**Etude observationnelle de la prévention du zona en France dans le cadre d’un traitement par Anifrolumab**

Dr Ludovic Trefond (ltrefond@chu-clermontferrand.fr)

*Service de Médecine Interne - Hôpital Gabriel-Montpied CHU Clermont-Ferrand*

*Centre de Référence pour les Maladies auto immunes et auto inflammatoires Systémiques Rares d'Auvergne*

**DEMOGRAPHIE**

**Nom (3 lettres) :**   **Prénom (3 lettres) :**

**Mois et année de naissance :**  **⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦**  **Sexe :**

**Nom et email du médecin :** ………………………………………………………………………….

**Ville :** …………………………………………………………………………………………………

**Objectifs de l’étude :**

1/ Faire un état des lieux des pratiques en France, chez les patients traités par anifrolumab, de la prescription de valaciclovir au long cours en prévention primaire et secondaire du zona.

2/ Analyser l’efficacité sur la prévention du zona, d’un traitement préventif par valaciclovir chez les malades avec lupus systémiques traités par anifrolumab

**DIAGNOSTIC DU LUPUS ERYTHEMATEUX SYSTEMIQUE**

**Date du diagnostic (MM/AAAA) :** **⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦**

**Critères EULAR/ACR 2019:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Critères de classification** | **Oui** | **Non** | **Précisions** |
| **1** | Fièvre |  |  | **…………………………..** |
| **2** | Leucopénie |  |  | **…………………………..** |
| **3** | Thrombopénie |  |  | **…………………………..** |
| **4** | Hémolyse d’origine auto immune |  |  | **…………………………..** |
| **5** | Délire |  |  | **…………………………..**  **………………………….** |
| **6** | Psychose |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **7** | Convulsion |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **8** | Alopécie non cicatricielle |  |  | **…………………………..**  **………………………….** |
| **9** | Erosion buccale |  |  | **…………………………..**  **………………………….** |
| **10** | Lésion cutanée de lupus discoïde ou subaigu |  |  | **…………………………..**  **………………………….** |
| **11** | Lésion cutanée de lupus aigu |  |  | **…………………………..**  **………………………….** |
| **12** | Anticardiolipine ou anti beta2GP1 ou anticoagulant circulant |  |  | **…………………………..** |
| **13** | Épanchement pleural ou péricardique |  |  | **………………………….** |
| **14** | Péricardite aiguë |  |  | **…………………………..** |
| **15** | Atteinte articulaire |  |  | **………………………….** |
| **16** | Protéinurie >0.5g/24h |  |  | **…………………………..** |
| **17** | Glomérulonéphrite lupique de classe II ou V |  |  | **………………………….** |
| **18** | Glomérulonéphrite lupique de classe III ou IV |  |  | **…………………………..** |
| **19** | C3 OU C4 bas |  |  | **………………………….** |
| **20** | C3 et C4 bas |  |  | **…………………………..** |
| **21** | Anti ADN natif ou anti SM |  |  | **………………………….** |

**ATTEINTES CLINIQUES-BIOLOGIQUES AU COURS DU LES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLINIQUE** | **Oui** | **Non** | **Précisions** |
| **Constitutionnel**  **(Fièvre,Perte de poids, anorexie, splénomégalie, adénopathies)** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Cutanéomuqueux**  **(eruption cutanée (aigüe, subaigüe, ou chronique), angioedème, ulcération des muqueuses, panniculite, vascularite digitale, alopécie diffuse, purpura)** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Neuropsychiatrique** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Musculo-articulaire**  **(myalgies, arthralgies, myosite)** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Cardiorespiratoire**  **(myocardite, péricardite, pleurésie, HIA, PID)** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Gastrointestinal**  **(ascite, entérite, pancréatite, hépatite lupique)** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Renal**  **(préciser la/les classes)** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Hematologique**  **(lymphopénie, PTI, AHAI)** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Autre(s) maladie(s) auto-immune(s) associée(s) (Polyarthrite rhumatoïde, Gougerot-Sjögren, Sclérodermie, Myosite…)** |  |  | **…………………………..** |
| **Syndrome des antiphospholipides** |  |  | **…………………………..** |
| **BIOLOGIE** | | | |
| **AAN** |  |  | **…………………………..** |
| **Anti-DNA** |  |  | **…………………………..** |
| **Anti-SSA** |  |  | **…………………………..** |
| **Anti-SSB** |  |  | **…………………………..** |
| **Anti-nucléosome** |  |  | **…………………………..** |
| **Anti-RNP** |  |  | **…………………………..** |
| **Anti-Sm** |  |  | **…………………………..** |
| **Anti-ribosome** |  |  | **…………………………..** |
| **Interferon** α (positif une fois) |  |  | **…………………………..** |
| **Interferon** α  **Technique : …………………………..**  **Taux max : …………………………..** | | | |
| **Anticorps anti interferon** α (positif une fois) |  |  | **…………………………..** |
| **Biologie anti phospholipides** |  |  | **…………………………..** |

