

	<b>Entité d'application : CHU- IPBC - Catalogue d'actes</b> <b>Emetteur : PBP - P2A - ACP</b>	EN_LAB_20_2969 Inc : 02
	DOCUMENT D'ENREGISTREMENT	Page : 1/1
<b>BIOPSIE DU GREFFON RENAL : FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES</b>		

**A remplir par le prescripteur et à joindre au bon de prescription jaune**

## Biopsie du greffon rénal

1/ **Date** de la greffe :

2/ **Maladie rénale initiale** :

*Etiquette patient*

3/ **Renseignements sur le donneur** (si greffe récente) :

- Age du donneur :
- Greffe donneur décédé/vivant :
- Greffe ABO compatible/incompatible :
- Antécédents cardiovasculaires :
  - HTA    Diabète    Atteinte ischémique (coronaropathie, AOMI, AVC)
- Cause du décès :
- Autres :

4/ **Risque immunologique** :

- Risque faible (pas d'Ac anti-HLA)
- Risque intermédiaire (Ac anti-HLA, pas de DSA)
- Risque élevé (DSA)

5/ **Complications pertinentes post-greffe** :

6/ **Indication biopsie** du greffon :

- Biopsie protocolaire M3/M12
- Biopsie sur indication :
  - Augmentation créatinémie
  - Augmentation protéinurie
  - Apparition DSA
  - Autre (BK virémie,...)

⇒ Hypothèse diagnostique (rejet ? récurrence maladie initiale ?)

7/ **Biologie** :

- Créatininémie actuelle :

Créatininémie de base :

- Protéinurie :

- DSA :

- Statut BKv :

8/ **Traitement immunosuppresseur** :

9/ **Autres** (ATCD à connaître, histoire de la maladie actuelle...) :