

Items à inclure dans le questionnaire pour le registre

Transplantation rénale

● **Identification:**

- Nom et prénom (entrée libre, nom en majuscule et prénom en minuscule avec première lettre majuscule)
- Sexe (choisir entre Masculin / féminin)
- Date de naissance
- Identifiant unique du patient (généré automatiquement)
- Ville: liste des villes du Maroc
- Région: liste des régions marocaines (Tanger-Tétouan-Al Hoceïma / l'Oriental, Fès-Meknès / Rabat-Salé-Kénitra / Béni Mellal-Khénifra / Casablanca-Settat, Marrakech-Safi / Drâa-Tafilalet / Souss-Massa / Guelmim-Oued Noun / Laâyoune-Sakia El Hamra / Dakhla-Oued Ed-Dahab.
- Distance entre le foyer et le centre (moins de 25Km / entre 25 et 50 Km / entre 50 et 100 Km / plus de 100Km)
- Fonction: étudiant / élève / employé privé / retraité / fonctionnaire public / artisan / commerçant / agriculteur / entrepreneur / libéral / sans
- Autonomie (autonome / non autonome / assisté par la famille / assisté par soignant)
- Handicap (oui / non) si oui lequel (physique / mental / aculaire / auditif)
- Assurance: CNOPS / CNSS / FAR / AMO / RMA / OCP / REDAL / WAFA / SAHAM / CMIM / Autre (entrée libre)

● **Dossier clinique:**

- Néphropathie initiale: glomérulopathie chronique / Hypertension / tubulo-interstitielle chronique / Diabète / Vasculaire / Polykystose / Urologique / Vascularite / Médicamenteuse et toxique / Pyélonéphrite / inconnue
- Poids (... Kg) et la taille (....m)
- Diurèse:ml
- Fonction rénale résiduelle: ml/min
- Comorbidités: Diabète / Cardiopathie ischémique / AVC / Trouble de rythme / AOMI / Cancer / Démence

● Données de pré-transplantation:

- Traitement avant transplantation: préemptive / dialyse
- Si dialyse avant : hémodialyse ou DP ; date début dialyse
- Nombre de transplantations antérieures
- Groupe sanguin ABO-Rh : O+ / O- / A+ / A- / B+ / B- / AB
- Groupe HLA: A.../A... - B.../B.... -Cw.../Cw. - DR.../DR.... - DQ.../.... - DP.../DP...
- Anticorps anti-HLA: classe I Positif / Négatif - Classe II: Positif / Négatif
- Si positif: DSA / non DSA / MFI
- Facteurs de risque immunologiques:
 - ➔ Transfusion: si oui nombre et date dernière transfusion
 - ➔ Grossesses: si oui nombre et date dernière grossesse
 - ➔ Incompatibilité ABO
- Sérologies:
 - ◆ Hépatite virale B: AgHBs: Positif / Négatif AcHBc: Positif / Négatif.
AcHBs: Positif / Négatif
 - ◆ Hépatite virale C: Positif / Négatif
 - ◆ Cytomégalovirus: IgG: Positif / Négatif. IgM: Positif / Négatif
 - ◆ Epstein Barr Viridae: IgG: Positif / Négatif. IgM: Positif / Négatif
 - ◆ Toxoplasmose: IgG: Positif / Négatif. IgM: Positif / Négatif
 - ◆ Syphilis: TPHA : Positif / Négatif. VDRL: Positif / Négatif
 - ◆ HHV8: Positif / Négatif
 - ◆ HTLV: Positif / Négatif
 - ◆ HIV: Positif / Négatif

● Données du donneur:

- Type de donneur: Vivant apparenté / vivant non apparenté / Etat de mort encéphalique
- nom et prénom si donneur vivant
- Cause de la mort si donneur en état de mort encéphalique
- Sexe du donneur
- Date de naissance
- Poids, taille, IMC
- Lieu du prélèvement:

- Prélèvement: rein droit / rein gauche
- Liquide de conservation: CELSIOR / CUSTODIOL
- Groupe sanguin ABO-Rh : O+ / O- / A+ / A- / B+ / B- / AB
- Groupe HLA: A.../A... - B.../B.... -Cw.../Cw. - DR.../DR.... - DQ..../.... - DP..../DP...
- Nombre de compatibilités avec le receveur:
- Type de compatibilité: identique / semi-identique / full miss match / autre
- Sérologies:
 - ◆ Hépatite virale B: AgHBs: Positif / Négatif AchBc: Positif / Négatif.
AcHBs: Positif / Négatif
 - ◆ Hépatite virale C: Positif / Négatif
 - ◆ Cytomégalovirus: IgG: Positif / Négatif. IgM: Positif / Négatif
 - ◆ Epstein Barr Viridae: IgG: Positif / Négatif. IgM: Positif / Négatif
 - ◆ Toxoplasmose: IgG: Positif / Négatif. IgM: Positif / Négatif
 - ◆ Syphilis: TPHA : Positif / Négatif. VDRL: Positif / Négatif
 - ◆ HHV8: Positif / Négatif
 - ◆ HIV: Positif / Négatif

