**Nouvelle étude du CRI**

**Biothérapies pour les manifestations auto-immunes / inflammatoires associées aux syndromes myélodysplasiques et leucémies myélomonocytaires chroniques (SMD/LMMC)**

**Nom (3 lettres) :** ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦  **Prénom (2 lettres) :** ⎣\_⎦⎣\_⎦

Date Naissance (MM/AAAA) : **⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ Homme 🞏 Femme 🞏**

**Caractéristiques du SMD / LMMC AU DIAGNOSTIC**

## Date du diagnostic de SMD/LMMC (mois/année) : ⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

## Type de SMD (OMS 2008):

Anémie réfractaire

Cytopénie réfractaire avec dysplasie multilignée 🞏

Anémie réfractaire avec sidéroblastes en couronne 🞏

Cytopénie réfractaire avec dysplasie multilignée et sidéroblastes en couronne 🞏

Anémie réfractaire avec excès de blastes- 1 (AREB-1) 🞏

Anémie réfractaire avec excès de blastes-2 (AREB-2) 🞏

Syndrome myélodysplasique non classé 🞏

Syndrome myélodysplasique avec délétion isolée du chromosome 5 : 5 q - 🞏

LMMC 🞏

Hb : **⎣\_⎦⎣\_⎦**  g/dl Plaquettes **⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ \_⎦ \_⎦ \_⎦ /**mm3

PNN **⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦** 109/l Monocytes : **⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦** 109/l

Blastes sanguins: **⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦** .(%)

Dépendance transfusionnelle en GR Oui 🞏 Non 🞏

***Myélogramme:***

Richesse médullaire normale augmentée/diminuée Oui 🞏 Non 🞏

Dysplasie unilignée  🞏 Dysplasie multilignée 🞏Si oui, types lignée(s): ……………

Blastes médullaires= blastes + myéloblastes ………………..(%)

Caryotype : ………………………………. Trisomie 8 : oui  non 

**IPSS ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ IPSS révisé  ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦**

**Transformation en Leucémie aigüe (LA) :** Oui 🞏 Non 🞏

**Si oui: Date** ⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

**MANIFESTATIONS AUTOIMMUNES INFLAMMATOIRES AU DIAGNOSTIC**

## Date du diagnostic de MAI (MM/AAAA) : ⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

## Date d’évaluation (MM/AAAA) : ⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

**DELAI diagnostic SMD/LMMC-MAI >5 ANS = EXCLUSION**

**Fièvre (>38.5)** 🞏 Perte poids **🞏**  ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ Kg Asthénie **🞏**

**PEAU oui 🞎 non 🞎**

**Si oui,** **type :** Purpura 🞏 Ulcération digitale 🞏 Acrosyndrome 🞏 livedo racemosa 🞏 Urticaire 🞏 ulcérations buccales **🞏** Vespertilio 🞏 lupus chronique **🞏**  lupus discoides **🞏** Photosensibilité 🞏 sclérose cutanée proximale 🞏 distale 🞏 EN 🞏 aphtose buccales **🞏** aphtose génitale **🞏** pseudofolliculite **🞏** Xérostomie 🞏 Xérophtalmie 🞏 Parotidomégalie 🞏BGSA III/IV 🞏 **Autres (pelade, lichen etc) :………………………….**

**ARTICULAIRE oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** Arthralgies 🞏 Arthrites 🞏 Polyarthrites 🞏 Symétriques 🞏 MCP 🞏 IPP 🞏 IPD 🞏 Poignets 🞏 Chevilles 🞏 MTP 🞏 Myalgies 🞏 si oui CPK UI/L **⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦**

NAD ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ NAG ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ DAS28 ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

**REIN-GI oui 🞎 non 🞎 Classe/Type histo :**

**Si oui:** Protéinurie (/l ou/24 h) ⎣\_⎦⎣\_⎦ hématurie 🞏 HTA 🞏 Créatinine **⎣\_⎣\_⎦⎣\_⎦**

Douleur abdo 🞎 RGO 🞎 hémorragie digestive 🞎 POIC **🞏** ischémie mésentérique 🞎 micro-anévrismes 🞎 douleur testiculaire /orchite 🞎

