Wicky
<input type="checkbox"/> Guillaume Thouvenin	<input type="checkbox"/> Najoua El-Helali	<input type="checkbox"/> Valérie Pourcher
<input type="checkbox"/> Elise Klement	<input type="checkbox"/> Anne Bourgarit	

Autre(s) participant(s)? Oui Non @

Texte de la réponse

N. Traitement - Timeline



Traitement

05/11/2018.



Traitements en cours

Antibiotique	Posologie	Date début	Date fin			
Amoxicilline / Clavulanate	875/125 mg x 2/j	02/11/2018				
Bédaquiline	400 mg/j	02/11/2018				
Clofazimine	100 mg/j	02/11/2018				
Cyclosérine	500 mg/j	02/11/2018				
Imipénème	1 g x 2/j	02/11/2018				
Linezolide	600 mg/j	02/11/2018				

Traitements terminés

Antibiotique	Posologie	Date début	Date fin			
Ethambutol	1200 mg/j	02/10/2018	26/10/2018			
Isoniazide	300 mg/j	02/10/2018	01/11/2018			
Pyrazinamide	1500 mg/j	02/10/2018	01/11/2018			
Rifampicine	600 mg	02/10/2018	01/11/2018			

N. Traitement – Timeline – Nouveau Ttt

 Registre tuberculose MDR
 Timeline

 Outils ▾ Mon compte  Déconnexion 

Ajouter un traitement

Antibiotique

Antituberculeux

Groupes OMS (2018)

A	B	C	Non classés
Bédaquiline	Clofazimine	Amikacine	Capreomycine
Levofloxacine	Cyclosérine	Amoxicilline/Clavulanate	Clarithromycine
Linezolide	Terizidone	Delamanide	Isoniazide
Moxifloxacine		Ethambutol	Kanamycine
		Ethionamide	Ofloxacine
		Imipénème	Rifabutine
		Meropénème	Rifampicine
		PAS	Rifapentine
		Pyrazinamide	Tédizolide
		Prothionamide	Thioacetazone
		Streptomycine	

N. Issue de traitement (OMS) et chirurgie

Registre tuberculose MDR

Traitement

Déconnexion

18SXB - Féminin

Le patient

Date de début

Date de début

Interv

Date de fin

Date

Question posée à la RCP Oui Non ⓪

Texte de la question ???

Proposition de la RCP Oui Non ⓪

Date de la RCP 24 10 2019 (jj/mm/aaaa)

Participants à la RCP

<input checked="" type="checkbox"/> Nicolas Veziris	<input checked="" type="checkbox"/> Isabelle Bonnet	<input checked="" type="checkbox"/> Florence Morel
<input checked="" type="checkbox"/> Lorenzo Guglielmetti	<input type="checkbox"/> Alexandra Aubry	<input type="checkbox"/> Emmanuel Lecorché
<input type="checkbox"/> Faiza Mougari	<input type="checkbox"/> Mathilde Fréchet-Jachym	<input type="checkbox"/> Dhiba Marigot-Outtandy
<input type="checkbox"/> Damien Le Dû	<input type="checkbox"/> Bénédicte Rivoire	<input type="checkbox"/> Marie Wicky
<input type="checkbox"/> Guillaume Thouvenin	<input type="checkbox"/> Najoua El-Helali	<input type="checkbox"/> Valérie Pourcher
<input type="checkbox"/> Elise Klement	<input type="checkbox"/> Anne Bourgarit	

Autre(s) participant(s)? Oui Non ⓪

Texte de la réponse !!!

Suivi du patient un an après la fin du traitement Pas de rechute de tuberculose ▼

Suivi du patient deux ans après la fin du traitement Patient perdu de vue ▼