● Données de la transplantation:

- Date
- Chirurgien
- Côté de la transplantation
- Durée d'ischémie chaude:min
- Durée d'ischémie froide:min
- Durée d'ischémie Tiède:min
- Nombre d'artères
- Nombre de veines
- Type d'anastomose uréthro-vésicale
- Sonde JJ: oui / non

● Immunosuppression:

- traitement d'induction: Thymoglobuline / Basiliximab / Autre
- Traitement d'entretien:
 - Corticothérapie: oui / non si oui (standard ou sevrage rapide)

- Anti-clacineurine oui / non si oui (Ciclosporine ou Tacrolimus)
- Antiprolifératif: oui / non si oui (MMF ou Azathioprine)
- Autres:...

● Evolution:

- Reprise de fonction du greffon: immédiate / retardée
- Dialyse post-opératoire: oui / non
- Nadir créatinine:
- Bilan:
 - ✓ exhaustif en annexe
 - ✓ Résumé:

Bilan	M1	M3	M6	M12	A2	A3	A4	A5	A6	A7
Urée										
Créatinine										
DFG										
Hémoglobine										
T0 Tacrolimus										
Protéinurie										

● Complications vasculaires:

- oui / non si oui:
- Date:
- Type : sténose artérielle / thrombose artérielle / thrombose veineuse

● Complications Immunologiques:

- : oui / non si oui:
- Rejet:
 - ▶ Date:
 - ▶ Type de rejet : humoral / cellulaire
 - ▶ Traitement: thymoglobuline / corticoïdes / Rituximab / Immunoglobuline (à cocher)

● Complications Infectieuses:

- : oui / non si oui:
- Date:

- Type : bactérienne / virale / parasitaire

Récapitulatif du bilan biologique			
	Date		
Bilan hématologique			
Hématies (/mm3)			
Hémoglobine (g/dl)			
Hématocrite (%)			
VGM (u3)			
CCMH (%)			
TCMH (pg)			
Leucocytes			
Poly neutrophiles (/mm3)			
Poly Eosinophiles (/mm3)			
Poly Basophiles (/mm3)			
Lymphocytes (/mm3)			
Monocytes (/mm3)			
Plaquettes (/mm3)			
Réticulocytes (/mm3)			
Taux de prothrombine (%)			
I.N.R			
T.C.A (secondes)			
Ferritine (ng/ml)			
C.S.T (%)			
Acide folique			
Vitamine B12			
Dose de fer (mg/semaine)			
Dose EPO (UI ou ug/semaine)			
Bilan minéral et osseux			
Calcium (mg/l)			
Phosphore (mg/l)			
Magnesium (mg/l)			
Parathormone (pg/ml)			
25 OH vitamine D (ng/ml)			
Ionogramme sanguin			
Sodium (mmol/l)			
Potassium (mmol/l)			
Chlore (mmol/l)			
Reserve alcaline (mmol/l)			
Urée (g/l)			
Créatinine (mg/l)			
Protides (g/l)			
Acide urique (mg/l)			
Glycémie à jeun (g/l)			
Bilan infectieux et hépatique			
CRP (mg/l)			
ASAT (UI/l)			
ALAT (UI/l)			
PAL (UI/l)			
GGT (UI/L)			
Bilirubine (mg/l)			
Ag HBs			
Ac HBc			
Ac HBs			
ADN HVB			
Ac HVC			
PCR HVC			
HIV			
Bilan métabolique et hydrique			
Albumine (g/l)			
Pré albumine (mg/l)			
Cholesterol total (g/l)			
Cholestérol LDL (g/l)			
Cholestérol HDL (g/l)			
Triglycérides (g/l)			
Hémoglobine glyquée (%)			
TSHus			
T3 / T4			
B2microglobuline (mg/l)			
NT-ProBNP (pg/ml)			

● Complications urologique:

- : oui / non si oui:
- Date:
- Type : Lymphocèle , fistule urinaire, sténose urétérale

● Devenir du receveur:

- retour en dialyse : oui ou non ; si oui date:
- Autre: perdue de vue / Transfert vers une autre unité / départ à l'étranger
- Décès: oui ou non ; si oui date ; cause:

● Devenir du donneur au dernière nouvelles: date ...

- fonction rénale conservée / Insuffisance rénale
- Perdue de vue (date des dernières nouvelles)

