



Consultation



Hospitalisation



Examen

(écho, EMG, DMO, ...)

Docteur

Date

A retourner par messagerie sécurisée : contact@essrhumato13.mssante.fr

Motif

Rhumatisme inflammatoire

Ostéoporose

Radiculalgie (< 3 mois)



Merci de faire réaliser les examens (listés en page 2) en amont de la consultation et de **cocher ceux prescrits**

Patient

Nom

Prénom

Date de naissance

N° de Tél.

Ville (domicile)

Autonome OUI NON



Merci de ne mettre que le prénom/date de naissance du patient si vous n'utilisez pas de messagerie sécurisée

Anamnèse (description des symptômes, traitement initié, examens réalisés : radio et bilan, ...)

Antécédents (et traitement au long cours)

Le patient a consenti à partager ses données médicales

 OUI NON

Cas 1 Patient(e)s présentant des **douleurs articulaires inflammatoires** avec \pm dérouillage (30') des articulations au réveil, \pm douleurs nocturnes, partiellement soulagées par la prise d'anti-inflammatoires (liste non exhaustive)

BIOLOGIE

Pour les patients de moins de 60 ans

Si suspicion rhumatisme inflammatoire (RI) : NFS-PCR-VS-CREAT-BILAN HÉPATIQUE

- Rajouter pour une polyarthrite rhumatoïde :
facteurs rhumatoïdes et anticorps antiprotéines /peptides citrullinés (anti-CCP) par technique Elisa.
- Rajouter pour une connectivite : **anticorps anti-nucléaire, anti SSA SSB anti-DNA**

 Pour les patients de plus de 60 ans

- Ajouter : **CPK-EEP-CALCÉMIE** et nous préciser si céphalées aiguës et/ou diminution acuité visuel (risque +++ maladie Horton).

RADIOGRAPHIE (préciser sur l'ordonnance « suspicion de ») – A PRIVILEGIER avant IRM

- Radiographie du thorax
- Si **suspicion de polyarthrite rhumatoïde** : toutes les articulations douloureuses.
- Si **suspicion de spondylarthrite** : colonne vertébrale et bassin F/P.

Cas 2 Patient(e)s présentant une **ostéoporse** (densitométrie réalisée) ou suspicion (densitométrie à réaliser suite fracture suspecte ou patient considéré comme à risques)

BIOLOGIE : **NFS-IONO-CRÉAT-CAL-CRP-EEP-PAL-PHO-PTH-25OHD3**

DENSITOMÉTRIE : possible de la réaliser couplée à une consultation avec le rhumatologue le même jour (hôpital Européen, hôpital Saint Joseph)

Cas 3 Patient(e)s présentant une **SCIATIQUE-CRURALGIE** et **NÉVRALGIE CERVICO-BRACHIALE évoluant depuis moins de 3 mois**

et ayant déjà bénéficié d'un traitement de 1^{ère} ligne (15 j de traitement médical de type antalgiques palier 2 ou 3 + AINS ou cortisone)

IMAGERIE en coupe récente (< 6 mois)

Plutôt IRM pour les cervicales - Pour les lombaires : IRM ou scanner

Le rhumatologue réalisera une prise en charge spécialisée et proposera SI NECESSAIRE de réaliser ou de prescrire une infiltration après examen du patient en présentiel, avec son accord. Le cas échéant, nous nous chargerons d'obtenir dans les meilleurs délais, un RDV pour l'infiltration en fonction des disponibilités.