

Ärztlicher Bogen – Idiopathische inflammatorische Myopathie

ID-Nr.:

--	--	--	--	--	--	--

Bitte ID-Nummer eintragen, unter welcher Pat.
geführt wird!

Hier Etikett für neue / erstmalig dokumentierte Patientinnen und Patienten aufkleben!

Erhebungsdatum

				2	4
--	--	--	--	---	---

 (TT/MM/JJ)Geburtsmonat/-jahr | | | | | | (MM/JJJJ)

Geschlecht ☐ O_1 weiblich ☐ O_2 männlich

Körpergröße cm

Körpergewicht | | | kg

Erkrankungsbeginn | | | | | (MM/JJJJ)

☐ unbekannt

Diagnosestellung

Betreuungsbeginn | | | | | (MM/JJJJ)

☐ Dermatomyositis 0 0 9 ☐ andere Myositis 0 1 1 ☐ ₁ gesichert ☐ ₂ Verdacht

Weitere rheumatologische Diagnosen _____ | _____ | _____

Bitte beachten: aktuell = Therapie zum jetzigen Zeitpunkt einschl. Neuverordnungen am Tag der Dokumentation, ausschl. heute abgesetzt

Allgemeine Therapie	aktuell	letzte 12 Mon.	DMARD-Therapie	aktuell	Beginn: Monat/Jahr	letzte 12 Mon.												
NSAR	☐	☐	HCQ/CQ	☐	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									☐				
Glukokortikoide, systemisch:	☐	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> , <table border="1"><tr><td></td></tr></table> mg/Tag					MTX <i>aktuell:</i> ☐ oral ☐ s.c.	☐	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									☐
< 0,2 mg pro kg Körpergewicht		☐	Azathioprin	☐	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									☐				
≥ 0,2 mg pro kg Körpergewicht		☐	Cyclosporin A	☐	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									☐				
i.v. Pulstherapie		☐ <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> *				Mycophenolat-Mofetil	☐	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									☐	
i.v. Immunglobuline	☐	☐	Rituximab#: _____	☐	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									☐				
Vitamin D	☐	☐	andere#: _____	☐	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									☐				
Bisphosphonate	☐	☐	_____	☐	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									☐				
keine Therapie	☐	☐	keine DMARD-Therapie	☐			☐											

*Bitte **kumulative** Anzahl der i.v. Pulse in den letzten 12 Monaten angeben.

#Bitte Handelsname angeben.

Bei bisher nicht zugelassenen Therapien, bitte „off label use“ dokumentieren.

Wie aktiv ist die Krankheit im Augenblick?

inaktiv	0	0.5	1	1.5	2	2.5	3	3.5	4	4.5	5	5.5	6	6.5	7	7.5	8	8.5	9	9.5	10	hoch aktiv
---------	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	----	------------

Labor	jemals im Verlauf				aktuell			jemals		
	positiv	negativ	n.b.		ja	nein	n.b.	ja	nein	n.b.
ANA	☐ 1	☐ 2	☐ 3	CK erhöht	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 1	☐ 2	☐ 3
Anti-NXP2	☐ 1	☐ 2	☐ 3	GOT erhöht	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 1	☐ 2	☐ 3
Anti-TIF1γ	☐ 1	☐ 2	☐ 3	GPT erhöht	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 1	☐ 2	☐ 3
Anti-Mi2	☐ 1	☐ 2	☐ 3	LDH erhöht	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 1	☐ 2	☐ 3
Anti-MDA5	☐ 1	☐ 2	☐ 3	Aldolase erhöht	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 1	☐ 2	☐ 3
Anti-Jo-1	☐ 1	☐ 2	☐ 3	vWF-Ag erhöht	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 1	☐ 2	☐ 3
Anti-Ku	☐ 1	☐ 2	☐ 3							
Anti-PM/Scl	☐ 1	☐ 2	☐ 3							
Andere: _____	☐ 1	☐ 2	☐ 3							
	☐ 1	☐ 2	☐ 3							

