Kerndokumentation rheumakranker Kinder- und Jugendlicher 2024

Ärztlicher Bogen – CNO / CRMO

Hier bitte „Einrichtungsetikett“ aufkleben!

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** ❍1 weiblich ❍2 männlich

Körpergröße ☐☐☐ cm **Körpergewicht** ☐☐☐ kg

Erkrankungsbeginn ☐☐☐☐☐☐ (MM/JJJJ) ❍ unbekannt

Diagnosestellung ☐☐☐☐☐☐ (MM/JJJJ) **Betreuungsbeginn** ☐☐☐☐☐☐ (MM/JJJJ)

Rheumatologische Hauptdiagnose **CNO / CRMO** **2 4 3** ❍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.**
NSAR, welches _____	❍	❑
Glukokortikoide, systemisch	❍ ☐☐,☐ mg/Tag	
< 0,2 mg pro kg Körpergewicht		❑
≥ 0,2 mg pro kg Körpergewicht		❑
Vitamin D	❍	❑
keine Therapie	❍	❑

Bitte denken Sie bei Verdacht auf unerwünschte Arzneimittelwirkungen an die entsprechende Meldung an die AkdÄ bzw. Bundesoberbehörden.

DMARD-Therapie	**aktuell**	**Beginn:** MM/JJJJ	**letzte 12 Mon.**
MTX *aktuell:* ❍ oral ❍ s.c.	❍	☐☐☐☐☐☐	❑
Etanercept#: _____	❍	☐☐☐☐☐☐	❑
Adalimumab#: _____	❍	☐☐☐☐☐☐	❑
Bisphosphonat: _____	❍	☐☐☐☐☐☐	❑
andere#: _____	❍	☐☐☐☐☐☐	❑
keine Therapie	❍		❑

#Bitte Handelsnamen angeben.
Bei bisher nicht zugelassenen Therapien, bitte „off label use“ dokumentieren.

Labor

BSG aktuell ☐☐☐ mm/h (1. Std.) ❍ nicht bestimmt CRP aktuell ☐☐☐,☐ mg/l ❍ negativ ❍ nicht bestimmt

HLA-B27 ❍1 positiv ❍2 negativ ❍3 nicht bestimmt

Wie aktiv ist die Krankheit im Augenblick?

inaktiv	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	**hoch aktiv**
	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**	

Extramedulläre Beteiligung (aktuell)
❍ Periostreaktion und/oder Weichteilödem ❍ Kortikale Verdickung oder Hyperostose ❍ keine

Wirbelkörperbeteiligung (aktuell)
❍ radiolog. aktive Wirbelkörperläsion (Ödem) ❍ Wirbelkörperdeformierung ❍ keine

Gelenkbeteiligung (aktuell oder anamnestisch)
❍ periphere Arthritis ❍ Sakroiliitis ❍ keine

Klassifikationskriterien (nach ILAR) erfüllt?
Enthesitis-assoziierte Arthritis ❍1 ja ❍2 nein
Psoriasisarthritis ❍1 ja ❍2 nein

Hautbeteiligung (aktuell oder anamnestisch)
❍ Akne ❍ Psoriasis ❍ Pustulosis palmoplantaris ❍ keine

Lungenveränderungen (im Rahmen CNO)
❍1 ja ❍2 nein

Chronisch entzündliche Darmerkrankung (aktuell oder anamnestisch)
❍1 ja ❍2 nein

Chronisches Schmerzsyndrom
Generalisierter Muskelskelettschmerz an mindestens 3 Körperstellen für mindestens 3 Monate bei fehlender entzündlicher Krankheitsaktivität.
❍1 ja ❍2 nein

Hypermobilität
❍1 ja ❍2 nein Beighton-Score: ☐

Hypophosphatasie (AP erniedrigt, unterhalb alters-/geschlechtsabhängiger Norm)
❍1 ja ❍2 nein

Bitte beachten Sie auch die Fragen auf der Rückseite!

