

NOM :
DATE :

Systemic Lupus Erythematosus Disease Activity Index (SLEDAI)

Intérêt

Donne une évaluation de l'activité de la maladie lupique. Le poids attribué à chaque variable a été déterminés par analyse de régression multiple. Les manifestations décrites sont prises en compte si elles sont présentes le jour de la consultation ou bien dans les 10 jours précédents.

Méthode

Vérification de la présence ou non de 24 variables

Résultats

Ils varient de 0 à 105

Valeur	Manifestations	Définition	Score
8	Convulsion	Apparition récente. Exclusion des causes métaboliques, infectieuses ou médicamenteuses	
8	Psychose	Perturbation de l'activité normale en rapport avec une altération sévère de la perception de la réalité. Comprend : hallucinations, incohérence, appauvrissement du contenu de la pensée, raisonnement illogique, comportement bizarre, désorganisé ou catatonique. Exclusion d'une insuffisance rénale ou d'une cause médicamenteuse	
8	Atteinte cérébrale	Altération des fonctions mentales avec troubles de l'orientation, de la mémoire ou autre d'apparition brutale et d'évolution fluctuante. Comprend : troubles de la conscience avec réduction des capacités de concentration, incapacité à rester attentif avec en plus 2 au moins des manifestations suivantes : troubles perceptifs, discours incohérent, insomnie ou somnolence diurne, augmentation ou diminution de l'activité psychomotrice.	
8	Troubles visuels	Atteinte rétinienne du lupus. Comprend : nodules dysoriques, hémorragies rétinienne, exsudats séreux ou hémorragies choroïdiennes, névrite optique. Exclusion d'une cause hypertensive, infectieuse ou médicamenteuse.	
8	Nerfs crâniens	Neuropathie sensitive ou motrice d'apparition récente touchant un nerf crânien	
8	Céphalées	Céphalées sévères et persistantes, pouvant être migraineuses mais résistant aux antalgiques majeurs.	
8	AVC	Accident vasculaire cérébral d'apparition récente. Artériosclérose exclue.	
8	Vascularite	Ulcérations, gangrène, nodules digitaux douloureux, infarctus péri-unguéraux ou preuve histologique ou artériographie de vascularite.	
4	Arthrites	Plus de 2 articulations douloureuses avec des signes inflammatoires locaux (douleur, tuméfaction ou épanchement articulaire).	
4	Myosite	Douleur/faiblesse musculaire proximale associées à une élévation des CPK et/ou aldolases ou à des modifications électromyographiques ou à une biopsie montrant des signes de vascularite.	
4	Cylindres urinaires	Cylindres de globules rouges	
4	Hématurie	> 5 GR / champ en l'absence de lithiase, d'infection ou d'une autre cause.	
4	Protéinurie	>0,5 g/24h. Apparition récente ou majoration récente de plus de 0,5g/24h > 5 GB/champ en l'absence d'infection	

- 4 Pyurie**
- 2 Alopecie** Apparition récente ou récidive d'une alopecie en plaque ou diffuse.
- 2 Ulcères muqueux** Apparition récente ou récidive d'ulcérations orales ou nasales
- 2 Pleurésie** Douleur thoracique d'origine pleurale avec frottement ou épanchement ou épaissement pleural.
- 2 Péricardite** Douleur péricardique avec au moins l'une des manifestations suivantes : frottement, épanchement ou confirmation électrographique ou échographique.
- 2 Complément** Diminution du CH50, du C3 ou du C4 < à la normale inférieure du laboratoire
- 2 Anti-ADN** Positivité > à 25% par le test de Farr ou taux > à la normale du laboratoire
- 1 Fièvre** >38° en l'absence de cause infectieuse
- 1 Thrombopénie** < 100 000 plaquettes/mm³
- 1 Leucopénie** < 3 000 GB/mm³ en l'absence de cause médicamenteuse.

Référence

Bombardier C., Gladmann D.D., Urowitz M.B., Caron D., Chang C.H., and the Committee on prognosis studies in SLE – Derivation of the SLEDAI : a disease activity index for lupus patients. Arthritis Rheum., 1992, 35, 630-640.