

REUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE HEPATITE C

Date de la RCP :

Nom et prénom :

Date de naissance

Homme Femme

Médecin traitant :

Médecin présentant le dossier :

| | Oui | Non | | Oui | Non |
|---|--------|-----|--|--------|-----|
| | Valeur | | | Valeur | |
| MOTIF DE LA RCP | | | Génotype du VHC | | |
| Echec d'un premier traitement par antiviraux d'action directe | | | ARN VHC (UI/ml) | | |
| Insuffisant rénal, hémodialysé chronique ou transplanté rénal | | | Hépatite aigüe | | |
| Cirrhose grave, MELD > 18 ou avec facteurs d'aggravation ou avec antécédent de cirrhose grave | | | Ré-infection par le VHC | | |
| Pré ou post-transplantation hépatique | | | Usage de drogues en cours | | |
| Carcinome hépatocellulaire ou antécédent de CHC | | | Alcool (verres par semaine) | | |
| Co-infecté par le VIH, le VHB ou un autre virus à tropisme hépatique | | | Diabète | | |
| Etat de santé ou traitement pouvant interférer avec la prise en charge de l'hépatite C | | | Varices œsophagiennes | | |
| Souhait du praticien | | | Ascite | | |
| Cirrhose | | | Plaquettes (G/L) | | |
| Fibroscan (kPa) | | | TP (%) ou INR | | |
| Fibrotest | | | Créatinine (µmol/l) | | |
| Fibromètre | | | Clairance créatinine (ml/mn) | | |
| PBH | | | Bilirubine (µmol/l) | | |
| Taille (m) | | | Albumine (g/l) | | |
| Poids (kg) | | | Score de Child | | |
| Traitement en cours | | | Score de MELD | | |
| En cas d'antécédent de traitement | | | Réponse au précédent traitement | | |
| PEG-IFN + ribavirine ± Telaprevir ou Boceprevir | | | | | |
| Traitement sans inhibiteur NS5A (préciser) | | | | | |
| Traitement avec inhibiteur NS5A (préciser) | | | | | |
| Présence de RAS (<i>si oui, joindre une copie du résultat</i>) | | | | | |

Proposition de prise en charge

Schémas thérapeutiques possibles :

Interactions médicamenteuses potentielles :

Surveillance particulière :

Accompagnement (éducation thérapeutique, soutien social, suivi addictologique) :

Personnes présentes à la RCP :