

Pädiatrischer Vaskulitis Aktivitäts Score (PVAS)

Kreuzen Sie bitte das zutreffende Kästchen (○) an:

keine - wenn keine entsprechenden Symptome/Befunde bestehen

aktiv - wenn die Symptome/Befunde neu bzw. innerhalb der letzten 3 Monate aufgetreten sind oder zur Änderung der Therapie führten

	keine	aktiv		keine	aktiv
1. Allgemeinsymptome	<input type="radio"/>		6. Kardiovaskuläres System	<input type="radio"/>	
Myalgie		<input type="radio"/>	Kein palpabler Puls		<input type="radio"/>
Arthralgie oder Arthritis		<input type="radio"/>	Arterielle Gefäßgeräusche		<input type="radio"/>
Fieber $\geq 38,0$ °C		<input type="radio"/>	Seitengetrennte Blutdruckdifferenzen		<input type="radio"/>
Gewichtsverlust $\geq 5\%$ des Körpergewichtes		<input type="radio"/>	Claudicatio (Extremitäten)		<input type="radio"/>
2. Haut	<input type="radio"/>		Angina pectoris		<input type="radio"/>
Polymorphes Exanthem		<input type="radio"/>	Kardiomyopathie		<input type="radio"/>
Livedo		<input type="radio"/>	Herzinsuffizienz		<input type="radio"/>
Panniculitis		<input type="radio"/>	Herzklappenerkrankung		<input type="radio"/>
Purpura		<input type="radio"/>	Perikarditis		<input type="radio"/>
Hautknoten		<input type="radio"/>	7. Abdomen	<input type="radio"/>	
Infarkt (z.B. Läsionen am Nagelrand)		<input type="radio"/>	Bauchschmerzen		<input type="radio"/>
Ulzera		<input type="radio"/>	Peritonitis		<input type="radio"/>
Gangrän (ausgeprägte Nekrose)		<input type="radio"/>	Blut im Stuhl oder blutige Diarrhoen		<input type="radio"/>
Andere Hautvaskulitis (bitte genaue Diagnose angeben):		<input type="radio"/>	Darmischämie (Angina abdominalis)		<input type="radio"/>
.....			8. Niere	<input type="radio"/>	
3. Schleimhäute/ Augen	<input type="radio"/>		Hypertonus > 95. Perzentile (entspr. Körpergröße)		<input type="radio"/>
Mundschleimhautulzera/Granulome		<input type="radio"/>	Proteinurie > 0,3 g/24h, >20 g/mol Kreatinin		<input type="radio"/>
Genitale Ulzera		<input type="radio"/>	Hämaturie $\geq 2+$ oder 5 Erys/Gesichtsfeld		<input type="radio"/>
Adnexitis		<input type="radio"/>	oder Erythrozytenzylinder		<input type="radio"/>
Signifikante Proptosis		<input type="radio"/>	GFR 50-80 ml/min/1,73m ²		<input type="radio"/>
(Epi)Skleritis		<input type="radio"/>	GFR 15-49 ml/min/1,73m ²		<input type="radio"/>
Konjunktivitis/Blepharitis/Keratitis		<input type="radio"/>	GFR <15 ml/min/1,73m ²		<input type="radio"/>
Uveitis		<input type="radio"/>	Kreatininanstieg > 10% oder		<input type="radio"/>
Unscharfes Sehen		<input type="radio"/>	Abfall der Kreatininclearance (GFR) > 25%		<input type="radio"/>
Plötzlicher Sehverlust		<input type="radio"/>	9. Nervensystem	<input type="radio"/>	
Retinale Vaskulitis/retinale Gefäßthrombose, retinale Exsudate/Blutungen		<input type="radio"/>	Kopfschmerzen		<input type="radio"/>
4. Hals, Nase, Ohren	<input type="radio"/>		Meningitis/Enzephalitis		<input type="radio"/>
Nasaler Ausfluss/Borken/Ulzera/Granulome		<input type="radio"/>	Organisch bedingte Verwirrtheit/		<input type="radio"/>
Nasennebenhöhlenbeteiligung		<input type="radio"/>	Kognitive Dysfunktion		<input type="radio"/>
Subglottische Stenose/Heiserkeit/Stridor		<input type="radio"/>	Krampfanfälle (nicht hypertoniebedingt)		<input type="radio"/>
Schalleitungsschwerhörigkeit		<input type="radio"/>	Schlaganfall		<input type="radio"/>
Schallempfindungsschwerhörigkeit		<input type="radio"/>	Rückenmarkläsion		<input type="radio"/>
5. Brustkorb/ Lunge	<input type="radio"/>		Hirnnervenlähmung		<input type="radio"/>
Giemen oder expiratorische Dyspnoe		<input type="radio"/>	Sensorische periphere Neuropathie		<input type="radio"/>
Endobronchiale/endotracheale Beteiligung		<input type="radio"/>	Motorische Mononeuritis multiplex		<input type="radio"/>
Knoten oder Kavernen		<input type="radio"/>	10. Andere	<input type="radio"/>	
Pleuraerguss/Pleuritis		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Infiltrate		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Massive Hämoptyse/Alveoläre Blutung		<input type="radio"/>	„Nur“ persistierend aktive Erkrankung:		
Respiratorische Insuffizienz		<input type="radio"/>	Bitte nur ankreuzen, wenn die o.g. Befunde innerhalb der letzten 28 Tage <u>nicht</u> neu aufgetreten sind bzw. sich in dieser Zeit nicht verschlechtert haben.		<input type="checkbox"/>