

## Ärztlicher Bogen – Primäre Vaskulitiden

**ID-Nr.:**

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

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

|                           |                                                                                                            |  |  |   |                      |                                                                      |   |                                 |                                                                                                           |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|----------------------|----------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| <b>Erhebungsdatum</b>     | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>2</td><td>4</td></tr></table> (TT/MM/JJ) |  |  |   |                      | 2                                                                    | 4 |                                 |                                                                                                           |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |
|                           |                                                                                                            |  |  | 2 | 4                    |                                                                      |   |                                 |                                                                                                           |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |
| <b>Geburtsmonat/-jahr</b> | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> (MM/JJJJ)  |  |  |   |                      |                                                                      |   | <b>Geschlecht</b>               | <input type="radio"/> weiblich                                                                            |  |  |  | <input type="radio"/> männlich |  |  |  |  |  |
|                           |                                                                                                            |  |  |   |                      |                                                                      |   |                                 |                                                                                                           |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |
| <b>Körpergröße</b>        | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> cm                                       |  |  |   | <b>Körpergewicht</b> | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> kg |   |                                 |                                                                                                           |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |
|                           |                                                                                                            |  |  |   |                      |                                                                      |   |                                 |                                                                                                           |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |
|                           |                                                                                                            |  |  |   |                      |                                                                      |   |                                 |                                                                                                           |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |
| <b>Erkrankungsbeginn</b>  | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> (MM/JJJJ)  |  |  |   |                      |                                                                      |   | <input type="radio"/> unbekannt |                                                                                                           |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |
|                           |                                                                                                            |  |  |   |                      |                                                                      |   |                                 |                                                                                                           |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |
| <b>Diagnosestellung</b>   | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> (MM/JJJJ)  |  |  |   |                      |                                                                      |   | <b>Betreuungsbeginn</b>         | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> (MM/JJJJ) |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |
|                           |                                                                                                            |  |  |   |                      |                                                                      |   |                                 |                                                                                                           |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |
|                           |                                                                                                            |  |  |   |                      |                                                                      |   |                                 |                                                                                                           |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |

|                                                           |              |                                                          |              |
|-----------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------|--------------|
| ○ <sub>1</sub> Takayasu-Arteriitis                        | <b>0 2 6</b> | ○ <sub>6</sub> Mikroskopische Polyangiitis               | <b>0 2 1</b> |
| ○ <sub>2</sub> Polyarteriitis nodosa                      | <b>0 2 0</b> | ○ <sub>7</sub> IgA-Vaskulitis (Purpura Schönlein Henoch) | <b>0 2 5</b> |
| ○ <sub>3</sub> Kawasaki-Syndrom                           | <b>0 3 3</b> | ○ <sub>8</sub> Kryoglobulinämische Vaskulitis            | <b>0 3 0</b> |
| ○ <sub>4</sub> Granulomatose mit Polyangiitis             | <b>0 2 2</b> | ○ <sub>9</sub> Primäre Angiitis des ZNS                  | <b>0 3 4</b> |
| ○ <sub>5</sub> Eosinophile Granulomatose mit Polyangiitis | <b>0 2 3</b> | ○ <sub>10</sub> sonstige systemische Vaskulitiden        | <b>0 3 2</b> |

| Diagnosesicherheit             | $\odot_1$ gesichert | $\odot_2$ Verdacht |
|--------------------------------|---------------------|--------------------|
| 1. <b>Diagnosesicherheit</b>   |                     |                    |
| 2. <b>Diagnosesicherheit</b>   |                     |                    |
| 3. <b>Diagnosesicherheit</b>   |                     |                    |
| 4. <b>Diagnosesicherheit</b>   |                     |                    |
| 5. <b>Diagnosesicherheit</b>   |                     |                    |
| 6. <b>Diagnosesicherheit</b>   |                     |                    |
| 7. <b>Diagnosesicherheit</b>   |                     |                    |
| 8. <b>Diagnosesicherheit</b>   |                     |                    |
| 9. <b>Diagnosesicherheit</b>   |                     |                    |
| 10. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 11. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 12. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 13. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 14. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 15. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 16. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 17. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 18. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 19. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 20. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 21. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 22. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 23. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 24. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 25. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 26. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 27. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 28. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 29. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 30. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 31. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 32. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 33. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 34. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 35. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 36. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 37. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 38. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 39. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 40. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 41. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 42. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 43. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 44. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 45. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 46. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 47. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 48. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 49. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 50. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 51. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 52. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 53. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 54. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 55. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 56. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 57. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 58. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 59. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 60. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 61. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 62. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 63. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 64. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 65. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 66. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 67. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 68. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 69. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 70. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 71. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 72. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 73. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 74. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 75. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 76. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 77. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 78. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 79. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 80. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 81. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 82. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 83. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 84. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 85. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 86. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 87. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 88. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 89. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 90. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 91. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 92. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 93. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 94. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 95. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 96. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 97. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 98. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 99. <b>Diagnosesicherheit</b>  |                     |                    |
| 100. <b>Diagnosesicherheit</b> |                     |                    |

