**Recueil prospectif national des cas incidents de MICI sous anti-IL17**

**Fiche à envoyer à Jean-Guillaume LETAROUILLY, jeanguillaume.letarouilly@gmail.com ou Fax: 03 20 44 54 59**

**Service de Rhumatologie– Hôpital Roger Salengro – CHRU Lille – Avenue du Professeur Emile Laine – 59037 Lille**

IDENTIFICATION

Date du recueil (jj/mm/aa) : │ \_ \_ │ \_ \_ │ \_ \_ │

Médecin référent : …………………………….

Service : ………………………………………..

Contact (e-mail/téléphone) : ……………………………….

CARACTERISTIQUES DEMOGRAPHIQUES

Nom (3 premières lettres) : │ \_ │ \_ │ \_ │ Prénom (2 premières lettres) : │ \_ │ \_ │

Sexe (M/F) : │ \_ │ DDN (jj/mm/aa) : │ \_ \_ │ \_ \_ │ \_ \_ │

CRITERES D’INCLUSION

| Tâche | Échéance | Terminé | Initiales |
| --- | --- | --- | --- |
| * Patient présentant un psoriasis
 |  |[ ]   |
| * + Psoriasis en plaque
 |  |[ ]   |
| * + - Coudes
 |  |[ ]   |
| * + - Avant-bras
 |  |[ ]   |
| * + - Région lombosacrée
 |  |[ ]   |
| * + - Genoux
 |  |[ ]   |
| * Régions prétibiales
 |  |[ ]   |
| * + Psoriasis des plis
 |  |[ ]   |
| * + Psoriasis du cuir chevelu
 |  |[ ]   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + Psoriasis unguéal
 |  |[ ]   |
| * + Psoriasis palmoplantaire
 |  |[ ]   |
| * + Psoriasis pustuleux
 |  |[ ]   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Patient présentant une spondyloarthrite axiale

Selon les critères de classification ASAS 2009 :  |  |  [ ]  ro-ilM  |  |
| * + Patient de moins de 45 ans au début des symptômes
 |  |[ ]   |
| * + Lombalgies≥ 3 mois
 |  |[ ]   |
| * + Horaire inflammatoire
 |  |[ ]   |
| * + Sacro-iliite radiographique
 |  |[ ]   |
| * + Sacro-iliite IRM
 |  |[ ]   |
| * + HLA-B27
 |  |[ ]   |
| * + Arthrite
 |  |[ ]   |
| * + Enthésite (talon)
 |  |[ ]   |
| * + Dactylite
 |  |[ ]   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + Uvéite
 |  |[ ]   |
| * + Bonne réponse aux AINS
 |  |[ ]   |
| * + Antécédent familial de spondyloarthrite
 |  |[ ]   |
| * + CRP au diagnostic
 | │ \_ \_ \_ │ | mg/L |  |

**Diagnostic de spondyloarthrite à inclusion si Sacro-iliite à l’imagerie plus ≥ 1 critère de SpA ou HLA B27 plus ≥ 2 critères de SpA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * e Spondyloarthrite périphérique:

Selon les critères de classification ASAS 2011  |  |[ ]   |
| * + Arthrite
 |  |[ ]   |
| * + Enthésite (talon)
 |  |[ ]   |
| * + Dactylite
 |  |[ ]   |

**A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + Psoriasisoriasiss
 |  |[ ]   |
| * + Maladoe de Crohn
 |  |[ ]   |
| * + Rectocolite hémorragique
 |  |[ ]   |
| * + Infection urogénitale ou gastrointestinale précédant les symptômes articulaires
 |  |[ ]   |
| * + HLA-B27
 |  |[ ]   |
| * + Uvéite
 |  |[ ]   |
| * + Sacro-iliite radiographique
 |  |[ ]   |
| * + Sacro-iliite IRM
 |  |[ ]   |

