**Antécédents Médicaux**

05/1968

* **Méniscectomie** interne genou gauche.

10/1998 :

* **hernie discale** c6 c7, chirurgie par abord antérieur( Dr Thys fabiola)

03/2003 **:**

* **Bouveret** bien toléré.
* **Ménopause** confirmée.

08/2007 :

* **Suture coiffe des rotateurs épaule droite** avec capsulite et neuroalgodistrophie.

04/2009

* **Fracture 3 cotes.**

01/2011

* Hospi pour **tvt** avec gros problème inflammatoire ( globe vésicale plus sonde) par Dr Demoustier à vésale.

10/2013

* **Maladie de lyme** (sérologie positive ave érythème migrant cuisse gauche) doxycycline.

10/2014

* **Fracture L4** corset 6 semaines (Dr Devyver) puis école du dos ;

07/2016

* **Fracture de côte** à droite.

07/2019

* Visite cardio : traitement contre cholestérol, pravastatine 20mg et suivi glycémie

08/09/2020

* **Fracture olécrâne coude gauche :** ostéosynthèse par vis et plaque sous AG (Dr Opsommer Bouge)

Bradycardie et désaturation au réveil après prise de dérivés morphinique (dipidolor)

12/04/2021

Ablation matériel du coude sous AG (Bouges DR Opsommer)

**SUIVI MEDICAL**.

* **DR Dermine** cardio ; 2003 : bouveret bien toléré à suivre
* **Dr Gérard** (Philippeville, montgodinne)
* 18/3/2016

Bilan cardio ok

Ps : hldl élevée

Si >à150 contrôle tous les ans

Si> à150 contrôle tous les 2ans

* + 07/2018, dr Gérard bilan cardio ok mais cholestérol trop élevé ,il faut diminuer le fromage !! et recontrôler PS
* **Dr Vanderdonck** cardio (gilly)
* 07/2019 echo et ecg ok, à suivre sauf problème tous les 2,3 ans. Cholestérol trop élevé mise sous statine, pravastatine 20mg. Suivre glycémie et Hb glyquée car limite
	+ 21/12/2020 : contrôle pour hypertension (holter effaçé)

Diclofénac et infiltrations sans doute en cause. Surveiller la TA et si nécessaire amlodipine (1/2 5mg)

Échographie et ECG OK

* **Dr Demoustier:** Gyneco
* Échomamo tous les 2 ans ; 02 /2016 RAS-11/2018 RAS
* Visite tous les 18mois ; 30/06/2017 RAS, aacifemine si encore infections urinaires.
* 01/2011/ TVT pour problème d’incontinence (gros problème inflammatoire avec globe vésical et nécessité de sonde)
* 27/03/2020 OK
* **Dr Stainer :** orthopédiste
* 2007 : suture coiffe des rotateurs (avec neuroalgodystrophie) epaule droite.
* 2010 infiltration épaule
* 2011 infiltration épaule G
* 2012infiltration épaule G.
* **Dr Delaer :**infectiologue**(montgodinne**)
	+ - 26 /11 /2013 : maladie de lyme avec douleurs neurologiques(radiculite). Traitement de 15 jours à la doxycycline(2x100). Douleurs peuvent perdurer après arrêt du traitement.
		- 01/2014/ ponction lombaire : borréliose (-)
* **DR Dejardin** : rhumato montgodinne (pas sympa)
	+ 02/2014 : douleurs lombaires aigues ; syndrome facettaire (kine et infiltration si nécessaire)
* **Dr GHION** : Ophtalmo Philippeville
	+ - 15/10/14 : changement de verres
		- 12/12/2016
		- 2020 : ophtalmo nouveaux verres et nouvelle monture
* **Dr Dorban**: Neuro Montgodinne.
	+ - 26/11/2014 : pas de problème de mémoire mais de concentration (pas alzeimher)
* **Dr Himmer** : Ortho genou(bouge)
	+ - 10/01/2015 : problème arthrose cartilage et rotule (prothèse à long terme) essai acide hyaluronique avant. Bonne réponse au silicium organique.
* **Dr Devyver :** Ortho colonne à Bouge
	+ - 10/2014 : chute fracture L4, corset pendant 6 semaines et sevrage en 15 jours puis école du dos.
		- 30/06/2021 RV pour séances d’acupuncture, Seraient inefficaces vu l’état de ma colonne. Préconise une athrodèse C5C6 après un nouvel IRM de la colonne. Stop lyrica.
* **Dr Duhem (ND Neurochirurgien) :**
	+ - 6/05/2020 : névralgies cervico brachiales, faire IRM et EMG
		- 13/05/2020 : sténose importante et bilatérale C5 C6. Double infiltration sous scanner le 19/06 et 08/07. Si pas de bonne réponse à l’infiltration au bout de 4,5 semaines refaire infiltration ou envisager intervention.
		- Infiltrations bilatérales sous scanner c5c6 ST Joseph 02/12/2020 et16/12/2020
		- 01/2021 : suite résultats scintigraphie rien à faire pour le moment.

