

Taux médian de remplissage : 18% ~ 20% ~ (10/30%) c.I.

DMIA VISITE COMPLETE

1 - PREALABLE

Motif de la consultation : 45% → NLP

Note d'information distribuée ? ☐ (5%)

Objection du patient à son inclusion dans le registre DMIA : ☐ (12%)

2 - HISTOIRE DE LA MALADIE (HDM)

PREMIERS SYMPTOMES

Année d'apparition (AAAA) : 25% Côté d'apparition : 20% Type de symptômes : 25%

Autres symptômes / Commentaires : (↓)

NEOVAISSEAUX

Présence de néovaisseaux prétables à l'inclusion : 30%

Date du premier diagnostic de DMIA exsudative (jj/mm/aa) : 10-15%

Nombre de lettres lues (/100) : 5%

3 - TRAITEMENT DMIA EXUDATIVE et ANTERIEURE A L'INCLUSION

SVP, cochez ici si le patient n'a reçu aucun traitement (IV, PDT, laser ou chirurgie) préalable à son inclusion : ☐

4 - ANTECEDENTS

Terrain familial de DMIA : 10%

Département de naissance : (5%) → CH. NLP

TABAGISME

Statut : 10%

Date d'arrêt : 5%

Nombre de paquets année : 5%

Rééducation basse vision : 10%

Compléments alimentaires : 15%

ATCS CHIRURGICAUX SPECIFIQUES

Opérations : 30%

5 - EVENEMENTS INDESIRABLES DEPUIS LA DERNIERE INJECTION

6 - REFRACTION

7 - MESURE DE L'AV

8 - PIO (en mmHg)

9 - LAMPE A FENTE

10 - EXAMENS DU FOND D'OEIL ET IMAGERIE

Examen réalisé : 35%

Appareil OCT utilisé : 15%

CONCLUSIONS de l'examen du FO/Imagerie

11 - CONCLUSION de la VISITE

DIAGNOSTICS

ATTITUDE THERAPEUTIQUE

CONDUITE A TENIR ATTITUDE THERAPEUTIQUE

TRAIEMENT ABBI II

Commentaires

35% → NLP

5% → NLP

10% → NLP??

Taux médian temp. ~35%
c.i. ~ (25%, 55%)

DMLA - VISITE DE SUIVI (DMLA EXSUDATIVE)

0 - PREALABLE

Motif de la consultation

Evolution / SF

50% → NLP++

40% → NLP++

1 - EVENEMENTS INDESIRABLES DEPUIS LA DERNIERE INJECTION

CEIL DROIT	Evs depuis dernier traitement	CEIL GAUCHE
<input type="checkbox"/> Chirurgie de la cataracte ou autre intra- douleur post-injection reporté par le Déchirure de l'épithélium pigmentaire Réduction de l'AV > 15 lettres dû à Endophtalmie infectieuse Endophtalmie non infectieuse Détail des EI Décollement de rétine Autres	15%	<input type="checkbox"/> Chirurgie de la cataracte ou autre intra- douleur post-injection reporté par le Déchirure de l'épithélium pigmentaire Réduction de l'AV > 15 lettres dû à Endophtalmie infectieuse Endophtalmie non infectieuse Décollement de rétine Autres

ATCDs CHIRURGICAUX SPECIFIQUES

Si Chirurgie identifiée dans le Eis, veuillez mettre à jour les ATCDs chirurgicaux spécifiques

Opérations	Date	Opérations	Date
<input type="checkbox"/> Cataracte		<input type="checkbox"/> Cataracte	
<input type="checkbox"/> Capsulotomie à laser YAG		<input type="checkbox"/> Capsulotomie à laser YAG	
<input type="checkbox"/> Laser rétinien		<input type="checkbox"/> Laser rétinien	
<input type="checkbox"/> Vitrectomie		<input type="checkbox"/> Vitrectomie	
<input type="checkbox"/> Chirurgie de la cornée		<input type="checkbox"/> Chirurgie de la cornée	
<input type="checkbox"/> Autres		<input type="checkbox"/> Autres	

2 - MESURE DE L'AV

CEIL DROIT	CEIL GAUCHE
Nombre de lettres lues (/100)	95%
AV Snellen 20/	
Fraction décimale	
Appréciation AV si < 20/800	
AV de près	1%

CEIL DROIT

CEIL GAUCHE

Air

95%+

Apl.

10 - EXAMENS DU FOND D'OIL ET IMAGERIE

CEIL DROIT	CEIL GAUCHE
Atrophie géographique	40%
Signes exsudatifs	55%
Fibrose sous-rétinienne	45%
Présence DEP	40%
Si oui type de DEP	15%

11 - CONCLUSION de la VISITE

ATTITUDE THERAPEUTIQUE

CEIL DROIT	CEIL GAUCHE
Traitement proposé	55%
Stratégie IIV proposée	35%
Si autre précisez	1%
PDT <input type="checkbox"/> Essai clinique <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Chirurgie <input type="checkbox"/> Autre	PDT <input type="checkbox"/> Essai clinique <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Chirurgie <input type="checkbox"/> Autre
Autre(s) traitements(s) proposé(s)	1%
Si autre précisez	

TRAITEMENT ARRETE

CEIL DROIT	CEIL GAUCHE
Procédure ?	(5%)
Si oui raison	(5%)

DIAGNOSTICS

CEIL DROIT	CEIL GAUCHE
	30%

Commentaires :

60%+ → NLP+++ (idem haut)
Nouvelle visite à prévoir ? 5% dans 5 jours 15% mois