**CŒUR-POUMON 🞏 oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** Péricardite **🞏** Myocardite **🞏** Pleurésie **🞏** Valvulopathie 🞏 EP 🞏 coronarite 🞏 Thrombus 🞏

Toux 🞏 Dyspnée 🞏 NYHA ⎣\_⎦⎣\_⎦ Asthme 🞎 PID 🞎 Nodules excavés 🞏 HIA **🞏**  EP 🞎

**NEURO oui 🞎 non 🞎**

 **Si oui:** Démyelinisante **🞏** comitialite **🞏** Polyneuropathie Sensitive 🞏 Sensitivo-motrice 🞏 Mononeuropathie multiple 🞏 Paires crâniennes **🞏** Méningite **🞏** Rhombencéphalite **🞏** Céphalées temporales **🞏** ATindurées **🞏** BAT pos **🞏**

**ORL-OEIL oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** chondrite auriculaire **🞎** nasale **🞎** laryngo-trachéale **🞎** Hypoacousie perception **🞎** syndrome vestibulaire **🞎** épistaxis **🞎** croutes nasales **🞎** sinusite/polypes **🞎** nécrose langue ou scalp **🞏**

Uvéite antérieure 🞏 uvéite postérieure 🞏 vasculite rétinienne 🞏 NORB 🞏 papillite 🞏 sclérite 🞏 épisclérite 🞏 conjonctivite 🞏 tumeur retro-orbitaire 🞏

**VASCULAIRE**  **oui 🞎 non 🞎**

Aortite 🞎 anévrismes artériels 🞎 siège………..

Thrombose artérielle 🞎 thrombose veineuse 🞎 siège…………

Claudication MSUP **🞎** Claudication MINF **🞎** Souffles vasculaires 🞏 Diminution ou abolition d’un pouls 🞏 Carotidodynies **🞎** Anisotension **🞎**

**Diagnostic FINAL de MAI**

- Lupus **🞎** Sjogren **🞎** Myosite **🞎** Polychondrite

- Cryoglobulinémie **🞎** Behcet **🞎** Horton **🞎** PAN **🞎** Vascularite ANCA **🞎** Purpura rhumatoïde **🞎**

- Sweet 🞎 autre dermatose neutrophilique 🞎

- PR 🞎 PPR 🞎 RS3PE 🞎 Rhumatisme inclassé 🞎

- Inclassé………………

- Autres ……………….

**Biologie**

Hb (g/dl) ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ PNN (n/mm3) ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ Plaquettes (n/mm3) ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ Monocytes ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

CRP (g/l) ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ g/l EPS ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ g/l

FAN ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ Type ECT…………… AntiDNA(Farr/Elisa) ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

Anti-CCP Oui 🞏 Non 🞏 FR Oui 🞏 Non 🞏

ANCA oui 🞎 non 🞎Anti PR3 🞎 Anti MPO 🞎

Cryo Oui 🞏 Non 🞏 type I 🞏 II 🞏 III 🞏 ACC 🞏 ACL 🞏 AB2GPI 🞏

VHC 🞏 VHB🞏 VIH🞏

**Radiographies articulaires : érosion 🞏 oui 🞎 non 🞎**

**TRAITEMENT de 1e ligne  DU SMD/LMMC: réponse SMD et MAI**

**Date début du traitement :**  ⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

**Azacitidine**🞏 ou **Decitabine** **🞏**

 Posologie (mg/m²/jour) : I\_ \_I\_ \_I

Nombre de cures réalisées I\_ \_I\_ \_I

Date de fin (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I ou en cours 

**Lenalidomide 🞏**

 Posologie (mg/jour) : I\_ \_I\_ \_I

Nombre de cures réalisées ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

 Date de fin (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I ou en cours

 **Greffe de CSH 🞏**

Chimiothérapie intensive : oui 🞏 non 🞏 si oui : molécules :…………………………

Date de l’allogreffe : I\_ \_I\_ \_I I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