### 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                                                                                                                                                        | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |                      | MTX                                                                | aktuell: <input type="radio"/> oral <input type="radio"/> s.c. | <input type="radio"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| Glukokortikoide, systemisch:                                                                                                                                | <input type="radio"/> | <input type="text"/>     | mg/Tag               | Azathioprin                                                        |                                                                | <input type="radio"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| < 0,2 mg pro kg Körpergewicht                                                                                                                               |                       | <input type="checkbox"/> |                      | Cyclophosphamid                                                    |                                                                |                       |                      |                          |
| ≥ 0,2 mg pro kg Körpergewicht                                                                                                                               |                       | <input type="checkbox"/> |                      |                                                                    | aktuell: <input type="radio"/> oral <input type="radio"/> i.v. | <input type="radio"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| i.v. Pulstherapie*                                                                                                                                          |                       | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | Cyclosporin A                                                      |                                                                | <input type="radio"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vitamin D                                                                                                                                                   | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |                      | Mycophenolat-Mofetil                                               |                                                                | <input type="radio"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bisphosphonate                                                                                                                                              | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |                      | Adalimumab <sup>#</sup>                                            |                                                                | <input type="radio"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| ACE-Hemmer/AT1-Blocker                                                                                                                                      | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |                      | Rituximab <sup>#</sup>                                             |                                                                | <input type="radio"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| Low-dose ASS                                                                                                                                                | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |                      | Infliximab <sup>#</sup>                                            |                                                                | <input type="radio"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heparin/Marcumar                                                                                                                                            | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |                      | Tocilizumab <sup>#</sup>                                           |                                                                | <input type="radio"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| keine allgemeine Therapie                                                                                                                                   | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |                      | andere <sup>#</sup>                                                |                                                                | <input type="radio"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| *Bitte kumulative Anzahl der i.v. Pulse in den letzten 12 Monaten angeben.<br>Bei bisher nicht zugelassenen Therapien, bitte „off label use“ dokumentieren. |                       |                          |                      | keine DMARD-Therapie <input type="radio"/>                         |                                                                |                       |                      |                          |
|                                                                                                                                                             |                       |                          |                      | <sup>#</sup> Bitte bei Biosimilar-Verordnung Handelsnamen angeben. |                                                                |                       |                      |                          |

**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**

| Labor  | jemals                       |                              |                              | aktuell                                                                           |                            |
|--------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| c-ANCA | <input type="radio"/> 1 pos. | <input type="radio"/> 2 neg. | <input type="radio"/> 3 n.b. | BSG <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm/h (1. Std.) | <input type="radio"/> n.b. |

☐ PR3 (ELISA)  
 p-ANCA      ☐ <sub>1</sub> pos.    ☐ <sub>2</sub> neg.      ☐ <sub>3</sub> n.b.      CRP         mg/l    ☐ neg.      ☐ n.b.  
☐ MPO (ELISA)

ANA                       $\bigcirc_1$  pos.     $\bigcirc_2$  neg.     $\bigcirc_3$  n.b.

*neg.* = negativ, *pos.* = positiv, *n.b.* = nicht bestimmt

**Diagnosesicherung** (bei Wiederdokumentation keine Angabe erforderlich)

|                    |                          |                            |              |                                     |                                                    |
|--------------------|--------------------------|----------------------------|--------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Biopsie            | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein | Angiographie | <input type="radio"/> ja            | <input type="radio"/> nein                         |
| klinische Diagnose | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein | wenn ja:     | <input type="radio"/> konventionell | <input type="radio"/> CT <input type="radio"/> MRT |

## Organbeteiligung

| Organbeteiligung | aktuell               | jedemals                 | nie                   |
|------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| Haut/Schleimhaut | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> |
| Niere            | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> |
| Herz/Kreislauf   | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> |
| Lunge            | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> |
| HNO              | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> |

  

|               | aktuell               | jedemals                 | nie                   |
|---------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| Darm          | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> |
| Nervensystem  | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> |
| Auge          | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> |
| anderes _____ | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> |

