

« Caractérisation des signes cutanés des infections à Covid 19 »

Acronyme : COVID SKIN

Fiche de recueil de données

Merci de faire signer et de garder dans votre dossier source :

- la feuille de non-opposition signée par le patient
- la feuille de consentement spécifique photographies le cas échéant

Joindre :

- les photos anonymisées si réalisées
- le CR anapath anonymisé de biopsie cutanée si réalisée

Lieu d'exercice :

Dermatologue responsable :

Date du recueil de données :

Terrain

Date de naissance (mois /année) : .. /

Sexe : F • / M •

ATCD dermatologique oui • non •

Si oui précisez

ATCD :

Connectivite ou vascularite oui • non •

Si précisez :

Photosensibilité oui • non •

Artralgies oui • non •

Sd de raynaud oui • non •

Sd sec oui • non •

Engelures oui • non •

Autres ATCD :

Traitements en cours (hors traitements de l'infection COVID)

Présentation et histoire clinique

Date des premiers symptômes

Fièvre oui • / non •

Toux oui • / non •

Dyspnée oui • / non •

Asthénie oui • / non •

Myalgies oui • / non •

Diarrhée oui • / non •

Nausées vomissements oui • / non •

Céphalées oui • / non •

Odynophagie oui • / non •

Anosmie/agueusie oui • / non •

Caractéristiques cliniques de l'atteinte cutanée

Date d'apparition (jour/mois) .. /

Date de résolution (Jour/mois) .. / / en cours

Caractéristiques sémiologiques :

- maculeux
- papuleux
- vésiculeux
- bulleux
- crouteux
- erythemateux
- lésions à type d'érythème noueux (*collaboration appel à cas FFFCEDV*)
- Engelures si oui une exposition à un froid humide a-t-elle précédée ? oui • / non •

Taille des lésions élémentaires

- <1 cm
- 1-3 cm
- 3-5cm
- > 5cm

Localisation

- Tête et cou
 - Joues Front
 - Menton Périnariaire
 - Perioculaire
 - Cou Cuir chevelu
- Tronc
 - Face antérieure
 - Dos
- Membre sup
- Membre inf
 - Paumes et plantes
 - Dos des pieds
 - Dos des mains
- atteinte muqueuse : préciser
- atteintes phanère : préciser

Biopsie cutanée

Réalisée oui • / non •

Si oui **joindre le CR anonymisé****Diagnostic COVID**

- Confirmation PCR date jour mois .. /
- Confirmation Sérologie : date jour mois .. /
- Suspicion clinique
- Suspicion clinique+ scanner

Evolution (date de début/de survenue)

- Pneumopathie jour mois
- Hospitalisation jour mois
- Hospitalisation en réanimation jour mois
- Suivi Covidom jour mois
- Date de guérison jour mois
- Date de décès jour mois

TraitementDu Covid

Essai clinique oui • / non • :

- Hydroxychloroquine
- Remdesivir
- Lopinavir+ ritonavir
- Lopinavir+ ritonavir+ interferon B
- IL6
- Autre : précisez
- traitement non connu

De l'éruption cutanée

Précisez :

à adresser à COVIDSKIN@sfdermato.com