**Autres 🞏……………………………………………………………………………………..**

 Date de début (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

 Posologie (mg/jour) : I\_ \_I\_ \_I

 Date de fin (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I ou en cours 

Nombre de cures réalisées ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

 **Efficacité hématologique** oui  non 

REPONSE IWG 2006 oui 

## Efficacité sur Manifestations auto-immunes du TRAITEMENT du SMD (après un cycle de traitement ou à 6 mois si en cours)

## Date évaluation (MM/AAAA) : ⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

**PEAU oui 🞎 non 🞎**

**Si oui,** **type :** Purpura 🞏 Ulcération digitale 🞏 Acrosyndrome 🞏 livedo racemosa 🞏 Urticaire 🞏 ulcérations buccales **🞏** Vespertilio 🞏 lupus chronique **🞏**  lupus discoides **🞏** Photosensibilité 🞏 EN 🞏 aphtose buccales **🞏** aphtose génitale **🞏** pseudofolliculite **Autres (pelade, lichen etc) :………………………….**

**ARTIC oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** Arthralgies 🞏 Arthrites 🞏 Polyarthrites 🞏 Symétriques 🞏 MCP 🞏 IPP 🞏 IPD 🞏 Poignets 🞏 Chevilles 🞏 MTP 🞏 Myalgies 🞏 si oui CPK UI/L **⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦**

NAD ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ NAG ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ DAS28 ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

**REIN-GI oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** Protéinurie (/l ou/24 h) ⎣\_⎦⎣\_⎦ hématurie 🞏 HTA 🞏 Créatinine **⎣\_⎣\_⎦⎣\_⎦**

Douleur abdo 🞎 RGO 🞎 hémorragie digestive 🞎 douleur testiculaire /orchite 🞎

**CŒUR-POUMON 🞏 oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** Péricardite **🞏** Myocardite **🞏** Pleurésie **🞏** Toux 🞏 Dyspnée 🞏 NYHA ⎣\_⎦⎣\_⎦ Asthme 🞎 PID 🞎

Nodules excavés 🞏 HIA **🞏**  EP 🞎

**NEURO oui 🞎 non 🞎**

 **Si oui:** Démyelinisante **🞏** Polyneuropathie Sensitive 🞏 Sensitivo-motrice 🞏 Mononeuropathie multiple 🞏 Paires crâniennes **🞏** Méningite **🞏** Rhombencéphalite **🞏** Céphalées temporales **🞏**

**ORL-OEIL oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** chondrite auriculaire **🞎** nasale **🞎** laryngo-trachéale **🞎** Hypoacousie perception **🞎** syndrome vestibulaire **🞎** épistaxis **🞎** croutes nasales **🞎** sinusite/polypes **🞎** nécrose langue ou scalp **🞏**

Uvéite antérieure 🞏 uvéite postérieure 🞏 vasculite rétinienne 🞏 NORB 🞏 papillite 🞏 sclérite 🞏 épisclérite 🞏 conjonctivite 🞏 tumeur retro-orbitaire 🞏

**VASC** **oui 🞎 non 🞎**

Aortite 🞎 Thrombose artérielle 🞎 thrombose veineuse 🞎 siège…………

Claudication MSUP **🞎** Claudication MINF **🞎** Souffles vasculaires 🞏 Diminution ou abolition d’un pouls 🞏 Carotidodynies **🞎** anisotension **🞎**

**Biologie**

CRP ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ g/l

AntiDNA(Farr/Elisa) ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

Anti-CCP Oui 🞏 Non 🞏 FR Oui 🞏 Non 🞏

ANCA oui 🞎 non 🞎Anti PR3 🞎 Anti MPO 🞎

Cryo Oui 🞏 Non 🞏 type I 🞏 II 🞏 III 🞏

ACC 🞏 ACL 🞏 AB2GPI 🞏

**Réponse clinique MAI (disparition tous les symptômes) :** complète  partielle (au moins 50%) 

Prednisone 🞏 ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ mg/j

Autres IS type ……………………

**TRAITEMENT de 1e ligne de la MAI**

**Date début du traitement :** ⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

**Corticoïdes**🞏

 Date de début (mois/année): I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

