

Annexe I – BVAS 2003 – VASCULITIS ACTIVITY SCORE 2003**TOTAL**

Ne cocher que les manifestations témoignant d'une maladie active (les séquelles présentes depuis plus de 3 mois sont appréciées par le VDI). Si toutes les manifestations représentent une maladie chronique active, mais faiblement (smoldering/grumbling disease) et qu'il n'y aucune manifestation nouvelle récente ou d'aggravation franche, cocher la case dans le coin en bas à droite. Les scores indiqués sont ceux pour une maladie active récemment / maladie faiblement active, « grumbling » (case du bas cochée). Ne faire que la somme d'une seule des colonnes.

	Oui		Oui
1. Signes généraux	<input type="checkbox"/> (maximum 3 / 2)	6. Signes cardiaques	<input type="checkbox"/> (maximum 6 / 3)
Myalgies	<input type="checkbox"/> 1 / 1	Disparition d'un pouls	<input type="checkbox"/> 4 / 1
Arthralgies ou arthrites	<input type="checkbox"/> 1 / 1	Atteinte valvulaire	<input type="checkbox"/> 4 / 2
Fièvre $\geq 38^{\circ}\text{C}$	<input type="checkbox"/> 2 / 2	Péricardite	<input type="checkbox"/> 3 / 1
Amaigrissement ≥ 2 kg	<input type="checkbox"/> 2 / 2	Angor	<input type="checkbox"/> 4 / 2
		Cardiomyopathie	<input type="checkbox"/> 6 / 3
2. Signes cutanés	<input type="checkbox"/> (maximum 6 / 3)	Insuffisance cardiaque congestive	<input type="checkbox"/> 6 / 3
Nécrose	<input type="checkbox"/> 2 / 1	7. Manifestations digestives	<input type="checkbox"/> (maximum 9 / 4)
Purpura	<input type="checkbox"/> 2 / 1	Péritonite	<input type="checkbox"/> 9 / 3
Ulcération(s)	<input type="checkbox"/> 4 / 1	Diarrhée sanglante	<input type="checkbox"/> 9 / 3
Gangrène	<input type="checkbox"/> 6 / 2	Douleur abdominale (angor digestif)	<input type="checkbox"/> 2 / 6
Autre(s) lésion(s) liée(s) à la vascularite	<input type="checkbox"/> 2 / 1		
3. Atteintes muqueuses et oculaires	<input type="checkbox"/> (maximum 6 / 3)	8. Signes rénaux	<input type="checkbox"/> (maximum 12 / 6)
Ulcération buccale / granulome	<input type="checkbox"/> 2 / 1	HTA	<input type="checkbox"/> 4 / 1
Ulcération génitale	<input type="checkbox"/> 1 / 1	Protéinurie $> 1+$	<input type="checkbox"/> 4 / 2
Inflammation lacrymale ou salivaire	<input type="checkbox"/> 4 / 2	Hématurie > 10 GR / champ	<input type="checkbox"/> 6 / 3
Exophtalmie	<input type="checkbox"/> 4 / 2	Créatininémie 125–249 $\mu\text{mol/l}$	<input type="checkbox"/> 4 / 2
Episclérite	<input type="checkbox"/> 2 / 1	Créatininémie 250–499 $\mu\text{mol/l}$	<input type="checkbox"/> 6 / 3
Conjonctivite / blépharite / kératite	<input type="checkbox"/> 1 / 1	Créatininémie > 500 $\mu\text{mol/l}$	<input type="checkbox"/> 8 / 4
Baisse progressive d'acuité visuelle / vue trouble	<input type="checkbox"/> 3 / 2	Augmentation de la Créatininémie $> 30\%$ ou diminution de la clairance de la créatinine $> 25\%$	<input type="checkbox"/> 6 / -
Baisse brutale d'acuité visuelle / cécité	<input type="checkbox"/> 6 / -		
Uvéite	<input type="checkbox"/> 6 / 2	9. Atteinte neurologique	<input type="checkbox"/> (maximum 9 / 6)
Vascularite rétinienne	<input type="checkbox"/> 6 / 2	Céphalées	<input type="checkbox"/> 1 / 1
Thrombose / hémorragie / exsudats rétiens		Méningite	<input type="checkbox"/> 3 / 1
4. Signes ORL	<input type="checkbox"/> (maximum 6 / 3)	Confusion, trouble de la conscience	<input type="checkbox"/> 3 / 1
Epistaxis / croûtes nasales / ulcération ou granulome nasal	<input type="checkbox"/> 6 / 3	Convulsions (non liées à l'HTA)	<input type="checkbox"/> 9 / 3
Sinusite	<input type="checkbox"/> 2 / 1	Atteinte médullaire (myélite)	<input type="checkbox"/> 9 / 3
Sténose sous-glottique	<input type="checkbox"/> 6 / 3	Accident vasculaire cérébral	<input type="checkbox"/> 9 / 3
Baisse d'audition de transmission (conduction)	<input type="checkbox"/> 3 / 1	Atteinte de(s) paire(s) crânienne(s)	<input type="checkbox"/> 6 / 3
Baisse d'audition de perception (sensorielle)	<input type="checkbox"/> 6 / 2	Neuropathie périphérique sensitive	<input type="checkbox"/> 6 / 3
		Neuropathie périphérique motrice	<input type="checkbox"/> 9 / 3
5. Signes pulmonaires	<input type="checkbox"/> (maximum 6 / 3)	10. Autre atteinte spécifique	<input type="checkbox"/>
Wheezing / sibilants	<input type="checkbox"/> 2 / 1	Préciser :	
Nodule(s) / Nodule(s) excavé(s)	<input type="checkbox"/> 3 / -	
Epanchement pleural	<input type="checkbox"/> 4 / 2	
Infiltrat pulmonaire radiologique	<input type="checkbox"/> 4 / 2	
Sténose endobronchique	<input type="checkbox"/> 4 / 2		
Hémorragie intra-alvéolaire	<input type="checkbox"/> 6 / 4		
Détresse respiratoire	<input type="checkbox"/> 6 / 4		

COCHER CETTE CASE SI **TOUTES** LES ATTEINTES NOTEES SONT ANCIENNES ET PERSISTANTES, et non récentes ou aggravées