**REUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE**

**Asthme Sévère**

**Hôpital de la Croix-Rousse, HCL**

**Date:**

**Participants à la réunion:**

**1ère partie : Demande d’avis (à remplir par le médecin demandeur)**

**MEDECIN DEMANDEUR**

Pneumologue (NOM) :

Etablissement Hospitalier ou Cabinet :

Email :

Téléphone :

**PATIENT**

Nom, prénom :

Date de naissance (jj/mm/aa) : / /

Age :

Sexe Homme [ ]  Femme [ ]

**CLINIQUE**

**Présentation générale du patient (texte libre):**

|  |  |
| --- | --- |
| Histoire de la maladie asthmatique | Age au début de la maladie : Nbre d’hospitalisation pour asthme dans la vie : dans les 12 mois précédents : Hospitalisations en réanimation : Oui [ ]  Non [ ] Intubation Oui [ ]  Non [ ] Date de la dernière H :Nbre de consultation en urgence pour asthme dans les 12 mois : Nbre d’exacerbation dans les 12 mois précédents : Prise de corticostéroïdes : Oui [ ]  Non [ ] Nbre de prise de corticoidesDose annuelle cumulée sur les 12 derniers mois |
| Symptômes asthmatiques actuels  | ACT : /25 Etat inter critique : [ ]  Pas de symptômes [ ]  Toux [ ]  Sifflements [ ]  Dyspnée à l’effortRetentissement de l’asthme sur les activités physiques quotidiennes [ ] Aucun [ ] Occasionnel [ ] ImportantFacteur déclenchant des symptômes :  |
| Antécédents allergologiques | [ ]  Eczéma [ ]  Allergies alimentaires : [ ]  Allergies médicamenteuses :  Intolérance aspirine-AINS[ ]  Tolérant [ ]  Intolérant [ ]  ne consomme pas |
| Exposition domestique | [ ]  Animaux : [ ]  Habitat (Acariens, Moisissures, rural ou citadin, mode de chauffage ?) : [ ]  Autre : [ ]  Visite CMEI Oui [ ]  Non [ ]  |
|  ORL | [ ]  Pas de symptômes Antécédents : [ ]  sinusite [ ]  chirurgie des sinus [ ]  polypose nasale [ ]  rhinite allergique [ ]  dysfonction des cordes vocalesDate de la dernière chirurgieNombre de chirurgieSymptômes actuels : Prurit [ ]  Anosmie [ ]  Rhinorrhée [ ]  éternuement [ ]  ObstructionConsultation ORL Oui [ ]  Non [ ]  |
| Poids  | Taille Poids BMI  |
| Tabac | Fumeur: Jamais [ ]  Sevré [ ]  Actuel [ ] Nombre de paquets/années : CannabisOui [ ]  Non [ ] Nombre de jointsQualité Feuille ou baretteN° de tel du fournisseur  |
| Comorbidités | RGO : Oui [ ]  Non [ ] Troubles respiratoires du sommeilComplications de la corticothérapie oraleCardiopathie diastolique ou systoliqueHTAOstéopénieGlaucomeCataracteDiabèteAge de la pubertéAge de la MénopauseMénopause précoceTHSContraceptionSuivi psychologiqueSHVTest de NijmegenTest d’hyperventilation |
| Contexte social et mode de vie | Grande précarité ? |
| Profession et exposition professionnelle  | Stress professionnelHobby (pigeon, furet …) |
| Traitements antiasthmatiques antérieurs | Xolair Oui [ ]  Non [ ]  Durée : Echec du xolair[ ]  Autres |
| Traitement antiasthmatique actuel |  Observance : Parfaite [ ]  Médiocre [ ] Programme d’éducation thérapeutique : Oui [ ]  Non [ ]  |
| Autres traitements |  |

**TESTS CUTANES RESPIRATOIRES**

[ ] Acariens

[ ]  Pollens

[ ]  Latex

[ ]  Animaux

[ ]  Blattes

[ ]  Moisissures

[ ]  Aspergillus

**Biologie**

[ ]  IgE totales : KU/L

[ ]  IgE Aspergillus: KU/L

[ ]  Éosinophiles sanguins : /mm3

[ ]  Sérologie Aspergillus :

[ ]  c-ANCA/p-ANCA :

**EXPECTORATION INDUITE**

[ ]  > 3% éosinophiles

[ ]  > 76% neutrophiles

[ ]  pauci-granulocytique

[ ]  mixte

**EXPLORATIONS RESPIRATOIRES**

Date de l’examen (jj/mm/aa)       /       /

CVF (% théorique)       %

VEMS (% théorique)       %

Rapport VEMS / CVmax       %

Réversibilité VEMS       %

VR      %

VR/CPT       %

DEM25/75      %

NO expiré : ppb

**IMAGERIE THORACIQUE**

Radiographie thoracique

Date de l’examen (jj/mm/aa)       /       /

Scanner thoracique

Date de l’examen (jj/mm/aa)       /       /

**ENDOSCOPIE BRONCHIQUE**

Date de l’examen (jj/mm/aa)       /       /

**Résultats ana-path biopsies**

**Résultats du LBA**

 **2ème partie : Question(s) posée(s) :**

**3ème partie : Synthèse de la Discussion MultiDisciplinaire (à remplir par le modérateur)**

**Proposition de prise en charge :**

**REMARQUES :**

Date de l’avis (jj/mm/aa)       /       /

Modérateur de la DMD

Signature