 Posologie équivalent prednisone (mg/jour) : I\_ \_I\_ \_I⎣\_⎦

 Date de fin (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I ou en cours 

**Méthotrexate 🞏 ou Azathioprine 🞏 ou Mycophénolate mofétil 🞏 ou hydroxychloroquine🞏 ou cyclophosphamide 🞏**

 Date de début (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

 Posologie (mg/semaine ou mg/jour) : I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

 Date de fin (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I ou en cours 

**Rituximab** 🞏

 Date de début (mois/année): I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

 Posologie (dose totale) : I\_ \_I\_ \_I⎣\_⎦⎣\_⎦

Nombre de cures réalisées ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

 Date de fin (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I ou en cours 

**AntiTNFα / Anakinra / Tocilizumab / Abatacept 🞏**

 Date de début (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

 **Type:** Infliximab  Etanercept  Adalimumab  Anakinra 🞏Tocilizumab 🞏Abatacept 🞏

 Posologie (mg/kg) : I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

**Traitement entretien :**

Quotidien **🞏** Hebdomadaire  bihebdomadaire  mensuel  6 semaines  8 semaines 

Nombre de cures réalisées ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

 Date de fin (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I ou en cours 

**Efficacité sur SMD du TRAITEMENT MAI:** oui  non 

Hg ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ PNN ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ Plaquettes ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ Monocytes ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

## Efficacité sur Manifestations auto-immunes TRAITEMENT MAI

## Date évaluation (MM/AAAA) : ⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

**PEAU oui 🞎 non 🞎**

**Si oui,** **type :** Purpura 🞏 Ulcération digitale 🞏 Acrosyndrome 🞏 livedo racemosa 🞏 Urticaire 🞏 ulcérations buccales **🞏** Vespertilio 🞏 lupus chronique **🞏**  lupus discoides **🞏** Photosensibilité 🞏 EN 🞏 aphtose buccales **🞏** aphtose génitale **🞏** pseudofolliculite **Autres (pelade, lichen etc) :………………………….**

**ARTICULAIRE oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** Arthralgies 🞏 Arthrites 🞏 Polyarthrites 🞏 Symétriques 🞏 MCP 🞏 IPP 🞏 IPD 🞏 Poignets 🞏 Chevilles 🞏 MTP 🞏 Myalgies 🞏 si oui CPK UI/L **⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦**

NAD ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ NAG ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ DAS28 ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

**REIN-GI oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** Protéinurie (/l ou/24 h) ⎣\_⎦⎣\_⎦ hématurie 🞏 HTA 🞏 Créatinine **⎣\_⎣\_⎦⎣\_⎦**

Douleur abdo 🞎 RGO 🞎 hémorragie digestive 🞎 douleur testiculaire /orchite 🞎

**CŒUR-POUMON 🞏 oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** Péricardite **🞏** Myocardite **🞏** Pleurésie **🞏** Toux 🞏 Dyspnée 🞏 NYHA ⎣\_⎦⎣\_⎦ Asthme 🞎 PID 🞎

Nodules excavés 🞏 HIA **🞏**  EP 🞎

**NEURO oui 🞎 non 🞎**

 **Si oui:** Démyelinisante **🞏** Polyneuropathie Sensitive 🞏 Sensitivo-motrice 🞏 Mononeuropathie multiple 🞏 Paires crâniennes **🞏** Méningite **🞏** Rhombencéphalite **🞏** Céphalées temporales **🞏**

**ORL-OEIL oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** chondrite auriculaire **🞎** nasale **🞎** laryngo-trachéale **🞎** Hypoacousie perception **🞎** syndrome vestibulaire **🞎** épistaxis **🞎** croutes nasales **🞎** sinusite/polypes **🞎** nécrose langue ou scalp **🞏**

Uvéite antérieure 🞏 uvéite postérieure 🞏 vasculite rétinienne 🞏 NORB 🞏 papillite 🞏 sclérite 🞏 épisclérite 🞏 conjonctivite 🞏 tumeur retro-orbitaire 🞏