Opération non envisageable sauf détérioration+++++

Infiltrations : effet +ou- 1mois

* **Dr Bouchez** : GHC gilly Rhumato
	+ - 01/2015 : ostéodensitométrie osseuse ; ostéolyse modérée mais pas d’ostéoporose. Supplément vit D et ÇA. A refaire dans 2 ans.
		- 10/2018 : ostéodensitométrie ;
			* Colonne : état osseux meilleur qu’en 2015
			* Hanche : ostéolyse modérée statu quo
			* Supplément vit D mais pas de ca
* **Dr Lorge :** uro mont godinne
	+ - 02/2017 : infections urinaires à répétition, résidu. Normal. Si infections à répétition monuril pas suffisant. + cranberrola + bacillac fémina+ urovaccum.
* **Kine :**
	+ - A Dardenne (couillet) kine post TVT.
		- Preyon (Laneffe) Kine périnéale
		- C Michaux (silenrieux) : kine methode sohier pour le dos
		- 10/2020 Laura Pauly(thy le château) kine pour rééducation ostéosynthèse coude gauche
		- 09/2021 Kine leclercq (François Xavier) 10 séances de Kine posturale globale pour mon épaule
* **S Benedini** osteo (Hanzinne)
	+ - * 01/2019 : irritation nerf crural et sciatique
			* 06/2019 : douleurs lombaires aigues ( vue 2 fois)
			* 12/2019 : douleurs cervicales
			* 01/2020 : douleurs cervicales
			* 11/2020 :douleurs c6c5
			* 04/2022 : douleurs
* **JL Brasseur :** prothésiste ; semelles orhopédiques( biercée)
* **Dr N de Suray (**Gilly) : gastro
	+ - 01/2019 : hernie hiatale non compliquée. Gastrite antrale discrète
* **DR Moons :**
	+ - 08/2018 bronchite sur fond d’allergie
		- 12/2018 : infection urinaire E.coli antibio : cefuroxime500 (3/jour)
		- 13/02/2019 PS normale, suivre cholestérol
		- 05/2019 : infection urinaire E.coli ; 2 monuril et contrôle négatif
		- 06/2019 : douleurs lombaires +++ dafalgan codéine et décontractil. Prescription pour scanner
		- 07/2019. Ps pour glycémie et Hb glyquée. Résultats limites. Recontrôle début octobre
		- 10/2019 :ps hb glyquée limite normale. Pas d’excès et contrôle en février
		- 12/2019 : passage aux urgences ND car douleurs cervicales +++
		- 02/2020 PS : glycémie toujours limite recontrôle en Aout
		- 03/2020 : douleurs épaule gauche faire échographie : pas d’altération de la coiffe des rotateurs.
		- 05/2020 : douleurs bilatérales au niveau deltoÏde,rv chez neurochir
		- 07/2020 :infection urinaire,2 monuril
		- 09/2020 : chute à vélo ; fracture coude olécrâne avec diastasis fracturaire 4 mm. Attelle plâtrée( imtr) et rv chez Dr opsommer(Bouge)
		- 12/2020 :vaccin grippe
		- Problème d’hypertension, holter tension et prise de sang( bonne) lié à la prise de diclofénac
		- 06/2021 :PS : glycémie toujours limite. A recontrôler dans 6 mois

Douleurs neuropathiques épaule, prescription lyrica 02/06 à augmenter toutes les semaines jusqu’à 6/jour

* 04/08/2021 : infection urinaire ; proteus mirabilis résistant au monuril, augmentin 875mg 3/jour
* 11/2021 : test pcr car fièvre et symptômes digestifs (-)

Problèmes digestifs subsistent,PS (-) et pantomed 40

* 29/11/21 : toujours problème gastrique. Prescription gastro et PS
* 09/12/21 : suite aux différentes Ps montrant une diminution des plaquettes, prise en charge par Dr Graux à Mont Godinne et diagnostic de myélodysplasie
* 22/01/22 ; infection urinaire sensible au monuril
* 15/02/22 : cystite aseptique
* 09/03/22 : cystite aseptique. Il faudra prévoir examen uro
* 10/03/22 : covid et mise sous antibio par Dr Graux :azithromycine
* 07/2022 : infection urinaire, monuril 3fois puis zinnat 8 jours
* 20/07/2022 covid +
* **Mme Houillet :**
	+ - 10/2018 ; abcès au niveau du bridge, enlèvement du bridge et mise sous dalacin avant extraction de la dent.
		- 12/2018 : placement nouveau bridge
		- 02/2019 : bridge définitif
		- Détartrage tous les ans : fin d’année
* **P Gobbe Maudoux (dentiste lodelinsart)** 071/33 07 39**:**
	+ - 19/01/21 : réparation dent cassée
		- 07/05/21 : de nouveau dent cassée
		- 30/11/2021
* **D Fransen (dentiste Marbais la tour)** 0455114970 :
* 02/2022 Première visite, panoramique...extraction nécessaire avis Dr Graux pas tout de suite.
* 19/05/2022 . pas d’extraction car risque hemorragique,maintien de la place
* **Dr Opsommer (ortho coude Bouge) :**
	+ - 18/09/2020 : consultation pour fracture olécrane gauche le 08/09/2020 décision d’une intervention pour ostéosynthèse.
		- 21/09/2020 : intervention coude gauche sous AG

Ostéosynthèse : plaque et 6 vis

Problème vagal au réveil : bradycardie et désaturation. Mise sous oxygène et injection d’atropine.

