

Stratégies thérapeutiques pour le traitement des vascularites à IgA cutanées récidivantes

Audrey Glatre/, Alexandre Audemard-Verger, Benjamin Terrier

DEMOGRAPHIE

Nom (3 lettres) : [][][]

Prénom (3 lettres) : [][][]

MM/AAAA de naissance : [][]/[][][][]

Sexe : []

Nom et email du médecin :

CARACTERISTIQUES DE LA VASCULARITE A IgA AU DIAGNOSTIC

Date du diagnostic (MM/AAAA) : [][]/[][][][]

Critères d'inclusion :

1	Age de début > 18 ans	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
2	Purpura vasculaire	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
3	Vascularite des vaisseaux de petit calibre sur biopsie cutanée, rénale ou digestive	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
4	Dépôts d'IgA sur biopsie cutanée, rénale ou digestive	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
5	Atteinte d'au moins un organe parmi: rein, intestin, articulations	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Atteintes cliniques au diagnostic de la vascularite :

Signes généraux Si oui: Fièvre >38°C Asthénie Amaigrissement (>10%)

Peau

Si oui, type : Purpura vasculaire

Topographie : Membres inférieurs Supérieurs

Abdomen Visage

Nécrose Bulles hémorragiques

Nodules sous-cutanées Livédo Urticaire fixe

Vascularite leucocytoclasique sur biopsie Nécrose fibrinoïde

Dépôts granuleux d'IgA des parois vasculaires

Autre :

Arthralgies Arthrites Myalgies Topographie des douleurs:

Rein

Si oui : HTA Œdème MI Hématurie macroscopique

Si oui : Créatininémie : µmol/l

DFG estimé (MDRD): ml/min/1,73 m²

Protéinurie : g/24h g/l ou g/mmol créat

Si Ponction-biopsie rénale :

Dépôts mésangiaux d'IgA

Glomérulonéphrite endocapillaire proliférative

Prolifération extra-capillaire (croissants) Sclérose glomérulaire

Tube digestif Si oui : Douleur abdominale Nausées/vomissements Diarrhée
 Ileus Hémorragie digestive Abdomen chirurgical
 Autre :

Poumon Si oui, type : Hémorragie alvéolaire Autre :

Neuropathie périphérique Si oui : Polynévrite Multinévrite Polyradiculonévrite
 Sensitive Motrice

Orchi-épididymite

Ophthalmologique Si oui: Uvéite Conjonctivite Sclérite/Episclérite
 Autre : Système nerveux central Cardiaque ORL Autre :

Biologie : IgA au diagnostic : g/L

**TRAITEMENTS ANTERIEURS A L'ATTEINTE CUTANEE RECIDIVANTE SI ATTEINTE
 EXTRA-CUTANEE ET/OU SEVERE DE LA VASCULARITE A IgA (optionnel)**

Bolus de méthylprednisolone Si oui : Nombre bolus/date de début :

Corticothérapie orale Si oui, date de début et fin :

Cyclophosphamide Si oui, dose cumulée (g)/date de début et fin :

Azathioprine Si oui, date de début et fin :

Méthotrexate Si oui, date de début et fin :

Mycophénolate mofétil Si oui, date de début et fin :

Plasmaphérèses Si oui, nombre/date de début et fin :

IgIV Si oui, date de début et fin :

Autre Si oui, schéma/posologie :

Atteintes cliniques à la mise sous traitement :

Peau Si oui, type : Purpura vasculaire
Topographie : Membres inférieurs Supérieurs
Abdomen Visage
Nécrose Bulles hémorragiques
Nodules sous-cutanées Livédo Urticaire fixe

Nouvelle biopsie Si oui : Vascularite leucocytoclasique Nécrose fibrinoïde

Dépôts granuleux d'IgA des parois vasculaires

Autre :

Arthralgies Arthrites Myalgies Intestin Rein Poumon

Neuropathie périphérique Système nerveux central Autre Type :

Biologie : IgA: g/L

Stratégie thérapeutique choisie :

Date de début du traitement (MM/AAAA) : []/[]/[]/[]

Colchicine Si oui, posologie :

Disulone Si oui, posologie :

Glucocorticoïdes Si oui, posologie maximale : mg/j

Azathioprine Si oui, durée et posologie :

Méthotrexate Si oui, durée et posologie :

Mycophénolate mofétil Si oui, durée et posologie :

Rituximab Si oui, schéma/posologie :

Cyclophosphamide Si oui : Schéma/nombre bolus :

IgIV Si oui, schéma/posologie :

Autres traitements spécifiques : Si oui, le(s)quel(s) :

Efficacité :

Réponse cutanée : Disparition des lésions Amélioration partielle Pas de réponse

Réponse des autres atteintes : Similaire à l'atteinte cutanée Dissociée

Détailler :

Devenir de la stratégie thérapeutique choisie :

Poursuite du traitement Tentative de sevrage après efficacité

Arrêt pour inefficacité Arrêt pour toxicité

Si arrêt, date d'arrêt du traitement (MM/AAAA) : []/[]/[]/[]

Motif de traitement : Rechute après réponse initiale Réfractaire primaire

Atteintes cliniques à la mise sous la nouvelle ligne thérapeutique :

Peau Si oui, type : Purpura vasculaire
Topographie : Membres inférieurs Supérieurs
Abdomen Visage
Nécrose Bulles hémorragiques
Nodules sous-cutanées Livédo Urticaire fixe

Nouvelle biopsie Si oui : Vascularite leucocytoclasique Nécrose fibrinoïde
Dépôts granuleux d'IgA des parois vasculaires
Autre :

Arthralgies **Arthrites** **Myalgies** **Intestin** **Rein** **Poumon**

Neuropathie périphérique **Système nerveux central** **Autre** Type :

Biologie : IgA: g/L

Stratégie thérapeutique choisie :

Date de début du traitement (MM/AAAA) : [_]_[_] / [_]_[_]_[_]_[_]_

Colchicine Si oui, posologie :

Disulone Si oui, posologie :

Glucocorticoïdes Si oui, posologie maximale : mg/j

Azathioprine Si oui, durée et posologie :

Méthotrexate Si oui, durée et posologie :

Mycophénolate mofétil Si oui, durée et posologie :

Rituximab Si oui, schéma/posologie :

Cyclophosphamide Si oui : Schéma/nombre bolus :

IgIV Si oui, schéma/posologie :

Autres traitements spécifiques : Si oui, le(s)quel(s) :

Efficacité :

Réponse cutanée : Disparition des lésions Amélioration partielle Pas de réponse

Réponse des autres atteintes : Similaire à l'atteinte cutanée Dissociée

Détailler :

Devenir de la stratégie thérapeutique choisie :

Poursuite du traitement **Tentative de sevrage après efficacité**

Arrêt pour inefficacité **Arrêt pour toxicité**

Si arrêt, date d'arrêt du traitement (MM/AAAA) : [_]_[_] / [_]_[_]_[_]_[_]_

Motif de traitement : Rechute après réponse initiale Réfractaire primaire

Atteintes cliniques à la mise sous la nouvelle ligne thérapeutique :

Peau Si oui, type : Purpura vasculaire
Topographie : Membres inférieurs Supérieurs
Abdomen Visage
Nécrose Bulles hémorragiques
Nodules sous-cutanées Livédo Urticaire fixe

Nouvelle biopsie Si oui : Vascularite leucocytoclasique Nécrose fibrinoïde
Dépôts granuleux d'IgA des parois vasculaires
Autre :

Arthralgies **Arthrites** **Myalgies** **Intestin** **Rein** **Poumon**

Neuropathie périphérique **Système nerveux central** **Autre** Type :

Biologie : IgA: g/L

Stratégie thérapeutique choisie :