**VASCULAIRE** **oui 🞎 non 🞎**

Aortite 🞎 Thrombose artérielle 🞎 thrombose veineuse 🞎 siège…………

Claudication MSUP **🞎** Claudication MINF **🞎** Souffles vasculaires 🞏 Diminution ou abolition d’un pouls 🞏 Carotidodynies **🞎** anisotension **🞎**

**Biologie**

CRP ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ g/l

AntiDNA(Farr/Elisa) ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ Anti-CCP Oui 🞏 Non 🞏 FR Oui 🞏 Non 🞏

ANCA oui 🞎 non 🞎Anti PR3 🞎 Anti MPO 🞎 Cryo Oui 🞏 Non 🞏 type I 🞏 II 🞏 III 🞏

ACC 🞏 ACL 🞏 AB2GPI 🞏

**Réponse clinique MAI** (disparition tous les symptômes) : complète  partielle ( au moins 50%)

Prednisone 🞏 ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ mg/j

Autres IS type ……………………

**TRAITEMENT 2e ligne MAI**

**Date début du traitement :** ⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

**Corticoïdes**🞏

 Date de début (mois/année): I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

 Posologie équivalent prednisone (mg/jour) : I\_ \_I\_ \_I⎣\_⎦

 Date de fin (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I ou en cours 

**Méthotrexate 🞏 ou Azathioprine 🞏 ou Mycophénolate mofétil 🞏 ou hydroxyhcloroquine🞏 ou cyclophosphamide 🞏**

 Date de début (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

 Posologie (mg/semaine ou mg/jour) : I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

 Date de fin (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I ou en cours 

**Rituximab** 🞏

 Date de début (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

 Posologie (dose totale) : I\_ \_I\_ \_I⎣\_⎦⎣\_⎦

Nombre de cures réalisées ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

 Date de fin (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I ou en cours 

**Anti-TNF-α / Anakinra / Tocilizumab / Abatacept 🞏**

 Date de début (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

 **Type:** Infliximab  Etanercept  Adalimumab  Anakinra 🞏Tocilizumab 🞏Abatacept 🞏

 Posologie (mg/kg) : I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

**Traitement entretien :**

Quotidien **🞏** Hebdomadaire  bihebdomadaire  mensuel  6 semaines  8 semaines 

Nombre de cures réalisées ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

 Date de fin (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I ou en cours 

**Efficacité sur SMD (6 cures ou 6 mois)** **du TRAITEMENT MAI:** oui  non 

Hg ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ PNN ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ Plaquettes ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ Monocytes ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

## Efficacité sur Manifestations auto-immunes à 6 mois ou 6 cures du TRAITEMENT MAI

## Date évaluation (MM/AAAA) : ⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

**PEAU oui 🞎 non 🞎**

**Si oui,** **type :** Purpura 🞏 Ulcération digitale 🞏 Acrosyndrome 🞏 livedo racemosa 🞏 Urticaire 🞏 ulcérations buccales **🞏** Vespertilio 🞏 lupus chronique **🞏**  lupus discoides **🞏** Photosensibilité 🞏 EN 🞏 aphtose buccales **🞏** aphtose génitale **🞏** pseudofolliculite **Autres (pelade, lichen etc) :………………………….**

**ARTICULAIRE oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** Arthralgies 🞏 Arthrites 🞏 Polyarthrites 🞏 Symétriques 🞏 MCP 🞏 IPP 🞏 IPD 🞏 Poignets 🞏 Chevilles 🞏 MTP 🞏 Myalgies 🞏 si oui CPK UI/L **⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦**

NAD ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ NAG ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ DAS28 ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

**REIN-GI oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** Protéinurie (/l ou/24 h) ⎣\_⎦⎣\_⎦ hématurie 🞏 HTA 🞏 Créatinine **⎣\_⎣\_⎦⎣\_⎦**

Douleur abdo 🞎 RGO 🞎 hémorragie digestive 🞎 douleur testiculaire /orchite 🞎

**CŒUR-POUMON 🞏 oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** Péricardite **🞏** Myocardite **🞏** Pleurésie **🞏** Toux 🞏 Dyspnée 🞏 NYHA ⎣\_⎦⎣\_⎦ Asthme 🞎 PID 🞎

