



Demande de rendez-vous

(remplace le courrier du médecin)

- CONSULTATION** **HOSPITALISATION** **EXAMEN**
(écho, EMG, infiltration, ...)

Docteur

Date

A retourner par mail à contact@essrhumato13.mssante.fr

- 1 Rhumatisme inflammatoire** **2 Radiculalgie (<3 mois)** **3 Epaule hyperalgique et nocturne (<3 mois)**

- 4 Ostéoporose** Evaluation **rapide** si fracture récente Evaluation **rapide** avec facteurs de risque (cf. page 2), avec ou sans fracture, en l'absence de DMO*
 Evaluation par téléexpertise (si ostéoporose densitométrique, sans fracture, sans facteurs de risque)

➤ Demande d'hospitalisation (douleur +++)
➤ Demande consultation médicale

➔ **Merci de faire réaliser les examens (cf. page 2) et de cocher ceux prescrits** * DMO = densitométrie

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

BIOLOGIE

- **NFS-PCR-VS-CREAT-BILAN HÉPATIQUE** (+ **CPK-EEP-CALCEMIE** si âge > 60 ans) 
 ⚠ Nous préciser si céphalées aiguës et/ou diminution acuité visuelle (risque +++ maladie Horton)
- **Facteurs rhumatoïdes et anticorps anti-CCP** (anti protéines /peptides citrullinés) par technique Elisa.
 Rajouter pour une suspicion de **connectivite** : **anticorps anti-nucléaire, anti SSA SSB anti-DNA**

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 n°2 Patient présentant une **SCIATIQUE-CRURALGIE** et **NÉVRALGIE CERVICO-BRACHIALE** évoluant **depuis moins de 3 mois**

et ayant déjà bénéficié d'un traitement de 1ère 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.

CAS n°3 Patient présentant une **EPAULE HYPERALGIQUE NOCTURNE** depuis moins de 3 mois

IMAGERIE récente

CAS n°4 Patient présentant une **ostéoporose** (cf. "qui traiter" ci-dessous), une fracture tassement suspect **ou** patient considéré comme à risques (cf. "qui évaluer" ci-dessous)

Qui évaluer ?

H/F avec **ATCD de fracture** sur chute de sa hauteur ou moins
 H/F de plus de 50 ans **sous corticothérapie** (>7,5 mg/j pdt 3 mois minimum)

H/F avec **facteurs de risque** traitement inducteur d'OP, traitement hormonal du cancer du sein, de la prostate et toute maladie induisant une ostéoporose ...

Femme de plus de 50 ans avec un FDR d'ostéoporose

- Ménopause avant 40 ans
- IMC < 19
- ATCD familial de fracture du col
- Endocrinopathie (dysthyroïdie non traitée, hyperparathyroïdie, anorexie, aménorrhée, hypercorticisme)

	En fonction du T score (au site le plus bas)	Fractures sévères (fémur / vertèbre / humérus / bassin)	Fractures non sévères	Absence de fracture et facteur de risque d'ostéoporose ou de chutes multiples
Qui traiter ?	T > -1	Avis du spécialiste	Pas de traitement	Pas de traitement
	T ≤ -1 et ≥ -2	Traitement	Avis du spécialiste	Pas de traitement
	T ≤ -2 et ≥ -3	Traitement	Traitement	Avis du spécialiste
	T ≤ -3	Traitement	Traitement	Traitement

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

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

 **Si fracture, cet examen peut être réalisé plus tard.**