**B**

|  |  |
| --- | --- |
| * + Arthrite
 |  |[ ]
| * + Enthésite (talon)
 |  |[ ]
| * + Dactylite
 |  |[ ]
| * + Lombalgie inflammatoire
 |  |[ ]
| * + HLA-B27
 |  |[ ]
| * + Uvéite
 |  |[ ]
| * + Antécédent familial de spondyloarthrite
 |  |[ ]
| * + CRP au diagnostic
 | │ \_ \_ \_ │ | mg/L |

**Diagnostic de spondyloarthrite périphérique si arthrite, enthésite ou dactylite plus ≥1 critère A ou ≥2 critères B**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * e Patient sous anti-IL 17
 |  |[ ]   |
| * + SECUKINUMAB
 |  |[ ]   |
| * + IXEKIZUMAB
 |  |[ ]   |
|  |  |  |  |

CARACTERISTIQUES DU PSORIASIS

1. Traitements conventionnels :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Topiques
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * + Kératolytiques
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * + Dermocorticoïdes
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * + Vitamine D
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * + Rétinoïdes
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * Photothérapie
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * Rétinoïdes
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * Méthotrexate
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * Ciclosporine
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |

1. Biothérapies

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Infliximab
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/kg/ │\_ \_│semaine |
| * Adalimumab
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * Etanercept
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * Ustekinumab
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |

1. Caractéristiques avant la mise sous Anti-IL 17 :
* PASI : │\_ \_ │ DLQI │\_ \_ │

CARACTERISTIQUES DE LA SPONDYLOARTHRITE

1. Traitements conventionnels :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * AINS
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * Méthotrexate
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * Salazopyrine
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * Léflunomide
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * Ciclosporine
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |

1. Biothérapies

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Infliximab
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/kg/ │\_ \_│semaine |
| * Adalimumab
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * Etanercept
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * Golimumab
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * Certolizumab
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |
| * Ustekinumab
 |[ ]  De │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │à │\_ \_ │ \_ \_ \_ \_ │ | │\_ \_ │mg/ │\_ \_│semaine |

1. Caractéristiques avant la mise sous anti-IL 17 :
* BASDAI : │\_ \_ │
* ASDAS CRP : │\_ \_ │

CARACTERISTIQUES ET DIAGNOSTIC DE LA MICI

|  |  |
| --- | --- |
| * Maladie de Crohniasiss
 |[ ]   |
| * Rectocolite hémorragique
 |[ ]   |
| * Posologie anti-IL 17
 |  │ \_ \_ \_│mg/L |  |
| * Délai entre début traitement par anti-IL17 et apparition des symptômes
 |  │\_ \_ │mois |  |

1. Caractéristiques cliniques :

|  |  |
| --- | --- |
| * + Syndrome digestifriasiss
 |[ ]  Non disponible [ ]  |
| * + Nausée-vomissement
 |[ ]  Non disponible [ ]  |
| * + Perte de poids
 |[ ]  Non disponible [ ]  |
| * + Syndrome obstructif
 |[ ]  Non disponible [ ]  |
| * + Diarrhée glairosanglante
 |[ ]  Non disponible [ ]  |
| * + Rectorragie
 |[ ]  Non disponible [ ]  |
| * + Aphte buccal
 |[ ]  Non disponible [ ]  |
| * + Fistule anale
 |[ ]  Non disponible [ ]  |
| * Scores cliniques au stade le plus sévère de la MICI
 |[ ]   |
| * + Crohn Disease Activity Index
 |  │\_ \_ │ | Non disponible [ ]  |
| * + Rectocolite hémorragique Mayo Score
 |  │\_ \_ │ | Non disponible [ ]  |