**Bitte beachten Sie auch die Fragen auf der Rückseite!**

## Pädiatrischer Vaskulitis Aktivitäts Score (PVAS)

Kreuzen Sie bitte das zutreffende Kästchen (O) 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                    |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| <b>1. Allgemeinsymptome</b>                                              | <input type="radio"/> |                       | <b>6. Kardiovaskuläres System</b>                                                                                                                                      | <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 $\geq 38,0^{\circ}\text{C}$                                       |                       | <input type="radio"/> | Seitengetrennte Blutdruckdifferenzen                                                                                                                                   |                       | <input type="radio"/>    |
| Gewichtsverlust $\geq 5\%$ des Körpergewichtes                           |                       | <input type="radio"/> | Claudicatio (Extremitäten)                                                                                                                                             |                       | <input type="radio"/>    |
| <b>2. Haut</b>                                                           | <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"/> | <b>7. Abdomen</b>                                                                                                                                                      | <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"/>    |
| .....                                                                    |                       |                       | <b>8. Niere</b>                                                                                                                                                        | <input type="radio"/> |                          |
| <b>3. Schleimhäute/ Augen</b>                                            | <input type="radio"/> |                       | Hypertonus $> 95.$ Perzentile (entspr. Körpergröße)                                                                                                                    |                       | <input type="radio"/>    |
| Mundschleimhautulzera/Granulome                                          |                       | <input type="radio"/> | Proteinurie $> 0,3\text{ g/24h}$ , $>20\text{ mmol/mg}$ Kreatinin                                                                                                      |                       | <input type="radio"/>    |
| Genitale Ulzera                                                          |                       | <input type="radio"/> | Hämaturie $\geq 2+$ oder 5 Erys/Gesichtsfeld oder Erythrozytenzylinder                                                                                                 |                       | <input type="radio"/>    |
| Adnexitis                                                                |                       | <input type="radio"/> | GFR $50-80\text{ ml/min/1,73m}^2$                                                                                                                                      |                       | <input type="radio"/>    |
| Signifikante Proptosis                                                   |                       | <input type="radio"/> | GFR $15-49\text{ ml/min/1,73m}^2$                                                                                                                                      |                       | <input type="radio"/>    |
| (Epi)Skleritis                                                           |                       | <input type="radio"/> | GFR $<15\text{ ml/min/1,73m}^2$                                                                                                                                        |                       | <input type="radio"/>    |
| Konjunktivitis/Blepharitis/Keratitis                                     |                       | <input type="radio"/> | Kreatininanstieg $> 10\%$ oder                                                                                                                                         |                       | <input type="radio"/>    |
| Uveitis                                                                  |                       | <input type="radio"/> | Abfall der Kreatininclearance (GFR) $> 25\%$                                                                                                                           |                       | <input type="radio"/>    |
| Unscharfes Sehen                                                         |                       | <input type="radio"/> | <b>9. Nervensystem</b>                                                                                                                                                 | <input type="radio"/> |                          |
| Plötzlicher Sehverlust                                                   |                       | <input type="radio"/> | Kopfschmerzen                                                                                                                                                          |                       | <input type="radio"/>    |
| Retinale Vaskulitis/retinale Gefäßthrombose, retinale Exsudate/Blutungen |                       | <input type="radio"/> | Meningitis/Enzephalitis                                                                                                                                                |                       | <input type="radio"/>    |
| <b>4. Hals, Nase, Ohren</b>                                              | <input type="radio"/> |                       | Organisch bedingte Verwirrtheit/ Kognitive Dysfunktion                                                                                                                 |                       | <input type="radio"/>    |
| Nasaler Ausfluss / Borken / Ulzera / Granulome                           |                       | <input type="radio"/> | Krampfanfälle (nicht hypertoniebedingt)                                                                                                                                |                       | <input type="radio"/>    |
| Nasennebenhöhlenbeteiligung                                              |                       | <input type="radio"/> | Schlaganfall                                                                                                                                                           |                       | <input type="radio"/>    |
| Subglottische Stenose/Heiserkeit/Stridor                                 |                       | <input type="radio"/> | Rückenmarkläsion                                                                                                                                                       |                       | <input type="radio"/>    |
| Schallleitungsschwerhörigkeit                                            |                       | <input type="radio"/> | Hirnnervenlähmung                                                                                                                                                      |                       | <input type="radio"/>    |
| Schallempfindungsschwerhörigkeit                                         |                       | <input type="radio"/> | Sensorische periphere Neuropathie                                                                                                                                      |                       | <input type="radio"/>    |
| <b>5. Brustkorb/ Lunge</b>                                               | <input type="radio"/> |                       | Motorische Mononeuritis multiplex                                                                                                                                      |                       | <input type="radio"/>    |
| Giemen oder expiratorische Dyspnoe                                       |                       | <input type="radio"/> | <b>10. Andere</b>                                                                                                                                                      | <input type="radio"/> |                          |
| Endobronchiale/endotracheale Beteiligung                                 |                       | <input type="radio"/> | .....                                                                                                                                                                  |                       | <input type="radio"/>    |
| Knoten oder Kavernen                                                     |                       | <input type="radio"/> | .....                                                                                                                                                                  |                       | <input type="radio"/>    |
| Pleuraerguss/Pleuritis                                                   |                       | <input type="radio"/> | <b>„Nur“ persistierend aktive Erkrankung:</b>                                                                                                                          |                       |                          |
| Infiltrate                                                               |                       | <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 <u>nicht</u> verschlechtert haben. |                       | <input type="checkbox"/> |
| Massive Hämoptyse/Alveoläre Blutung                                      |                       | <input type="radio"/> |                                                                                                                                                                        |                       |                          |
| Respiratorische Insuffizienz                                             |                       | <input type="radio"/> |                                                                                                                                                                        |                       |                          |

PVAS 2013 31/01/2013 P. Dolezalova Version 1.1

Modified from Luqmani R.A., Bacon P.A., Moots R.J. et al (1994) BVAS in systemic necrotizing vasculitis. Quart J Med 87: 671-8