



Etiquette patient :

Date du prélèvement :

Sexe : Masculin Féminin

Poids :kg

Taille :cm

Critères de classification (simultanés ou successifs) du Lupus Systémique

- Rash malaire
- Lupus discoïde
- Photosensibilité
- Ulcérations orales ou nasopharyngées
- Polyarthrite non érosive
- Pleurésie ou péricardite
- Convulsions ou psychose
- Atteinte hématologique
(Anémie hémolytique ou leucopénie < 4000/ μ l constatée à 2 reprises ou lymphopénie < 1500/ μ l constatée à 2 reprises ou thrombopénie < 100 000/ μ l, en l'absence de drogues cytopéniantes)
- Titre anormal de facteurs anti-nucléaires par immuno-fluorescence (en l'absence de drogues inductrices)
- Perturbations immunologiques
(Titre anormal d'anticorps anti-ADN natif ou anticorps anti-Sm ou présence d'anticorps antiphospholipides : sérologie syphilitique dissociée constatée à 2 reprises en 6 mois ou anticoagulant circulant de type lupique ou titre anormal d'anticorps anti-cardiolipine en IgG ou IgM)

Traitements en cours :

- Corticothérapie : Nom :Dose : mg/jr
- Hydroxychloroquine : Dose : mg/jr
- Cellcept : Dose :mg/jr depuis le :



Activité du lupus selon le SLEDAI (cocher la case du score SLEDAI si item présent le jour de l'examen et/ou dans le mois précédent)

Valeur	score SLEDAI	Symptôme / signe	Définition
8	___	Convulsion	Début récent. Absence de cause métabolique, infectieuse ou médicamenteuse.
8	___	Psychose	Perturbation des activités quotidiennes normales, liée à un trouble sévère de la perception de la réalité, dont hallucinations, incohérence, perte des associations d'idées, appauvrissement du contenu de la pensée, pensées illogiques, comportement bizarre, désorganisé ou catatonie. Absence d'insuffisance rénale aiguë ou de cause médicamenteuse.
8	___	Syndrome cérébral organique	Altération fluctuante des fonctions cognitives d'apparition rapide, avec désorientation, troubles de la mémoire ou des autres fonctions supérieures, dont obscurcissement des idées avec difficultés de concentration et incapacité de prêter attention à son environnement, et au moins deux des signes suivants: trouble de la perception, discours incohérent, insomnie ou somnolence diurne, ou augmentation ou diminution de l'activité psychomotrice. Absence de cause métabolique, infectieuse ou médicamenteuse.
8	___	Trouble visuel	Anomalies rétinienne liées au lupus, dont corps cytoïdes, hémorragies rétinienne, exsudat séreux ou hémorragies choroïdiennes, ou névrite optique. Absence d'hypertension, de cause infectieuse ou médicamenteuse.
8	___	Atteinte des nerfs crâniens	Apparition récente d'une neuropathie sensitive ou motrice des nerfs crâniens.
8	___	Céphalées lupiques	Céphalées intenses, persistantes, parfois migraineuses, mais résistantes aux morphiniques.
8	___	AVC	AVC récent(s). Absence d'athérosclérose.
8	___	Vascularite	Ulcération, gangrène, nodules digitaux douloureux, infarctus péri-unguéal, hémorragie sous unguéale ou vascularite prouvée par biopsie ou angiographie.
4	___	Arthrites	Plus de deux articulations douloureuses et inflammatoires (palpation douloureuse, gonflement, épanchement...).
4	___	Myosite	Douleur/faiblesse musculaire proximale, associée à une élévation des CPK ou de l'aldolase ou à des modifications de l'électromyogramme, ou à une preuve histologique de myosite.
4	___	Cylindres urinaires	Cylindres granuleux ou hématisques
4	___	Hématurie	> 5 hématies/champs (grossissement max). Absence de lithiase, d'infection ou d'autres causes...
4	___	Protéinurie	> 0.5 g/24h. Apparition ou augmentation récente de plus de 0.5 mg/24h.
4	___	Leucocyturie	> 5 leucocytes/champs (grossissement max). Absence d'infection.
2	___	Nouveau rash	Apparition ou récurrence d'un rash inflammatoire.
2	___	Alopécie	Apparition ou récurrence d'une perte de cheveux anormale, diffuse ou en plaque.
2	___	Ulcération des muqueuses	Apparition ou récurrence d'ulcérations orales ou nasales.
2	___	Pleurésie	Douleur thoracique de type pleurale avec frottement, épanchement, ou épaissement pleural.
2	___	Péricardite	Douleur péricardique avec au moins un des signes suivants: frottement, épanchement, ou confirmation à l'ECG ou à l'échographie.
2	___	Baisse du complément	Diminution de CH50, C3, ou C4 en dessous de la valeur normale inférieure.
2	___	Augmentation des anticorps anti-ADN	Test de Farr positif (selon la norme du laboratoire).
1	___	Fièvre	> 38°C. Absence de cause infectieuse.
1	___	Thrombocytopénie	< 100 000 plaquettes/mm ³ .
1	___	Leucopénie	< 3 000 leucocytes/mm ³ . Absence de cause médicamenteuse.