**TRAITEMENTS REÇUS AU COURS DU LES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Traitement** | **Oui** | **Non** | **Précisions** |
| **Hydroxychloroquine** |  |  | **…………………………..** |
| **Corticoïdes** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Methotrexate** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Belimumab** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Mycophenolate Mofetil** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Cyclophosphamide** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Azathioprine** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Rituximab** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Thalidomide** |  |  | **…………………………..** |
| **Lenalidomide** |  |  | **…………………………..** |
| **Autre** |  |  | **…………………………..** |

**ANTECEDENTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Oui** | **Non** |
| **Antécédent de zona** |  |  |
| **Date (MM/AAAA) :** **⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦** |  |  |
| **Localisation (intercostal, cervical, abdominal, lomboabdominal, céphalique, ophtalmique, ganglion géniculé, bucco pharyngé, etc..)**  **…………………………..** |  |  |
| **Gravité/Complications (douleur post zostérienne, atteinte motrice dans le territoire, myelite, etc…)**  **…………………………..** |  |  |
| **Hospitalisation** |  |  |
| **Nombre d’épisodes : …………………………..** |  |  |

|  |
| --- |
| **Autres antécédents médicaux notables :**  **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..** |

**ANIFROLUMAB**

**Date de début du traitement (MM/AAAA) :** **⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atteintes cliniques au moment de l’instauration de l’anifrolumab** | **Oui** | **Non** | **Précisions** |
| **Constitutionnel** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Cutanéomuqueux** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Neuropsychiatrique** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Musculo-articulaire** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Cardiorespiratoire** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Gastrointestinal** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Renal** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Hematologique** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Interferon** α |  |  | **…………………………..** |
| **Taux : …………………………..** |  |  |  |
| **Technique : …………………………..** |  |  |  |
| **Traitements associés à l’anifrolumab** | **Oui** | **Non** | **Précisions** |
| **Corticoïdes** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Dose : ……………** |  |  |  |
| **Hydroxychloroquine** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..** |
| **Autres traitements (immunosuppresseurs ou modulateurs)** |  |  | **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..**  **…………………………..** |

**PREVENTION DU ZONA**

**Traitement :**

**Valaciclovir : oui non**

**Dose : …………………………..**

**Autre : …………………………..**

**Date de début du traitement préventif (MM/AAAA) :** **⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦**

**Vaccination anti Zona : oui non**

**Zostavax : oui non**

**Shingrix : oui non**

**Date de la vaccination (MM/AAAA) :** **⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦**

**EVOLUTION SOUS ANIFROLUMAB**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Oui** | **Non** |
| **Zona sous anifrolumab** |  |  |
| **Date (MM/AAAA) :** **⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦** |  |  |
| **Localisation (intercostal, cervical, abdominal, lomboabdominal, céphalique, ophtalmique, ganglion géniculé, bucco pharyngé, etc..)**  **…………………………..** |  |  |
| **Gravité/Complications (douleur post zostérienne, atteinte motrice dans le territoire, myelite, etc…)**  **…………………………..**  **…………………………..** |  |  |
| **Hospitalisation** |  |  |
| **Nombre d’épisode : …………………………..** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Oui** | **Non** |
| **Autres infections sous anifrolumab (grippe, COVID, Herpès, infections bactérienne, etc…)** |  |  |
| **Type d’infection :**  **…………………………..**  **…………………………..** |  |  |
| **Hospitalisation** |  |  |

**SUIVI**

**Date des dernières nouvelles (JJ/MM/AAAA) :** **⎣\_⎦⎣\_⎦ /**  **⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦**

**Date d’arrêt éventuel de l’anifrolumab : (MM/AAAA) :** **⎣\_⎦⎣\_⎦ / ⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦⎣\_⎦**

**Motif d’arrêt : …………………………..**