

Service de Pneumologie

Chef de Service
Dr. Dimitri Leduc

Clinique de l'asthme et d'allergologie

Prof. Alain Michils
Prof. Amaryllis Haccuria

Clinique de Transplantation Pulmonaire & Mucoviscidose

Prof. Christiane Knoop
Dr. Isabelle Etienne
Dr. Maria Ruiz Patino
Dr. Youri Sokolow
_Dr. Maarten Vander Kuylen

Clinique des Pathologies Interstitielles Diffuses

Prof. Benjamin Bondue
Dr. Samuel De Bontridder
Dr. Julien Pingitore
Prof. Paul De Vuyst
Dr. Sebastien Van Laethem
Secrétariat
Mme Morgane Manteau
T. 02/555.59.05

Endoscopie

Prof. Dimitri Leduc
Prof. Benjamin Bondue
Dr. Emmanuelle Papeux
Dr. Olivier Taton

Clinique d'Oncologie Thoracique

Dr. Zita Léa Mekinda Ngono
Prof. Thierry Berghmans
Dr. Blandine Jelli
Dr. Olivier Taton

Coordination

Mme Aynur Kural
T. 02/555.83.35

Centre de Réadaptation Pulmonaire et BPCO

Dr. Silvia Perez Bogerd
Dr. Isabelle Etienne

Sommeil

Dr. Olivier Taton
Dr. Christine Lenclud
Dr. Zita Léa Mekinda Ngono
Dr. Silvia Perez Bogerd

Chère consœur,
Cher confrère,

Nous vous remercions de solliciter notre avis dans le cadre de la mise au point et éventuellement du traitement de la pathologie interstitielle dont souffre votre patient(e). Afin de répondre au mieux à votre attente, nous vous demandons de choisir un des trois types d'avis possible (description ci-dessous) et de nous faire parvenir les documents requis en fonction.

1. Demande d'**avis "simple" sans RDV** en consultation

À faire:

- Compléter la demande d'avis ci-dessous (via adobe reader) et l'envoyer par mail à benjamin.bondue@erasme.ulb.ac.be
- Envoyer les images du/des scanner(s) thoracique(s) (CD ou lien). **Attention : il nous faut les coupes fines parenchymateuses de 1 mm.**

2. Demande d'**avis avec RDV** en consultation en vue d'une prise en charge spécifique antifibrotique ou autre par la Clinique des PIDs.

À faire:

- Compléter la demande d'avis ci-dessous (via Adobe reader) et l'envoyer par mail à benjamin.bondue@erasme.ulb.ac.be
- Envoyer les images du/des scanner(s) thoracique(s) (CD ou lien). **Attention : il nous faut les coupes fines parenchymateuses de 1 mm.**
- Envoyer une copie du **protocole** des examens suivants :
 - Épreuves fonctionnelles respiratoires (EFR + DLCO)
 - Scanner thoracique
 - Formule du LBA (si disponible)
 - Bilan auto-immun (FAN, ANCA, FR, anti CCP)
 - Echographie cardiaque (si disponible)
 - Biopsie pulmonaire (si disponible)
 - Test de marche de 6 minutes (si disponible)
 - Tout autre protocole estimé utile au diagnostic
 - Demander au patient de prendre RDV en consultation (02 555 37 73 ou formulaire de RDV en ligne) ou prendre RDV vous-même pour lui via MyErasme.

3. Demande **de présentation d'un cas en réunion multidisciplinaire** (tour PID) par le pneumologue référent

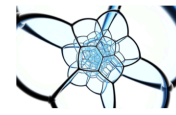
À faire:

- Compléter la demande d'avis ci-dessous et la renvoyer AVANT le tour PID à morgane.manteau@hubruxelles.be et benjamin.bondue@hubruxelles.be

Si une biopsie pulmonaire a été réalisée, merci de faire parvenir les lames au Pr Myriam Rimmelink (Service d'Anatomie pathologique, Hôpital Erasme, 808 route de Lennik, 1070 Bruxelles - Myriam.Rimmelink@hubruxelles.be).



