****

**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 | |
| Cirrhose |  |  | Génotype du VHC |  | |
| Fibroscan (kPa) |  | | ARN VHC (UI/ml) |  | |
| Fibrotest |  | | Hépatite aigüe |  |  |
| Fibromètre |  | | Ré-infection par le VHC |  |  |
| PBH |  | | Manifestation extra-hépatique |  |  |
| Varices oesophagiennes |  |  | Si oui, préciser | | |
| Si oui, grade des varices | | | Taille (m) |  | |
| Antécédent de décompensation de la cirrhose |  |  | Poids (kg) |  | |
| Ascite |  |  | Diabète |  |  |
| CHC |  |  | Alcool (verres par semaine) |  | |
| Greffe hépatique |  |  | Usage de drogues en cours |  |  |
| Attente de greffe hépatique |  |  | Infection VIH |  |  |
| Greffe rénale |  |  | Si oui, CD4 (mm3) |  | |
| Hémodialyse |  |  | Si oui, ARN VIH (UI/ml) |  | |
| Créatinine (μmol/L) |  | | Traitement en cours | | |
| Clairance créatinine (ml/mn) |  | |
| Plaquettes (G/L) |  | |
| TP (%) |  | |
| Albumine (g/L) |  | |
| Bilirubine totale (μmol/L) |  | |
| Score de Child |  | |
| Score de MELD |  | |
| Antécédent de traitement anti-VHC |  |  |  |  |  |
| Si oui, traitement précédent : |  |  | Durée (semaines) | Réponse | |
| PEG-IFN + ribavirine |  |  |  |  |  |
| Telaprevir ou Boceprevir + PEG-IFN + ribavirine |  |  |  |  |  |
| Autre (préciser) |  |  |  |  |  |
| Présence de variants résistants |  |  | Si oui, joindre une copie du résultat |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 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 : | | | | | |