Diagnostik (bei Wiederdokumentation keine Angaben erforderlich)				Klinik	aktuell	jedals	nie
Muskelenzyme	☐ ₁ pathol.	☐ ₂ o.B.	☐ ₃ n.d.	typische Hautveränderungen	☐	☐	☐
MRT	☐ ₁ pathol.	☐ ₂ o.B.	☐ ₃ n.d.	Muskelschwäche	☐	☐	☐
EMG	☐ ₁ pathol.	☐ ₂ o.B.	☐ ₃ n.d.	Dysphagie	☐	☐	☐
Histologie	☐ ₁ pathol.	☐ ₂ o.B.	☐ ₃ n.d.	Arthritis/Gelenkkontrakturen	☐	☐	☐
				Herzbeteiligung	☐	☐	☐
				Lungenbeteiligung (interstitiell)	☐	☐	☐
				Verkalkungen	☐	☐	☐

n.b.=nicht bestimmt, o.B.=ohne Befund, n.d.=nicht durchgeführt

Bitte beantworten Sie auch die Fragen auf der Rückseite!

Manuelle Muskelkraftmessung (MMT-8, Kendall) (siehe Erklärung)**Muskelgruppen**

nur rechte Seite (gegen Widerstand) untersuchen

Muskelkraft - Skala 0-10

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Halsbeuger (Kopfbeugen)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. M. deltoideus (Armheben seitlich)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. M. biceps brachii (Armbeugung)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Handstrecker (Dorsalflexion Hand)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. M. gluteus maximus (Beinheben in Bauchlage)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. M. gluteus medius (Beinabduktion in Seitlage)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. M. quadriceps (Beinstrecken im Sitzen)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Fußstrecker (Dorsalflexion Fuß)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Krankheitsaktivität (Disease Activity Score)

Bode R, Klein-Gitelman M, Miller M, Lechman T, Pachman L. Disease activity score for children with juvenile dermatomyositis: reliability and validity evidence. Arthritis Rheum 2003;49:7-15.

Functional Status (choose one category)

- Normal function, able to attend school, keeps up with friends ☐ ₀
- Mild limitations, tires after walking few blocks, general fatigue ☐ ₁
- Moderate limitations, requires assistance with stair-climbing, activity of daily living ☐ ₂
- Severe limits, wheelchair-bound, unable to attend school, climb stairs, etc. ☐ ₃

Weakness (Score "1" point for each area of weakness noted; circle all that apply)

- a) Neck flexor weakness ☐ ₀ no ☐ ₁ yes
- b) Difficulty clearing scapula (abdominal weakness): ☐ ₀ no ☐ ₁ yes
can do sit-up with arms: 1. out 2. crossed 3. behind head 4. 1 / 3 cleared
- c) Upper proximal muscle weakness ☐ ₀ no ☐ ₁ yes
- d) Lower proximal muscle weakness ☐ ₀ no ☐ ₁ yes
- e) Gower's sign (assisted/unassisted) ☐ ₀ no ☐ ₁ yes
- f) Abnormal gait ☐ ₀ no ☐ ₁ yes
- g) Difficulty swallowing ☐ ₀ no ☐ ₁ yes
- h) Nasal speech ☐ ₀ no ☐ ₁ yes

Skin Involvement Type (choose one category)

- absent or resolved completely ☐ ₀
- atrophic changes only (including Gottron's papules) ☐ ₁
- erythema-mild ☐ ₂
- erythema-moderate ☐ ₃
- erythema-severe ☐ ₄

Skin Involvement Distribution (choose one category)

- none ☐ ₀
- focal (including area of joint-related skin) ☐ ₁
- diffuse (including extensor surfaces of limbs shawl area) ☐ ₂
- generalised (including trunk involvement) ☐ ₃

Vasculitis (if none of the categories below are present then score "0" point for this section, if ANY of the categories below are present, then score "1" point for this section)

- a) Eyelid erythema ☐ ₀ absent ☐ ₁ present
- b) Eyelid vessel dilation ☐ ₀ absent ☐ ₁ present
- c) Eyelid thrombosis ☐ ₀ absent ☐ ₁ present
- d) Nailfold erythema ☐ ₀ absent ☐ ₁ present
- e) Nail bed telangiectasia ☐ ₀ absent ☐ ₁ present
- f) Palate dilation ☐ ₀ absent ☐ ₁ present
- g) Other ☐ ₀ absent ☐ ₁ present

Gottron's Papules (if no papules are present then score is "0" point, if any papules are present (mild, moderate or severe) then score is "1" point)

- Absent ☐ ₀
- Mild ☐ ₁
- Moderate ☐ ₂
- Severe ☐ ₃

Falls vorhanden, bitte den aktuellen CMAS-Score eintragen: Falls Erstdokumentation, CMAS-Score bei Diagnose eintragen: