

DÉPISTAGE CONSULTANTS **SANS** PATHOLOGIE CHRONIQUE CONNUE :

	[16-...]	[18-...]	[20-...]	[25-...]	[30-...]	[35-...]	[40-...]	[45-...]	[50-...]	[55-...]	[60-...]	[65-...]	[70-...]	[75-...]	[80 et +]			
TA	Tous les consultants																	
Recherche d'une hypotension orthostatique	Etre diabétique ou hypertendu traité ou sous médicaments à effets hypotenseurs connus											Tous les consultants						
IMC	Tous les consultants																	
Tour taille	Surpoids IMC ≥ 25 et < 30																	
Spirométrie	→ ou →	Avoir 3 "oui" avérés à l'autoquestionnaire BPCO 1																
								Avoir au moins un facteur de risque et/ou un symptôme précoce, en plus du facteur âge 1										
Test Monoyer ou Snelem	SCD 1 an ou < 19 ans 2			SCD 10 ans ou sans contrôle depuis l'âge de 16 ans				SCD 5 ans			SCD 3 ans		SCD 2 ans					
Test Ishiara	Si jamais fait																	
Seins et aires ganglionnaires				Si pas d'examen dans l'année														
Test voix chuchotée	Si plainte																	
Examen bucco-dentaire	→ ou →	SCD 1 an ou 3		SCD 2 ans ou être à risque élevé de caries dentaires ou de maladies parodontales 3														
		Etre enceinte et sans examen bucco-dentaire réalisé après le 4 ^e mois de grossesse																
Glycémie	→ ou →	Obésité ou 4		IMC ≥ 25					Avoir un des facteurs de risque «Diabète» 5 et SCD 12 mois									
		Sous contraception oestroprogestative : 1 ^{ère} prescription et sans contrôle après 3 à 5 mois/ autres cas SCD 5 ans																
EAL	→ ou →	Obésité ou 4		IMC ≥ 25				Tous les consultants										
		Sous contraception oestroprogestative : 1 ^{ère} prescription et sans contrôle après 3 à 5 mois/ autres cas SCD 5 ans																
DFG (CKD-EPI) + Albuminurie/créatininurie			IMC ≥ 30 ou dyslipidémie ou avoir un des facteurs de risque "MRC" 6 et SCD 12 mois															
TSH		7a											7b					
NFS + Ferritine	→ ou →	Asymptomatique jusqu'à la ménopause SCD 5 ans																
	→ ou →	Être enceinte au 1 ^{er} trimestre																
	→	Donneur de sang SCD 12 mois																
Antigène HBs et anticorps anti HBs et anti HBc		Etre non vacciné et exposé au risque de contact VHB 8																
Anticorps anti-VHC		Etre exposé au risque de contact VHC 9																
ASAT		Obésité ou 4																
ALAT		Tous les consultants																
Gamma-GT		Obésité et SCD 3 ans																
VIH test Elisa 4 ^e génération	→ ou →	Etre exposé au risque de contact VIH 10																
		Etre sans risque et n'avoir jamais été dépisté pour le VIH																
Prélèvement cervico-utérin					SCD 3 ans		SCD 5 ans											
TAAN (duplex Ct/NG)	→ ou →	Sexuellement active			Sexuellement active et avoir un des facteurs de risque "chlamydiae" 11													
		Sexuellement actif et avoir un des facteurs de risque "chlamydiae" 11																
SCORE								Tous les consultants										
Tabac* (QSAM)		Tous les consultants																
Test de Fagerström		Sur jugement clinique (évaluation de la dépendance physique à la nicotine)																
FINDRISK		Sur jugement clinique (suspicion risque diabète)																
CAST		Consultants déclarant fumer du cannabis																
FACE		Consultants déclarant consommer de l'alcool																
ISAAC	Tous les consultants																	
Repérage BPCO*(QSAM)		Tous les consultants																
Score d'Eisinger			Antécédents familiaux de cancer du sein ou de l'ovaire et sur jugement clinique															
HAD	Signes d'appel anxiété		≥21 ans : Suspicion de dépression ou exposé à un risque élevé 12 ou signes d'appel d'anxiété (partie anxiété)															
GDS15											Signes d'appel dépression							
ADRS	Signes d'appel dépression																	
BITS	Tous les consultants																	
Score risque de chute*													Tous les consultants					
GPCOG ou CODEX												Si plainte mnésique						
Marshall * + Question Sédentarité **		Tous les consultants (repérage)																
GPAQ ou Ricci Gagnon interprété		Tous les consultants (évaluation)																
		[16-...]	[18-...]	[20-...]	[25-...]	[30-...]	[35-...]	[40-...]	[45-...]	[50-...]	[55-...]	[60-...]	[65-...]	[70-...]	[75-...]	[80 et +]		

DÉPISTAGE CONSULTANTS **AVEC** PATHOLOGIE CHRONIQUE CONNUE :

	Diabétique	HTA	Dyslipidémie	IC ou MCVA	BPCO	Asthmatique
ECG	SCD > 12 mois	SCD > 3 ans			SDC > 12 mois et comorbidité cardiovasculaire	
Test monofilament	SCD > 12 mois					
Spirométrie					SCD > 12 mois	
Examen bucco-dentaire	Tous les consultants					
HbA1c	SCD > 3 ou 6 mois 13					
NFS					SCD > 12 mois	
EAL	SCD > 12 mois	SCD > 3 ans	SCD > 12 mois		SCD > 12 mois	
DFG (CKD-EPI)	SCD > 12 mois	SCD > 12 mois	SCD > 12 mois	Tous les consultants		
Albuminurie / Créatininurie	DFG > 12 mois	SCD > 12 mois	SCD > 12 mois	Tous les consultants		
Glycémie		chez les ≥ 45 ans et SCD > 3 ans	chez les ≥ 45 ans et SCD >12 mois		SCD > 12 mois	
Kaliémie + Natrémie		SCD > 12 mois				
SCORE (40-65 ans)		SCD > 12 mois	SCD > 12 mois			
ACQ-5						Tous les consultants

* Questionnaires systématiques ** Cf. fiche thématique « Activité physique et sédentarité »

Spécifiques hommes

Spécifiques femmes

Surpoids
> 18 ans : IMC ≥ 25
≤ 18 ans : 97^e percentile ≤ IMC < seuil IOTF-30

Obésité
> 18 ans : IMC ≥ 30
≤ 18 ans : IMC ≥ seuil IOTF-30

SCD

→ Sans Contrôle Depuis

IC

→ Insuffisance cardiaque

MCVA

→ Maladie cardiovasculaire athéromateuse

AIDES & FACTEURS DE RISQUES :

- 1

Facteurs de risque « BPCO » :
 - Toux régulière (tous les jours)
 - Présence régulière de toux grasse ou ramenant des crachats
 - Présence d'essoufflement
 - Avoir plus de 40 ans
 - Être ou avoir été fumeur ou ancien fumeur ou exposé de manière prolongée à des gaz, poussières, fumées, vapeurs dans l'environnement personnel et/ou professionnel
- 2

Avoir des antécédents familiaux de myopie
- 3

Facteurs de risque élevé « caries dentaires ou maladies parodontales » :
 - Précarité (score EPICES > 30) `
 - IMC ≥ 25
 - Diabète
 - Addictions (alcool, tabac, cannabis, autres drogues illicites)
 - Situation de handicap et difficultés à se brosser les dents
 - Cardiopathie à risque d'endocardite infectieuse
 - Trouble du comportement alimentaire
 - Traitements anticancéreux ou entraînant une hyposalie
 - Immunodépression
- 4

Être en surpoids avec au moins un facteur de risque parmi les suivants :
 - Diabète maternel ou gestationnel pour le jeune concerné
 - Histoire familiale de diabète de type 2 au premier et second degré
 - Signes de résistance à l'insuline, ou d'affections associées à une résistance à l'insuline (acanthosis nigricans, hypertension, dyslipidémie, syndrome des ovaires polykystiques, ou petit poids de naissance par rapport à l'âge gestationnel)
- 5

Facteurs de risque « diabète » :
 - Sédentarité (moins de 30 min. d'activité 3 fois par semaine)
 - Non caucasien
 - Glycémie antérieure [1,10-1,26 g/l] ou [6,0-6,8 mmol/l]
 - Antécédent personnel diabète gestationnel ou nouveau-né > 4kg
 - Antécédent familial diabète chez un apparenté 1^{er} degré
 - HTA (traitée ou non) ≥ 140/90
 - Dyslipidémie (traitée ou non) HDLc < 0,35 g/l ou 0,9 mmol/l, ou triglycérides > 2g/l ou 2,3mmol/l
 - Précarité (score EPICES > 30)
- 6

Rappel facteurs de risque « MRC » :
 - Avoir un diabète, une HTA (traitée ou non), une maladie cardiovasculaire athéromateuse, une insuffisance cardiaque
 - IMC ≥ 30 (obésité)
 - Avoir une maladie de système ou auto-immune (lupus, vascularite, polyarthrite rhumatoïde, etc.)
 - Avoir une affection urologique (uropathie obstructive, infections urinaires récidivantes, etc.)
 - Antécédents familiaux de maladie rénale avec insuffisance rénale évolutive
 - Antécédents de néphropathie aiguë
 - Exposition à des toxiques professionnels (plomb, cadmium, mercure)
 - Traitement néphrotoxique antérieur (médicaments néphrotoxiques en particulier ains, exposition aux produits de contraste iodés, chimiothérapie, radiothérapie, etc.)
- 7a

Rappel facteurs de risque « Dysthyroïdie » ≥ 65 ans :
 - Symptôme ou signe non spécifique ET une des situations suivantes :
 - Antécédents personnels ou familiaux de maladie thyroïdienne
 - Antécédents personnels ou familiaux de maladie auto-immune (diabète de type 1)
 - Antécédents de traitement par iode radioactif ou irradiation cervicale externe
 - Chirurgie thyroïdienne antérieure
 - Syndrome de Down ou de Turner
 - Survenue d'une dépression inexpliquée
 - Découverte d'une hypercholestérolémie inexpliquée
 - Diagnostic de fibrillation auriculaire
 - Prise de médicaments comme amiodarone, lithium
 - Désir de grossesse ou grossesse, en cas de facteur de risque (cf. ci-dessus)
- 7b

Rappel facteurs de risque « Dysthyroïdie » > 65 ans :
 - Découverte ou décompensation d'une insuffisance cardiaque
 - Déclin cognitif récent ou aggravation inexpliquée de troubles neurocognitifs connus
 - Syndrome anxio-dépressif inexpliqué.
 - Hypercholestérolémie sévère de découverte récente
 - Altération de l'état général sans cause évidente
 - Constipation récente, inhabituelle et persistante
 - Traitement par amiodarone, lithium (avant mise sous traitement et suivi)
- 8

Facteurs de risque « VHB » :
 - Personne née de mère porteuse de l'antigène HBs
 - Personne née, ayant résidé ou étant amenée à résider dans des pays ou zones à risque d'exposition au VHB
 - Entourage d'une personne présentant une infection à VHB (famille vivant sous le même toit)
 - Partenaire sexuel d'une personne présentant une infection à VHB
 - Patient susceptible de recevoir des transfusions massives et/ou itératives (hémophile, dialysé, insuffisant rénal, candidat à une greffe d'organe, etc.)
 - Usager de drogues par voie intraveineuse (UDI) ou intranasale
 - Personne qui séjourne ou qui a séjourné en milieu carcéral
 - Personne séropositive pour le VIH, le VHC ou avec une IST en cours ou récente
 - Personne, quel que soit son âge, ayant des relations sexuelles avec des partenaires différents
 - Adulte accueilli dans les institutions psychiatriques
 - Personne adepte du tatouage avec effraction cutanée ou du piercing (à l'exception du perçage d'oreille)
 - Voyageur dans les pays ou zones à risque d'exposition au VHB (risque à évaluer au cas par cas)
 - Personne devant être traitée par certains anticorps monoclonaux
- 9

Facteurs de risque « VHC » :
 - Personne originaire ou ayant eu des soins dans des pays réputés ou présumés à forte prévalence du VHC (Asie du Sud-Est, Moyen-Orient, Afrique, Amérique du Sud)
 - Enfant né de mère séropositive pour le VHC
 - Membre de l'entourage familial (vivant sous le même toit) des personnes atteintes d'hépatite C chronique
 - Partenaire sexuel de personnes atteintes d'hépatite chronique C
 - Personne ayant utilisé une drogue par voie intraveineuse ou intra-nasale
 - Personne ayant eu un tatouage ou un piercing, de la mésothérapie ou de l'acupuncture réalisés en l'absence de matériel à usage unique ou personnel
 - Personne séropositive pour le VIH ou porteuse du VHB
 - ALAT > 1,2N
 - Personne transfusée avant 1992: une intervention chirurgicale lourde (cardiaque, vasculaire, cérébrale, digestive, pulmonaire, gynéco-obstétricale, rachidienne, prothèse de hanche ou genou, etc.), un séjour en réanimation, un accouchement difficile, une hémorragie digestive, des soins à la naissance en néonatalogie ou en pédiatrie (grand prématuré, exsanguiotransfusion), une greffe de tissus, cellules ou organes, une transfusion
 - Personne hémodialysée
 - Personne incarcérée ou ayant été incarcérée
- 10

Facteurs de risque « VIH » :
Consultant appartenant aux populations clés (les plus exposées au risque d'infection) :
 - Homme ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) : **dépistage tous les 3 mois ;**
 - Usager de drogues injectables (UDI) : **dépistage tous les ans ;**
 - Personne originaire de zones de forte prévalence, principalement d'Afrique subsaharienne et des Caraïbes : **Consultant ayant eu ou non un test, et ayant un/une :**
 - Diagnostic d'une IST, d'une hépatite B ou C, d'une tuberculose
 - Grossesse ou projet de grossesse (femme et conjoint)
 - Viol
 - Prescription d'une contraception ou IVG
 - Incarcération
 - Exposition à haut risque sexuel / sanguin ou professionnel
- 11

Rappel facteurs de risque « chlamydiae »
 - Multipartenariat (au moins deux partenaires dans l'année)
 - Changement de partenaires récent
 - Individu ou partenaire diagnostiqué avec une autre IST
 - Antécédents d'IST
 - Homme ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH)
 - Personne en situation de prostitution
 - Après un viol
- 12

Rappel facteurs de risque élevé « Dépression »
 - Antécédent dépressif personnel ou familial
 - Pathologie somatique (chronique, invalidante et/ou douloureuse)
 - Perte d'autonomie
 - Fonction d'aïdant auprès d'une personne dépendante
- 13

Précision sur le délai de réalisation de l'« HbA1c »
 - Tous les 6 mois si l'objectif cible est atteint et sans modification de traitement
 - Tous les 3 mois autrement