Date de début du traitement (MM/AAAA) : [_]_[_] / [_]_[_]_[_]_[_]_

Colchicine Si oui, posologie :

Disulone Si oui, posologie :

Glucocorticoïdes Si oui, posologie maximale : mg/j

Azathioprine Si oui, durée et posologie :

Méthotrexate Si oui, durée et posologie :

Mycophénolate mofétil Si oui, durée et posologie :

Rituximab Si oui, schéma/posologie :

Cyclophosphamide Si oui : Schéma/nombre bolus :

IgIV Si oui, schéma/posologie :

Autres traitements spécifiques : Si oui, le(s)quel(s) :

Efficacité :

Réponse cutanée : Disparition des lésions Amélioration partielle Pas de réponse

Réponse des autres atteintes : Similaire à l'atteinte cutanée Dissociée

Détailler :

Devenir de la stratégie thérapeutique choisie :

Poursuite du traitement **Tentative de sevrage après efficacité**

Arrêt pour inefficacité **Arrêt pour toxicité**

Si arrêt, date d'arrêt du traitement (MM/AAAA) : [_]_[_] / [_]_[_]_[_]_[_]_

Motif de traitement : Rechute après réponse initiale Réfractaire primaire

Atteintes cliniques à la mise sous la nouvelle ligne thérapeutique :

Peau Si oui, type : Purpura vasculaire
Topographie : Membres inférieurs Supérieurs
Abdomen Visage
Nécrose Bulles hémorragiques
Nodules sous-cutanées Livédo Urticaire fixe

Nouvelle biopsie Si oui : Vascularite leucocytoclasique Nécrose fibrinoïde
Dépôts granuleux d'IgA des parois vasculaires
Autre :

Arthralgies **Arthrites** **Myalgies** **Intestin** **Rein** **Poumon**

Neuropathie périphérique **Système nerveux central** **Autre** Type :

Biologie : IgA: g/L

Stratégie thérapeutique choisie :

Date de début du traitement (MM/AAAA) : [_]_[_] / [_]_[_]_[_]_[_]

Colchicine Si oui, posologie :

Disulone Si oui, posologie :

Glucocorticoïdes Si oui, posologie maximale : mg/j

Azathioprine Si oui, durée et posologie :

Méthotrexate Si oui, durée et posologie :

Mycophénolate mofétil Si oui, durée et posologie :

Rituximab Si oui, schéma/posologie :

Cyclophosphamide Si oui : Schéma/nombre bolus :

IgIV Si oui, schéma/posologie :

Autres traitements spécifiques : Si oui, le(s)quel(s) :

Efficacité :

Réponse cutanée : Disparition des lésions Amélioration partielle Pas de réponse

Réponse des autres atteintes : Similaire à l'atteinte cutanée Dissociée

Détailler :

Devenir de la stratégie thérapeutique choisie :

Poursuite du traitement **Tentative de sevrage après efficacité**

Arrêt pour inefficacité **Arrêt pour toxicité**

Si arrêt, date d'arrêt du traitement (MM/AAAA) : [_]_[_] / [_]_[_]_[_]_[_]

NOUVELLES AU DERNIER SUIVI

Date du dernier suivi (MM/AAAA) : [] [] [] [] / [] [] [] [] [] []

Statut de la maladie au dernier suivi :

Maladie en rémission complète

Maladie en rémission partielle

Maladie active et réfractaire

Si maladie active, atteintes cliniques :

Peau

Si oui, type : Purpura vasculaire

Topographie : Membres inférieurs Supérieurs

Abdomen Visage

Nécrose Bulles hémorragiques

Nodules sous-cutanées Livédo Urticaire fixe

Arthralgies **Arthrites** **Myalgies** **Intestin** **Rein** **Poumon**

Neuropathie périphérique **Système nerveux central** **Autre** **Type** :

Biologie : IgA: g/L

Traitements et posologies en cours au dernier suivi :
.....
.....