SAVIA

 «Etude de l’association entre la spondyloarthrite et la vascularite à IgA : une étude cas-témoin».

**CAHIER D'OBSERVATION**

 **INITIALES DU SUJET**: -

1ière lettre du prénom

du NOM **\***

1ière lettre du nom de famille

du PRENOM

 **N° D’INCLUSION** :-

N° du sujet

N° centre

du NOM **\***

 **DATE D'INCLUSION**: - -

**CONTACTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dr LETAROUILLY Jean-Guillaume | 03 20 44 69 26  | jeanguillaume.letarouilly@chu-lille.fr |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Sexe
 | [ ]  Homme | [ ]  Femme |
| * Age au moment du diagnostic de vascularite à IgA |\_|\_| année
 |
| * Durée d’évolution de la vascularite à IgA |\_|\_| année
 |

**DIAGNOSTIC DE LA SPONDYLOARTHRITE**

|  |
| --- |
| * Durée d’évolution au moment du diagnostic de vascularite à IgA |\_|\_| année
 |
| **Critères ASAS** |
| * rachialgie ≥ 3 mois
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * âge du diagnostic est < 45 ans
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * HLA-B27 positif
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Sacro-iliite radiographique
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Sacro-iliite à l’IRM
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Rachialgies inflammatoires
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Arthrite
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Enthésite
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Dactylite
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Uvéite antérieure aiguë
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Maladie de Crohn
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Rectocolite hémorragique
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Psoriasis
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Bonne réponse aux AINS
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Antécédent familial de spondyloarthrite
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * CRP>5mg/L au diagnostic
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |

**Critères CASPAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Psoriasis actuel
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Antécédent de psoriasis
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Antécédent familial de psoriasis
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Psoriasis unguéal
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Absence de facteur rhumatoïde
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Dactylite
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Reconsctruction osseuse juxta-articulaire sur radiographies des mains et des pieds
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |

**Activité de la spondyloarthrite lors du diagnostic de vascularite à IgA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Poussée
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * BASDAI
 | |\_|\_|\_|/100 |
| * ASDAS CRP
 | |\_|, |\_|\_| |
| * Nombre d’articulations douloureuses
 |  | |\_|\_|\_|/28  | |\_|\_|\_|/68 |
| * Nombre d’articulations gonflées
 |  | |\_|\_|\_|/28  | |\_|\_|\_|/66 |

**Traitements de la spondyloarthrite avant la vascularite**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Durée | Arrêt |
| * Corticothérapie
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * AINS
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Méthotrexate
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Sulfasalazine
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Léflunomide
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Infliximab
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Etanercept
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Adalimumab
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Golimumab
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Certolizumab
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Sécukinumab
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Ixékizumab
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Bimékizumab
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Ustékinumab
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Gulsekumab
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Risankizumab
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Tildrakizumab
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Tofacitinib
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Upadacitinib
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |

|  |  |
| --- | --- |
|  Autres antécédents/ oui [ ]  non [ ]  [ ] ……………………………………………….……..[ ] ……………………………………………….……..[ ] ……………………………….…….………….…...[ ] ……………………………………..………….…...[ ] ……………………………………..………….……[ ] ……………………………………..………….…… |  [ ] ……………………………………..……[ ] ……………………………………..……[ ] ……………………………………..……[ ] ……………………………………..……[ ] ……………………………………..……[ ] ……………………………………..…… |

**Traitements concomittants**

|  |  |
| --- | --- |
| Le sujet prend-il d’autres traitements? | [ ]  Oui [ ] Non |

|  |  |
| --- | --- |
|  [ ] ……………………………………………….……..[ ] ……………………………………………….……..[ ] ……………………………….…….………….…...[ ] ……………………………………..………….…...[ ] ……………………………………..………….……[ ] ……………………………………..………….…… |  [ ] ……………………………………..……[ ] ……………………………………..……[ ] ……………………………………..……[ ] ……………………………………..……[ ] ……………………………………..……[ ] ……………………………………..…… |

**Diagnostic de la vascularite à IgA**

|  |
| --- |
|  |
| * Purpura cutané
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Arthralgies
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Si oui, nombre d’articulations douloureuses
 | |\_|\_|\_|/28  | |\_|\_|\_|/68 |  |
| * Localisation
 |  |  |  |
| * Arthrites
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Si oui, nombre d’articulations gonflées
 | |\_|\_|\_|/28  | |\_|\_|\_|/68 |  |
| * Localisation
 |  |  |  |
| * Douleurs abdominales
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Nausées/vomissements
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Hémorragie digestive
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Ischémie mésentérique
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Atteinte rénale
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Pression artérielle au diagnostic
 | |\_|\_|\_| mmHg/ |\_|\_|\_| mmgHg |
| * CRP au diagnostic
 |  |\_|\_|\_| mg/L |  |
| * Autres manifations
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Si oui, lesquelles ?
 |  |  | [ ]  Ne sait pas |
| **Si atteinte rénale** |  |  |  |
| * Protéinurie ou albuminurie
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Si protéinurie ou albuminurie au diagnostic
 | |\_|\_|\_|\_| mg/24hOu |\_|\_|\_|\_| mg/g créatininurieOu |\_|\_|\_|\_| mg/L |
| * Hématurie
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Créatininémie au diagnostic
 | |\_|\_|\_| µmol/L |
| * Créatininémie la plus élevée
 | |\_|\_|\_| µmol/L |
| * Recours à la dialyse
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |  | [ ]  Ne sait pas |

|  |
| --- |
|  **Histologie** |
| * Biopsie cutanée
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Ponction-Biopsie rénale
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Autre site de biopsie
 |  |  |
| * Vascularite leucocytoclasique
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Glomérulonéphrite proliférative\*
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |
| * Dépôts d’IgA en immunofluorescence
 |  [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |

\*Prolifération endo-capillaire ou présence de croissants / prolifération extra-capillaire sur le compte-rendu de la biopsie

**Traitement de la vascularite à IgA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Durée | Arrêt |
| * Corticothérapie
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Colchicine
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Dapsone
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Immunuglobulines polyvalentes
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Rituximab
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Cyclophosphasmide
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Azathioprine
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Inhibiteur de l’enzyme de conversion
 | [ ]  Oui | [ ]  Non | |\_|\_| mois ou |\_|\_| ans | [ ]  Oui [ ]  Non |

**Evolution de la vascularite à IgA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Rémission
 | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| * Stabilité
 | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| * Aggravation
 | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| * Protéinurie ou Albuminurie (dernière évaluation)
 | |\_|\_|\_|\_| mg/24hOu |\_|\_|\_|\_| mg/g créatininurieOu |\_|\_|\_|\_| mg/L |
| * Créatininémie (dernière évaluation)
 | |\_|\_|\_| µmol/L |

**Evolution de la spondyloarthrite**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Changement de traitement
 | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| * Si oui, lequel ?
 |  |  |