Lokalisation und Anzahl osteomyelitischer Herde ***(bitte Zahl der Herde eintragen)***

Betroffene Knochenregion	**jemals im Verlauf** klinisch und/ oder bildgebend	**aktive Läsionen aktuell** klinisch Arzt/Patient gemeinsam	**aktive Läsionen aktuell** MRT aktuell bzw. letztes (pos. T2-STIR/TIRM- Signal)
Mandibula	|__|	|__|	|__|
Sternum	|__|	|__|	|__|
Clavicula	|__|	|__|	|__|
Wirbelkörper	|__|	|__|	|__|
Rippen	|__|	|__|	|__|
Humerus	|__|	|__|	|__|
Radius	|__|	|__|	|__|
Ulna	|__|	|__|	|__|
Becken	|__|	|__|	|__|
Femur	|__|	|__|	|__|
Tibia	|__|	|__|	|__|
Fibula	|__|	|__|	|__|
Calcaneus	|__|	|__|	|__|
andere:			
_____	|__|	|__|	|__|
_____	|__|	|__|	|__|
_____	|__|	|__|	|__|

Letztes MRT: |_|_|_|_|_|_| (Monat Jahr) ❍ Ganzkörper ❍ lokal

Die nachfolgenden Angaben bitte nur bei Erstdokumentation ausfüllen.

Fieber initial (> 38 Grad)? ❍1 ja ❍2 nein

Biopsie ❍1 ja, wann: |_|_|_|_|_|_| (Monat Jahr) ❍2 nein

MRT initial

❍1 positives T2-STIR/TIRM- Signal ❍2 unauffällig ❍3 nicht durchgeführt

❍1 Ganzkörper ❍2 lokal: _____

Wie wurde die Diagnose gestellt (Mehrfachangaben möglich):

❍ klinisch ❍ radiologisch ❍ histopathologisch

❍ nach Score von Roderick ❍ nach Score von Jansson

Falls Score von Roderick angewendet, bitte angeben:

- ❍ Vorhandensein typischer klinischer Befunde (Knochenschmerzen +/- lokalisierte Schwellung ohne signifikante lokale oder systemische Zeichen einer Entzündung oder Infektion)
- ❍ Vorhandensein typischer radiologischer Befunde (Röntgen: Kombination aus lytischen Bereichen, Sklerose und Knochen-neubildung oder vorzugsweise STIR MRT: Knochenmarködem +/- Knochenanbau, lytische Bereiche und periostale Reaktion)
- ❍ mehr als ein Knochen (oder Clavicula allein) betroffen ohne signifikant erhöhtes CRP (< 30 g/L)
- ❍ falls unifokaler Befall (ausgenommen Clavicula) oder CRP > 30 g/L mit entzündlichen Veränderungen in der Knochenbiopsie (Plasmazellen, Osteoklasten, Fibrose, Sklerose) ohne bakterielles Wachstum, sofern keine Antibiotikatherapie durchgeführt wird

Falls Score von Jansson angewendet, bitte angeben:

Hauptkriterien

- ❍ radiologisch bestätigte osteolytische/sklerotische Knochenläsion
- ❍ Multifokale Knochenläsionen
- ❍ Pustulosis palmoplantaris oder Psoriasis
- ❍ Sterile Knochenbiospie mit Anzeichen von Entzündung und/oder Fibrose, Sklerose

Nebenkriterien

- ❍ Normales Blutbild und guter allgemeiner Gesundheitszustand
- ❍ CRP und BSG mild bis moderat erhöht
- ❍ Beobachtungszeit länger als 6 Monate
- ❍ Hyperostosis
- ❍ Assoziation mit anderen autoimmunen oder autoinflammatorischen Erkrankungen (außer Pustulosis palmoplantaris, Psoriasis)
- ❍ Verwandte 1. oder 2. Grades mit autoimmuner oder autoinflammatorischer Erkrankung oder NBO

© Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin