

# BVAS/WG (adaptation française – GFEV)

## BIRMINGHAM VASCULITIS ACTIVITY SCORE FOR WEGENER'S GRANULOMATOSIS EVALUATION FORM

NOM :  
Prénom :  
Date :  
Médecin :

Les signes « récents » correspondent à des signes nouveaux survenus ou s'étant aggravés dans les 28 derniers jours au plus, et considérés en rapport avec l'activité de la vascularite. Les signes « persistants » correspondent à des manifestations témoignant d'une vascularite toujours active mais présents depuis plus de 28 jours.

Les manifestations majeures sont en caractères gras et précédées d'un astérisque (\*).

	Récents / Persistant			Récents / Persistant	
<b>1. Signes généraux</b>			<b>6. Signes digestifs</b>		
Arthralgies / arthrites	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	* Ischémie mésentérique	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Fièvre ≥ 38°C	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<b>7. Signes pulmonaires</b>		
<b>2. Signes cutanés</b>			Epanchement pleural	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Purpura	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Nodule(s) / Nodule(s) excavé(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Ulcération(s) cutanées	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Infiltrat pulmonaire radiologique lié à la GW	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
* Gangrène	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Sténose / atteinte endobronchique	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
<b>3. Atteintes muqueuses et oculaires</b>			* Hémorragie intra-alvéolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Ulcération buccale	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	* Détresse respiratoire	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Conjonctivite / épisclérite	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<b>8. Atteinte rénale</b>		
Tumeur rétro-orbitaire / exophtalmie	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Hématurie ≥10 GR/champ ou ≥1+ à la BU	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Uvéite	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	* Hématurie avec cylindre (« RBC casts »)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
* Sclérite	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	* Augmentation de la créatininémie >30% ou diminution de la clairance de la créatinine >25%	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
* Hémorragie rétinienne / exsudats réiniens	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<b>9. Atteinte neurologique</b>		
<b>4. Signes ORL</b>			* Méningite	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Epistaxis / croûtes nasales / ulcération des muqueuses nasales	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	* Atteinte médullaire (myélite)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Sinusite	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	* Accident vasculaire cérébral	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Inflammation des glandes salivaires	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	* Atteinte de(s) paire(s) crânienne(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Sténose / inflammation sous-glottique	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	* Neuropathie périphérique sensitive	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Baisse d'audition de transmission (conduction)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	* Multinévrite avec atteinte motrice	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
* Baisse d'audition de perception (sensorielle)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<b>10. Autre atteinte spécifique</b>		
<b>5. Signes cardiovasculaires</b>			Préciser : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Péricardite	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Préciser : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
			Préciser : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
			Préciser : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

Nombre de critères **majeurs récents**  |\_\_|\_\_| (a),

Nombre de critères **majeurs persistants**  |\_\_|\_\_| (c),

Nombre de critères mineurs **récents**  |\_\_|\_\_| (b),

Nombre de critères mineurs **persistants**  |\_\_|\_\_| (d).

**BVAS/WG Total** = (3 x a) + (1 x b) + (3 x c) + (1 x d) =  (maximum 68)

### EVALUATION GLOBALE DE L'ACTIVITE DE LA MALADIE :

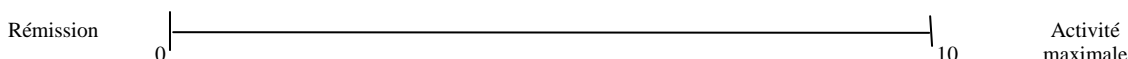
Poussée grave et systémique (≥ 1 critère majeur récent)

Maladie persistante (critères persistants uniquement)

Poussée limitée (≥ 1 critère mineur récent)

Maladie en rémission (aucun critère)

Indiquer d'un trait votre appréciation de l'activité de la maladie dans les 28 derniers jours (ne pas y inclure les séquelles) :



Valeur de l'activité selon l'échelle visuelle analogue = |\_\_|\_\_| / 10 (distance du repère « 0 » au trait tracé, en millimètres)