1. Atteinte endoscopique/ iconographique Non disponible [ ]

**Si disponible, merci de faxer les comptes-rendus des FOGD, coloscopies, entéroscanner et entéroIRM au 03 20 44 44 89 à l’attention de Jean-Guillaume Letarouilly**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + Localisation de la MICI
 |  |  |  |
| * + Maladie de Crohn
 |  |  |  |
| * + Iléon
 |  |[ ]   |
| * + Côlon
 |  |[ ]   |
| * + Rectum
 |  |[ ]   |
| * + Anus
 |  |[ ]   |
| * Rectocolite hémorragique
 |  |[ ]   |
| * + Rectum
 |  |[ ]   |
| * + Côlon gauche
 |  |[ ]   |
| * + Pancolite
 |  |[ ]   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + Caractéristiquesriasiss
 |  |[ ]   |
| * + Erythème
 |  |[ ]   |
| * + Erosion
 |  |[ ]   |
| * + Ulcère
 |  |[ ]   |

1. Caractéristiques biologiques :

|  |  |
| --- | --- |
| * ASCAiasiss
 |[ ]  Non disponible [ ]  |
| * pANCA
 |[ ]  Non disponible [ ]  |
| * CRP la plus élevée
 |[ ]  │ \_ \_ \_│mg/L |

 Caractéristiques histologiques :Non disponible [ ]

**Si disponible, merci de faxer les comptes-rendus d’anatomopathologie au 03 20 44 44 89 à l’attention de Jean-Guillaume Letarouilly**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + Colite active focale
 |  |  |  |
| * + Abcès cryptiques
 |  |[ ]   |
| * + Infiltrat à polynucléaires neutrophiles
 |  |[ ]   |
| * + Infiltrat à polynucléaires ésoinophiles
 |  |[ ]   |
| * + Infiltration lymphoplasmocytaire
 |  |[ ]   |
| * + Atrophie cryptique
 |  |[ ]   |
| * + Distorsion cryptique
 |  |[ ]   |
| * + Granulome
 |  |[ ]   |

MODIFICATIONS THERAPEUTIQUES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Arrêt de l’anti-IL 17
 |  |[ ]   |
| * Evolution à l’arrêt
 |  |[ ]   |
| * + Guérison
 |  |[ ]   |
| * + Absence de guérison
 |  |[ ]   |
| * + - Agrravation
 |  |[ ]   |
| * + - Stabilité
 |  |[ ]   |
| * + - Amélioration
 |  |[ ]   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Physical Global Assessment (PGA)
 |  |[ ]   |
| * A 3 mois
 |  |[ ]   |
| * + Maladie inactive
 |  |[ ]   |
| * + Maladie peu active
 |  |[ ]   |
| * + Maladie modérement active
 |  |[ ]   |
| * + Maladie sévèrement active (nécessité d’hospitalisation)
 |  |[ ]   |
| * A 6 mois
 |  |[ ]   |
| * + Maladie inactive
 |  |[ ]   |
| * + Maladie peu active
 |  |[ ]   |
| * + Maladie modérement active
 |  |[ ]   |
| * + Maladie sévèrement active (nécessité d’hospitalisation)
 |  |[ ]   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + Nécessité d’un traitement spécifique de MICIiasiss
 |  |[ ]   |
| * + Corticothérapie
 |  |[ ]   |
| * + - Budénoside
 |  |[ ]   |
| * + - Prednisone
 |  |[ ]   |
| * + - Prednisolone
 |  |[ ]   |
| * + Mésalamine
 |  |[ ]   |
| * + Méthotrexate
 |  |[ ]   |
| * + Thiopurine
 |  |[ ]   |
| * + Infliximab
 |  |[ ]   |
| * + Adalimumab
 |  |[ ]   |
| * + Golimumab
 |  |[ ]   |
| * + Certolizumab
 |  |[ ]   |
| * + Vedolizumab
 |  |[ ]   |
| * + Ustekinumab
 |  |[ ]   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Réponse au traitement
 |  |  |  |
| * + Guérison
 |  |[ ]   |
| * + Absence de guérison
 |  |[ ]   |
| * + - Agrravation
 |  |[ ]   |
| * + - Stabilité
 |  |[ ]   |
| * + - Amélioration
 |  |[ ]   |

**MERCI DE VOTRE AIDE !**