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



Hôpital
Erasme



Clinique des Pneumopathies Interstitielles Diffuses

Oxygénothérapie

Prof. Alexandre Legrand
Dr. Silvia Perez Bogerd

Pathologies Professionnelles

Prof. Paul De Vusyt

Pneumologie Pédiatrique

Prof. Françoise Vermeulen
Dr. Laurence Hanssens

Aide aux Fumeurs

Mr. Jacques Dumont

Epreuves Fonctionnelles

Respiratoires

Mr. Olivier Van Hove

Consultations

T. 02/555.37.73

F. 02/555.64.56

Cons.Pneumo.Erasme@
hubruxelles.be

Secrétariat Médical

T. 02/555.39.43

F. 02/555.44.11

SecMed.Pneumo.Erasme@
hubruxelles.be

Mucoviscidose

Secrétariat médical

Mme Ihssane Laksisar

T. 02/555.57.50

F. 02/555.44.11

Ihssane.Laksisar@hubruxelles.be

Coordination

T. 02/555.39.04

Coord-Muco.di.Erasme@
hubruxelles.be

Transplantation pulmonaire

T. 02/555.59.35

F. 02/555.65.67

Pneumo-Technique (EFR)

T. 02/555.39.46

N° Vert Médecins Généralistes

T. 02/555.53.49

E-mails:

Benjamin Bondue : benjamin.bondue@hubruxelles.be

Sebastien Van Laethem: sebastien.vanlaethem@hubruxelles.be

Samuel De Bontridder: samuel.debontridder@hubruxelles.be

Julien Pingitore: julien.pingitore@hubruxelles.be

Secrétariat:

secmed.pneumo.erasme@hubruxelles.be

Mme Morgane Manteau :

morgane.manteau@hubruxelles.be

T +32 (0) 2 555 39 43 - F +32 (0) 2 555 44 11

Un grand merci pour votre compréhension et votre collaboration !

Demande d'avis

Nom du pneumologue qui sollicite l'avis :

Nom du médecin traitant (+ localité) :

Nom du (de la) patient(e) :

Prénom du (de la) patient(e) :

Date de naissance :

Date de la demande d'avis :

Demande d'avis "simple"

Demande d'avis + présentation du cas au tour PID (uniquement après RDV en consultation)

Présentation d'un cas au tour PID par le pneumologue demandant l'avis

Histoire de l'affection:

Toux:	Oui	Non	Si oui: sèche	productive
Arthralgies/myalgies:	Oui	Non	Si oui, précisez:	
Syndrome de Raynaud:	Oui	Non		
Perte de poids:	Oui	Non	Si oui, précisez:	
Pyrexie inexpliquée:	Oui	Non		
Xerophthalmie:	Oui	Non		
Xerostomie:	Oui	Non		
RGO:	Oui	Non		

Autre:

Autres antécédents:

-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-

Antécédents familiaux de pneumopathie interstitielle: Oui Non Ne sait pas
Si oui, précisez :

Examens complémentaires: (joindre tous les protocoles)

- **Biologie:** Date:
Hémato: Normal Anormal
+ préciser:
CRP: mg/l
Fonction rénale: Normale Anormale
+ préciser créatinine si anormal:
Fonction hépatique: Normale Anormale
+ préciser valeurs anormales:
CPK: Normale Anormale
+ préciser valeur si anormal:
FAN: Négatif Positif
si positif, titre et identification:
ANCA: Négatif Positif
si positif, titre et identification:
FR: Négatif Positif
si positif, valeur à préciser: UI/ml
anti CCP: Négatif Positif
si positif, valeur à préciser: UI/ml
Facultatif: ECA: UI/l
Précipitines:
Autres analyses:

- **CT thorax: (CD ou lien internet à envoyer)**
Date:
Description:

Facultatif:

UIP	UIP probable	UIP indéterminé	Diagnostic alternatif
-----	--------------	-----------------	-----------------------

Question demandée et/ou proposition de diagnostic:

En vous remerciant de nous avoir adressé votre patient(e) pour avis et d'avoir pris le temps de compléter ce document, nous vous prions de croire en l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Dr Sébastien Van Laethem

Pr Benjamin Bondue

Dr Samuel De Bontridder

Pr Paul De Vuyst