

# VASCULITE DES GROS VAISSEAUX – TABLEAU DE SUIVI DES ANALYSES (giganto-cellulaire, maladie de Takayashu)



Vasculitis Foundation Canada  
Fondation Vasculites Canada  
contact@vasculitis.ca | www.vasculitis.ca  
1-877-572-9474

CanVasc  
Canadian vasculitis research network  
admin@canvasc.ca | www.canvasc.ca

Les limites de référence fixées pour ces analyses sont fondées sur celles du Réseau universitaire de santé de Toronto (UHN) et de l'Hôpital Mount Sinai (MSH). **Il se peut que les autres laboratoires utilisent des limites différentes.** Les résultats d'analyse et les changements apportés au traitement doivent toujours être examinés et approuvés par votre professionnel de la santé. Ces analyses ne sont pas forcément toutes nécessaires. Votre professionnel de la santé décidera lesquelles doivent être réalisées dans votre cas.

DATE DE RÉALISATION										
Hémoglobine (140–180 g/L)										
Globules blancs 4-11 x 10 <sup>9</sup> /L										
Plaquettes 150-400 x 10 <sup>9</sup> /L										
ALT (< 40 U/L)										
Créatinine UHN : 64–110 umol/L; MSH : 45-80 umol/L (femmes), 55-105 umol/L (hommes)										
VS (0–30 mm/h) ** est plus élevée chez la femme et la personne âgée										
Protéine C-réactive (CRP) (UHN : < 11 mg/L; MSH : < 10 mg/L)										
HBA1c (dépistage/suivi du diabète)										
Cholestérol LDL										
Autres :										

# TABLEAU DE SUIVI DES PATIENTS ATTEINTS DE VASCULITE



Vasculitis Foundation Canada  
Fondation Vasculites Canada  
contact@vasculitis.ca | www.vasculitis.ca  
1-877-572-9474

CanVasc  
Canadian vasculitis research network  
admin@canvasc.ca | www.canvasc.ca

Servez-vous de ce tableau pour savoir quand vous avez eu certains examens et actes médicaux, et reçu des vaccins.

DATE DE RÉALISATION										
<b>Technique d'examen par imagerie</b>										
Densité osseuse										
Radiographie										
TDM/CT										
IRM										
Autre										
<b>Vaccins</b>	Consultez votre médecin au sujet des lignes directrices actuelles sur la vaccination. Il se peut que vous ne puissiez recevoir certains vaccins si votre dose quotidienne de prednisonne dépasse 15 mg ou si vous prenez certains médicaments immunosuppresseurs. <b>Les vaccins vivants sont à proscrire.</b>									
Vaccin antigrippal (annuel)										
Tétanos (tous les 10 ans)										
Pneumocoque (Pneumovax®/Pneumovax®)										
Hépatite B										
Zona										
COVID-19 (Marque )										
<b>Dépistage du cancer</b>										
Analyse de selles (RSOS ou TIF)										
Colonoscopie										
Mammographie (femmes)										
Test Pap/frottis (femmes)										
Taux de PSA (hommes)										
<b>Autres analyses/biopsies/interventions chirurgicales liées à votre vasculite</b>										