Nodules excavés 🞏 HIA **🞏**  EP 🞎

**NEURO oui 🞎 non 🞎**

 **Si oui:** Démyelinisante **🞏** Polyneuropathie Sensitive 🞏 Sensitivo-motrice 🞏 Mononeuropathie multiple 🞏 Paires crâniennes **🞏** Méningite **🞏** Rhombencéphalite **🞏** Céphalées temporales **🞏**

**ORL-OEIL oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** chondrite auriculaire **🞎** nasale **🞎** laryngo-trachéale **🞎** Hypoacousie perception **🞎** syndrome vestibulaire **🞎** épistaxis **🞎** croutes nasales **🞎** sinusite/polypes **🞎** nécrose langue ou scalp **🞏**

Uvéite antérieure 🞏 uvéite postérieure 🞏 vasculite rétinienne 🞏 NORB 🞏 papillite 🞏 sclérite 🞏 épisclérite 🞏 conjonctivite 🞏 tumeur retro-orbitaire 🞏

**VASCULAIRE** **oui 🞎 non 🞎**

Aortite 🞎 Thrombose artérielle 🞎 thrombose veineuse 🞎 siège…………

Claudication MSUP **🞎** Claudication MINF **🞎** Souffles vasculaires 🞏 Diminution ou abolition d’un pouls 🞏 Carotidodynies **🞎** anisotension **🞎**

**Biologie**

CRP ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ g/l

Anti-DNA(Farr/Elisa) ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ Anti-CCP Oui 🞏 Non 🞏 FR Oui 🞏 Non 🞏

ANCA oui 🞎 non 🞎Anti PR3 🞎 Anti MPO 🞎 Cryo Oui 🞏 Non 🞏 type I 🞏 II 🞏 III 🞏

ACC 🞏 ACL 🞏 AB2GPI 🞏

**Réponse clinique MAI** (disparition tous les symptômes) : complète  partielle ( au moins 50%)

Prednisone 🞏 ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ mg/j

Autres IS type ……………………

**TRAITEMENT MAI 3e ligne**

**Date début du traitement :** ⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

**Corticoïdes**🞏

 Date de début (mois/année): I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

 Posologie équivalent prednisone (mg/jour) : I\_ \_I\_ \_I⎣\_⎦

 Date de fin (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I ou en cours 

**Méthotrexate 🞏 ou Azathioprine 🞏 ou Mycophénolate mofétil 🞏 ou hydroxyhcloroquine🞏 ou cyclophosphamide 🞏**

 Date de début (mois/année): I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

 Posologie (mg/semaine ou mg/jour) : I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

 Date de fin (mois/année): I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I ou en cours 

**Rituximab** 🞏

 Date de début (mois/année): I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

 Posologie (dose totale) : I\_ \_I\_ \_I⎣\_⎦⎣\_⎦

Nombre de cures réalisées ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

 Date de fin (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I ou en cours 

**Anti-TNF-α / Anakinra / Tocilizumab / Abatacept 🞏**

 Date de début (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I / I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

 **Type:** Infliximab  Etanercept  Adalimumab  Anakinra 🞏Tocilizumab 🞏Abatacept 🞏

 Posologie (mg/kg) : I\_ \_I\_ \_I\_ \_I

**Traitement entretien :**

Quotidien **🞏** Hebdomadaire  bihebdomadaire  mensuel  6 semaines  8 semaines 

Nombre de cures réalisées ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

 Date de fin (mois/année) : I\_ \_I\_ \_I I\_ \_I\_ \_I\_ \_I\_ \_I ou en cours 

**Efficacité sur SMD (6 cures ou 6 mois)** **du TRAITEMENT MAI:** oui  non 

Hg ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ PNN ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ Plaquettes ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ Monocytes ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

