

Formulaire Colloque HTAP : demande de présentation

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Date colloque souhaitée :

Première présentation : ☐ oui ☐ non

Déjà présenté au colloque HTAP du :

Médecin référent du patient :

Histoire de la maladie :

Comorbidités & antécédents pertinents :

Tabac / Anorexigènes / autres :

Antécédents familiaux de maladie vasculaire pulmonaire :

- ☐ Oui :
- Lien familial :
 - Maladie :
 - Maladie Génétique
- ☐ Non

Médicaments :

- ☐ Actuel :
- ☐ Ancien (date de début/fin) :

Status actuel :

- ☐ SpO2 AA :
- ☐ Signes respiratoires :
 - Dyspnée mMRC
 - OMI :
 - Syncopes :

CT thorax/DECT/Scintigraphie pulmonaire/IRM cardiaque:

- ☐ Dates :
- ☐ Institut de radiologie :

Test de marche de 6 minutes (joindre résultat) :

- ☐ Dates :
- ☐ Distance parcourue (m spO2 min%)

Bilan sanguin (joindre résultat) :

- ☐ Dates :
- ☐ BNP ou Nt-pro BNP
- ☐ HIV
- ☐ Auto-immunité
- ☐ Hémostase/coagulation

Cathétérisme cardiaque (joindre les résultats avec les courbes) :

- ☐ Dates :
- ☐ Institut de réalisation :
- ☐ PAPm ; PAPO ; RVP ; Index cardiaque; SVI; SvO2

ETT (joindre résultat) :

- ☐ Dates :
- ☐ Institut de réalisation :
- ☐ Surface de l'OD (cm2) ; TAPSE ; TAPSE/PAP ; épanchement péricardique (oui/non)

Épreuves fonctionnelles respiratoires (joindre résultat) :

- ☐ Dates :
- ☐ DLCO :

Épreuve d'effort cardiopulmonaire (joindre résultat) :

- ☐ Dates :
- ☐ Pic de VO2 (ml/min/kg) ; pente VE/VCO2

Classe fonctionnelle selon recommandations ESC/ERS 2022**Questions posées :**