

**Utilisation des biothérapies au cours des vascularites urticariennes (VU) :
Anti-CD20, anti-IL-1 et anti-IgE (Lucas Maisonobe, Marie Jachiet, Benjamin Terrier)**

Contact : lucas.maisonobe@aphp.fr, benjamin.terrier@aphp.fr ou fax au 0158411450

DEMOGRAPHIE

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

Prénom (2 lettres) : [][]

Age (années) : [][]

Sexe : []

Nom et email du médecin :

DIAGNOSTIC DE VASCULARITE URTICARIENNE

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

Critères d'inclusion :

1	Urticaire	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
2	Vascularite leucocytoclasique sur biopsie cutanée	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
3	Traitement par anti-CD20, anti-IL-1 et/ou Anti-IgE	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Vascularite hypocomplémentémique ou normocomplémentémique :

- Le (la) patient(e) présente une **VU hypocomplémentémique (VUH)**
 Le (la) patient(e) présente une **VU normocomplémentémique (VUN)**

Diagnostic isolée ou associée :

- Le (la) patient(e) présente une **VU isolée**
 Le (la) patient (e) présente une **VU associée à une autre maladie auto-immune**

En cas de VU associée à une ou plusieurs maladie(s) auto-immune(s), de quelle(s) pathologie(s) s'agit-il:

- Lupus systémique Sjögren Polyarthrite rhumatoïde Sclérodermie Myosite
Thyroïdite de Hashimoto Cirrhose biliaire primitive Maladie coéliqua
Autre Si oui, laquelle :

CARACTERISTIQUES DE LA VU AU DIAGNOSTIC

- Urticaire** Pigmentation Erythème Prurit Douleur Fixe Labile
Durée des poussées : < 3 heures 3 à 24 heures > 24 heures
Extension : < 50% du corps ≥ 50% du corps
Evolution depuis : < 6 semaines ≥ 6 semaines
Angio-œdème Purpura Livedo

- Signes généraux** Si oui : Fièvre >38°C Asthénie

- Musculo-squelettique** Si oui : Arthralgies Arthrites Myalgies
- Rénale** Si oui, type d'atteinte rénale :
- Respiratoire** Si oui : Dyspnée Toux
 Tabagisme : Non Sevré Actif (.....PA)
 EFR : TV obstructif TV restrictif Normales
- Digestive** Si oui : Douleur abdominale Nausées/vomissements Diarrhée
- Ophthalmologique** Si oui : Uvéite Conjonctivite Sclérite/Episclérite
- Organomégalie** Si oui : Adénopathies Hépatomégalie Splénomégalie
- Autre** Si oui, type :

Caractéristiques biologiques :

C3 : mg/l C4 : mg/l CH50 :% C1q : mg/l C1s : mg/l C1 inh: mg/l
 Anticorps anti C1q : Positif Négatif Non fait
 FAN : Positif Négatif Si positifs : Anti-ADN Anti-ENA (spécificité:)
 Cryoglobulinémie : Positif Négatif Non fait
 Pic monoclonal : Oui (type Ig:.....) Non Facteur rhumatoïde : Positif Négatif
 IgE totaux :UI/ml CRP :mg/L

Confirmation histologique :

Biopsie cutanée : Vascularite leucocytoclasique Dépôts d'Ig et/ou C3 en IF

TRAITEMENTS CONVENTIONNELS UTILISES AVANT LA BIOTHERAPIE

Molécule	Oui	Non	Date d'introduction	Date d'arrêt
Anti-histaminiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__
Hydroxychloroquine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__
Dapsone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__
Colchicine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__
Corticoïdes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__
Méthotrexate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__
Azathioprine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__
Mycophénolate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__
Cyclophosphamide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__
Plasmaphèreses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__
IgIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__
Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__
Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__

CARACTERISTIQUES DE LA VU A LA MISE SOUS BIOTHERAPIE N°1

Type de traitement :

- Rituximab Schéma 1g J1/J15 Schéma 375 mg/m²/sem x 4 Autre:
 Entretien par rituximab Si oui, schéma d'entretien :
- Anti-IL1 Si oui, molécule utilisée : Schéma :
- Anti-IgE Si oui, schéma utilisé :
- Autres traitements associés Si oui, décrire :

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

Caractéristiques cliniques :

- Urticaire Angio-cédème Purpura Livedo
- Musculo-squelettique Si oui : Arthralgies Arthrites Myalgies
- Rénale Si oui, type d'atteinte :
- Respiratoire Si oui, VEMS : ml VEMS :% VEMS/CV :%
- Digestive Si oui, type d'atteinte :
- Ophthalmologique Si oui, type d'atteinte :
- Autre Si oui, type d'atteinte :

Efficacité de la biothérapie :

- Réponse cutanée : Totale Amélioration ≥50% Amélioration <50% Pas de réponse
- Réponse clinique des autres atteintes : Similaire à l'atteinte cutanée Dissociée
- Détailler :
- Évolution du complément : Normalisation Amélioration partielle Pas de réponse

Variables	Initiation (M0)	M3 ± 1 mois	M6 ± 1 mois	M12 ± 3 mois	M18 ± 3 mois	M24 ± 3 mois
Dose GCs (mg)
C1q (mg/L)
C3 (mg/L)
C4 (mg/L)
CRP (mg/L)
Effet indésirable

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

Conclusion du traitement :

- Maladie réfractaire Réponse sous traitement Rechute sous traitement
- Réponse persistante après l'arrêt Rechute après l'arrêt

CARACTERISTIQUES DE LA VU A LA MISE SOUS BIOTHERAPIE N°2

Type de traitement :

- Rituximab Schéma 1g J1/J15 Schéma 375 mg/m²/sem x 4 Autre:
 Entretien par rituximab Si oui, schéma d'entretien :
- Anti-IL1 Si oui, molécule utilisée : Schéma :
- Anti-IgE Si oui, schéma utilisé :
- Autres traitements associés Si oui, décrire :

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

Caractéristiques cliniques :

- Urticaire Angio-cédème Purpura Livedo
- Musculo-squelettique Si oui : Arthralgies Arthrites Myalgies
- Rénale Si oui, type d'atteinte :
- Respiratoire Si oui, VEMS : ml VEMS :% VEMS/CV :%
- Digestive Si oui, type d'atteinte :
- Ophthalmologique Si oui, type d'atteinte :
- Autre Si oui, type d'atteinte :

Efficacité de la biothérapie :

Réponse cutanée : Totale Amélioration ≥50% Amélioration <50% Pas de réponse

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

Détailler :

Évolution du complément : Normalisation Amélioration partielle Pas de réponse

Variables	Initiation (M0)	M3 ± 1 mois	M6 ± 1 mois	M12 ± 3 mois	M18 ± 3 mois	M24 ± 3 mois
Dose GCs (mg)
C1q (mg/L)
C3 (mg/L)
C4 (mg/L)
CRP (mg/L)
Effet indésirable

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

Conclusion du traitement :

- Maladie réfractaire Réponse sous traitement Rechute sous traitement
 Réponse persistante après l'arrêt Rechute après l'arrêt

CARACTERISTIQUES DE LA VU A LA MISE SOUS BIOTHERAPIE N°3

Type de traitement :

- Rituximab Schéma 1g J1/J15 Schéma 375 mg/m²/sem x 4 Autre:
 Entretien par rituximab Si oui, schéma d'entretien :
- Anti-IL1 Si oui, molécule utilisée : Schéma :
- Anti-IgE Si oui, schéma utilisé :
- Autres traitements associés Si oui, décrire :

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

Caractéristiques cliniques :

- Urticaire Angio-cédème Purpura Livedo
- Musculo-squelettique Si oui : Arthralgies Arthrites Myalgies
- Rénale Si oui, type d'atteinte :
- Respiratoire Si oui, VEMS : ml VEMS :% VEMS/CV :%
- Digestive Si oui, type d'atteinte :
- Ophthalmologique Si oui, type d'atteinte :
- Autre Si oui, type d'atteinte :

Efficacité de la biothérapie :

Réponse cutanée : Totale Amélioration ≥50% Amélioration <50% Pas de réponse

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

Détailler :

Évolution du complément : Normalisation Amélioration partielle Pas de réponse

Variables	Initiation (M0)	M3 ± 1 mois	M6 ± 1 mois	M12 ± 3 mois	M18 ± 3 mois	M24 ± 3 mois
Dose GCs (mg)
C1q (mg/L)
C3 (mg/L)
C4 (mg/L)
CRP (mg/L)
Effet indésirable

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

Conclusion du traitement :

- Maladie réfractaire Réponse sous traitement Rechute sous traitement
 Réponse persistante après l'arrêt Rechute après l'arrêt

DERNIER SUIVI

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

Situation clinico-biologique au dernier suivi :

Réponse cutanée : Totale Amélioration ≥50% Amélioration <50% Pas de réponse

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

Détailler :

Évolution du complément : Normalisation Amélioration partielle Pas de réponse

C3 : mg/l C4 : mg/l CH50 : % C1q : mg/l

Anticorps anti C1q : Positif (valeur:) Négatif Non fait

Traitements et posologies en cours au dernier suivi :

COMPLICATIONS AU COURS DU SUIVI

Survenue de complications (décès, ...) : Oui Non

Si oui :

- Nature de la complication 1 :

Traitement en cours au moment de la complication :

Date de la complication (JJ/MM/AAAA) : []-[]-[]/[]-[]-[]/[]-[]-[]-[]-[]

- Nature de la complication 2 :

Traitement en cours au moment de la complication :

Date de la complication (JJ/MM/AAAA) : []-[]-[]/[]-[]-[]/[]-[]-[]-[]-[]

- Nature de la complication 3 :

Traitement en cours au moment de la complication :

Date de la complication (JJ/MM/AAAA) : []-[]-[]/[]-[]-[]/[]-[]-[]-[]-[]