## Efficacité sur Manifestations auto-immunes à 6 mois ou 6 cures du TRAITEMENT MAI

## Date évaluation (MM/AAAA) : ⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

**PEAU oui 🞎 non 🞎**

**Si oui,** **type :** Purpura 🞏 Ulcération digitale 🞏 Acrosyndrome 🞏 livedo racemosa 🞏 Urticaire 🞏 ulcérations buccales **🞏** Vespertilio 🞏 lupus chronique **🞏**  lupus discoides **🞏** Photosensibilité 🞏 EN 🞏 aphtose buccales **🞏** aphtose génitale **🞏** pseudofolliculite **Autres (pelade, lichen etc) :………………………….**

**ARTICULAIRE oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** Arthralgies 🞏 Arthrites 🞏 Polyarthrites 🞏 Symétriques 🞏 MCP 🞏 IPP 🞏 IPD 🞏 Poignets 🞏 Chevilles 🞏 MTP 🞏 Myalgies 🞏 si oui CPK UI/L **⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦**

NAD ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ NAG ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ DAS28 ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦

**REIN-GI oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** Protéinurie (/l ou/24 h) ⎣\_⎦⎣\_⎦ hématurie 🞏 HTA 🞏 Créatinine **⎣\_⎣\_⎦⎣\_⎦**

Douleur abdo 🞎 RGO 🞎 hémorragie digestive 🞎 douleur testiculaire /orchite 🞎

**CŒUR-POUMON 🞏 oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** Péricardite **🞏** Myocardite **🞏** Pleurésie **🞏** Toux 🞏 Dyspnée 🞏 NYHA ⎣\_⎦⎣\_⎦ Asthme 🞎 PID 🞎

Nodules excavés 🞏 HIA **🞏**  EP 🞎

**NEURO oui 🞎 non 🞎**

 **Si oui:** Démyelinisante **🞏** Polyneuropathie Sensitive 🞏 Sensitivo-motrice 🞏 Mononeuropathie multiple 🞏 Paires crâniennes **🞏** Méningite **🞏** Rhombencéphalite **🞏** Céphalées temporales **🞏**

**ORL-OEIL oui 🞎 non 🞎**

**Si oui:** chondrite auriculaire **🞎** nasale **🞎** laryngo-trachéale **🞎** Hypoacousie perception **🞎** syndrome vestibulaire **🞎** épistaxis **🞎** croutes nasales **🞎** sinusite/polypes **🞎** nécrose langue ou scalp **🞏**

Uvéite antérieure 🞏 uvéite postérieure 🞏 vasculite rétinienne 🞏 NORB 🞏 papillite 🞏 sclérite 🞏 épisclérite 🞏 conjonctivite 🞏 tumeur retro-orbitaire 🞏

**VASCULAIRE** **oui 🞎 non 🞎**

Aortite 🞎 Thrombose artérielle 🞎 thrombose veineuse 🞎 siège…………

Claudication MSUP **🞎** Claudication MINF **🞎** Souffles vasculaires 🞏 Diminution ou abolition d’un pouls 🞏 Carotidodynies **🞎** anisotension **🞎**

**Biologie**

CRP ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ g/l

Anti-DNA(Farr/Elisa) ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ Anti-CCP Oui 🞏 Non 🞏 FR Oui 🞏 Non 🞏

ANCA oui 🞎 non 🞎Anti PR3 🞎 Anti MPO 🞎 Cryo Oui 🞏 Non 🞏 type I 🞏 II 🞏 III 🞏

ACC 🞏 ACL 🞏 AB2GPI 🞏

**Réponse clinique MAI** (disparition tous les symptômes) : complète  partielle (au moins 50%) 

Prednisone 🞏 ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦ mg/j

Autres IS type ……………………

**Si vous disposez de telles observations, vous pouvez :**

* soit remplir la fiche d’observation ci-jointe et nous la transmettre par fax, mail ou courrier postal soit nous contacter au arsene.mekinian@aphp.fr et nous réaliserons le recueil de données
* tous les collègues ayant inclus un ou plusieurs patients dans cette étude seront associés comme coauteurs (ordre selon le nombre de cas inclus, en ca s de nombre égale par ordre alphabétique du nom)