* 09/10/2020 : enlèvement des agrafes ( 28) et contrôle rx

Prescription infiltration pouce gauche pour dysarthrose très douloureuse suite à la chute

* 28/10/2020 : contrôle rx

Tout est en bonne voie, commencer kine

* 07/01/2021 : contrôle rx bonne évolution

Toujours douleurs ++ et déficit à l’extension

* 12/04/2021 : intervention sous AG pour ablation de matériel au coude gauche. (vomissements lors du retour)
* 06/05/2021 : contrôle post op , je peux reprendre mes activités en suivant la douleur. Encore petite croute au niveau de la plaie
* **DR Massager (**Marie Curie) :
	+ 12/07/2021 douleur à l’épaule liée au mouvement ,faire diagnostic différentiel. Faire IRM épaule , .scanner cervicales, électromyographie
	+ 27/09/2021 : sténose au niveau cervical c5c6 bilatérale confirméé.

Mais pas de modification à l’electro myographie. Postposer l’arthrodèse le plus tard possible. Ne conseille pas le cbd car risque d’accoutumance.

* **Dr Lejeune**(ortho épaule Bouge)
	+ 31/08/2021 : problème au niveau articulation acromio claviculaire.

Propose infiltration à visée diagnostique et antalgique sous écho et kine posturale globale

* + 13/09/2021 : infiltration dans articulation acromioclaviculaire (GHDC). Réponse positive mais pas totale
	+ 09/11/2021 : infiltration à un pallier plus bas
	+ 15/02/22 : infiltration dans les 2 épaules. Possibilité d’en refaire avant greffe
* **DrGraux** (Hemato Mont- Godinne)
	+ - 09/12/2021 : myélodysplasies avec excès de blastes type 1
		- Diminution GR, GB, plaquettes
		- Suivi par ps tous les 15 jours
		- Mise au pont Gastro : RAS
		- Mise au point Cardio (examen sous dobutamine) RAS
		- Scanner Abdo : RAS
		- Traitement : cortisone 4mg et bisprolol ¼ de 2,5mg, pantomed 20mg
		- 10/03/22 :Ponction de moelle
		- Pas de donneur compatible, on surveille l’évolution de la maladie qui basculera à un moment. Greffe haplo identique quand nécessaire avec Valéry
		- 30/08/2022 : bilan prégreffe et ponction moelle. Greffe prévue le 13/09/2022
		- 05/12/2022 hospitalisation pour greffe sortie le17/02/2023
		- 02/2023 suivi en hôpital de jour 2 fois par semaine
* **Dr Lecuyer (Dermato)**
	+ - 07/03/22 : brûlure de mes taches brunes

**Examens**

* + - 05/2006 : gastro motilium au besoin
		- 05/2010 : irm nuque, arthrose C6C7
		- Écho et rx épaule gauche ; calcifications
		- 22/10/2013/rx bassin et colonne lombosacrée : arthrose
		- 17/12/2014 IRM genou
		- 17/01/2015 IRM lombaire

…

* + - 13/02/2019 : echo hanche droite,calcifications à l’insertion des tendons moyen et petits fessiers.
		- 13/02/2019 : rx hanche droite, coxarthrose modérée de la hanche droite avec remodelé osteophytique peri-céphalique.
		- 23/12/2019 :scanner cervicales :stenose foraminale sur arthrose importante (c5 c6)
		- 03/2020 : échographie épaule
		- 05/2020 :electromyographie membres supérieurs : pas d’altération motrice)
		- 05/2020 IRM cervicales : sténose foraminale c5 c6,importante et bilatérale
		- 08/09/2020 rx coude gauche : fracture transverse de l’olecrâne passant par la surface articulaire .Diastasis fracturaire 4mm. Plâtre.
		- 28/01/2021 : scintigraphie osseuse :discopathie c5 c6, osteo-arthropathie inter apophysaire c4c5,rhizarthrose bilatérale à caractère inflammatoire
		- 02/2021 : rx et échographie épaule gauche RAS
		- 25/03/21 : arthroscanner épaule gauche, RAS
		- 16/08/21 :EMG bras gauche (Marie Curie)
		- 17/08/21 :IRM cervicale(ghdc)
* **Allergies**
* intolérance au dolzam , bactrim ,furadantine, .
	+ - Allergie au cattgut
		- Intolérance dérivés morphiniques (dipidolor) : nausées,
		- Diclofenac : hypertension.