

Registre français de l'échinococcose alvéolaire (FrancEchino)

QUESTIONNAIRE EPIDEMIOLOGIQUE

Adresse du réseau :

Centre National de Référence Echinococcoses
Service de Parasitologie-Mycologie
CHU de Besançon, Hôpital Jean-Minjoz
3 boulevard Fleming, 25030 Besançon cedex
E-mail : cnr-echino@chu-besancon.fr

Responsables du réseau :

Pr L. Millon (Parasitologie CHU Besançon)
Dr AP. Bellanger-Clerget (Parasitologie CHU Besançon)
Pr S. Bresson-Hadni (Parasitologie CHU Besançon)
Dr C. Richou (Hépatologie CHU Besançon)
Dr D. Weil-Verhoeven (Hépatologie CHU Besançon)

PATIENT :

Nom de famille : _____ Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|/|_|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Sex : O M O F

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Nom de la personne ayant rempli le questionnaire : _____

Date : _____

Cadre réservé au CNR Echinococcoses :

Nom du centre : _____ (N° FrancEchino : |__|__|__|)

EurEchino Database Subject ID (ref patient) : |__|__|__| - |__|__|__| - |__|__|__| - |__|__|

Date d'inclusion : ____/____/____ Année de diagnostic : ____/____/____

A. MODE DE VIE

Pratiquez-vous des activités de chasse et/ou de piégeage ? :

☐ Oui☐ Non

- Si oui, avez-vous pratiqué des activités de chasse et/ou piégeage au cours des :

☐ 5 dernières années☐ 20 dernières années☐ 10 dernières années☐ 30 dernières années

- **Nombre d'années de pratique au total :**

Avez-vous déjà observé des renards autour de chez-vous ? :

☐ Oui☐ Non

- Si oui, avez-vous observé la présence de renards dans votre environnement de vie au cours des :

☐ 5 dernières années☐ 20 dernières années☐ 10 dernières années☐ 30 dernières années

- Si oui, à quelle fréquence les avez-vous observés ?

☐ Au moins une fois par semaine☐ Moins fréquemment☐ Au moins une fois par mois

Avez-vous des poules et/ou des lapins et/ou d'autres animaux à l'extérieur de votre habitation, ou pratiquez-vous le compostage ? : ☐ Oui ☐ Non

☐ Oui☐ Non

- **Si oui, depuis :**

☐ 5 ans☐ 20 ans

☐ 10 ans

☐ 30 ans

Cueillez/Consommez-vous des baies ou des plantes sauvages non cuites ? :

☐ Oui☐ Non

- Si oui, depuis :

☐ 5 ans

☐ 20 ans

☐ 10 ans

☐ 30 ans

- Combien de fois par semaine durant la saison ? :

Utilisez-vous un espace extérieur pour faire un jardin potager ? :

☐ Oui☐ Non

- Si oui, depuis :

☐ 5 ans

☐ 20 ans

☐ 10 ans

☐ 30 ans

- Combien d'heures par semaine durant la saison ? : _____

Pratiquez-vous des activités de loisirs dans la nature ? :

☐ Oui☐ Non

- **Si oui, depuis :**

☐ 5 ans

☐ 20 ans

☐ 10 ans

☐ 30 ans

- Combien d'heures par semaine durant la saison ? :

Avez-vous des chiens ? :

☐ Oui☐ Non

- **Si oui, depuis :**

☐ 5 ans

☐ 20 ans

☐ 10 ans

☐ 30 ans

- Combien de chiens au total ? :

Avez-vous des chats ? :

☐ Oui☐ Non

- Si oui, depuis :

☐ 5 ans☐ 20 ans☐ 10 ans☐ 30 ans

- Combien de chats au total ? : _____

B. DONNEES FAMILIALES

Avez-vous un (/des) membre(s) de votre famille atteint(s) d'échinococcose alvéolaire ? : ☐ Oui ☐ Non

- Si oui, quel est le lien de parenté de cette (/ces) personne(s) avec vous :
- Si oui, pourriez-vous nous préciser son (/leur) identité(s) et lui (/leur) demander de nous contacter s'il(s) n'a(/ont) jamais été suivi(s) au CHRU de Besançon ?

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ Sexe : ☐ M ☐ F

Adresse : _____

Année du diagnostic de l'échinococcose : _____

C. DONNEES PROFESSIONNELLES

Quelle est votre situation professionnelle actuelle ? : ☐ En activité ☐ Retraité

- **Si retraité, votre année de départ en retraite :**

Pouvez-vous indiquer vos différentes activités professionnelles au cours de votre carrière et préciser celle que vous occupiez au moment du diagnostic et celle que vous occupez actuellement ? :

[illegible]

D. DONNEES DE RESIDENCE

Pouvez-vous indiquer votre lieu de naissance (code postal + ville + pays) ? :

Pouvez-vous indiquer vos lieux de résidence au cours de votre vie et préciser celui que vous occupiez au moment du diagnostic et celui que vous occupez actuellement ? :

Date de début (année)	Date de fin (année)	Lieu de résidence		Résidence lors du diagnostic (1 case à cocher)	Résidence actuelle (1 case à cocher)
		(code postal + ville)	(pays)		

E. DEPLACEMENTS

Pouvez-vous indiquer les lieux dans lesquels vous avez voyagé plus d'une semaine, ou vous avez résidé pendant plus de 3 mois parmi les zones géographiques suivantes ? :

Zone	Pays	Région(s) / Ville(s)	Année(s)	Durée (s)(mois)
Europe	France <i>(Massif central, Alpes, Jura, Vosges, Lorraine, Ardennes)</i>			
	Allemagne <i>(Baden-Württemberg, Bavière)</i>			
	Suisse			
	Autriche			
	Benelux			
	Pays scandinaves et zone baltique			
	Pays d'Europe centrale et d'Europe de l'Est <i>(Pologne, Lituanie, Lettonie)</i>			
Russie	Russie « européenne »			
	Russie « asiatique »			
Amérique	Etats-Unis <i>(Nord et centre)</i>			
	Canada			
	Alaska			
Asie	Turquie			
	Asie centrale			
Chine	Ouest de la Chine <i>(Xinjiang, Tibet, Gansu, Qinghai, Sichuan)</i>			
	Nord et Est de la Chine <i>(Ningxia, Mongolie intérieure)</i>			
Japon	Japon <i>(Hokkaido)</i>			
Afrique	Afrique du nord			
	Autres pays africains			