

Ter informatie gaan hierna de definities die door de KBV reumatologie worden aanvaard.  
A titre d'information les définitives de la SKB reumatologie sont repris ci-dessous:

### **Polyarthrites chroniques inflammatoires d'origine immunitaire** **Chronische inflammatoire immunitair polyarthritis**

#### **1. Reumatoïde artritis**

Minstens 4 van de 7 criteria; criteria 1 t.e.m. 4 moeten minstens 6 weken aanwezig zijn:

- 1/ Ochtend stijfheid:** ochtendstijfheid in en rond de gewrichten, minstens 1 uur aanhoudend voor er maximale verbetering optreedt
- 2/ Artritis van 3 of meer gewrichtsregio's:** gelijktijdige weke weefsel zwelling of vocht (niet enkel beenderige overgroei) thv minstens 3 gewrichtsregio's vastgesteld door een arts (de 14 mogelijke gewrichtsregio's (links of rechts) zijn PIP, MCP, pols, elleboog, knie, enkel en MTP gewricht)
- 3/ Artritis van de handgewrichten:** minstens 1 gezwollen gewrichtsregio thv pols, MCP of PIP gewricht
- 4/ Symmetrische artritis:** gelijktijdige aantasting van dezelfde gewrichtsregio (zoals in criterium 2) aan beide zijden van het lichaam (bilaterale aantasting van PIP, MCP, of MTP gewrichten is aanvaardbaar zonder absolute symmetrie)
- 5/ Reumatoïde nodules:** subcutane nodules thv beenderige uitsteeksels of extensor oppervlakten, of thv juxta-articulaire regio's, vastgesteld door een arts
- 6/ Serum reumatoïde factor:** aantonen van een abnormale titer van serum 'reumatoïde factor' door middel van een methode die positief is in minder dan 5% van gezonde controle personen
- 7/ Radiologische veranderingen:** typische veranderingen voor RA op hand en pols radiografieën, met aanwezigheid van erosies of duidelijke botontkalking ter hoogte van of meest uitgesproken in de nabijheid van aangetaste gewrichten (osteoarthritis veranderingen alleen komen niet in aanmerking)

#### **1. Arthrite rhumatoïde**

Il faut répondre au moins à 4 des 7 critères suivants, les critères 1 à 4 devant être présents pendant au moins 6 semaines.

- 1/ Raideur matinale** articulaire ou péri-articulaire, qui persiste pendant au moins 1 heure avant amélioration maximale.
- 2/ Arthrite d'au moins 3 régions articulaires:** gonflement simultané des tissus mous ou épanchement synovial (ne pas tenir compte de l'hypertrophie osseuse), observé par un médecin, à au moins 3 régions articulaires droites ou gauches sur 14: les coudes, les poignets, les articulations interphalangiennes proximales (IPP), métacarpo-phalangiennes (MCP), les genoux, les chevilles et les métatarso-phalangiennes (MTP).
- 3/ Arthrite des articulations des mains:** gonflement d'au moins une des articulations des poignets, des MCP ou des IPP.
- 4/ Arthrite symétrique:** atteinte simultanée de la même région articulaire (voir critère 2) des deux côtés du corps (l'atteinte bilatérale des articulations IPP, MCP ou MTP est acceptable sans symétrie parfaite).
- 5/ Nodules rhumatoïdes:** nodules sous-cutanés périarticulaires ou en regard d'une saillie osseuse ou d'une face d'extension, constatés par un médecin.
- 6/ Facteur rhumatoïde dans le sérum:** augmentation du facteur rhumatoïde dans le sérum démontrée par une méthode qui donne moins de 5% de résultats positifs chez les témoins sains.
- 7/ Anomalies radiologiques:** lésions radiologiques typiques de polyarthrite rhumatoïde aux mains et poignets, comportant des érosions ou une ostéopénie intra- ou périarticulaire indiscutable (les lésions arthrosiques simples ne suffisent pas).

Arnett FC, Edworthy SM, Bloch DA, et al. The American Rheumatism Association 1987 revised criteria for the classification of rheumatoid arthritis. *Arthritis Rheum* 1988; 31:315-24.

## 2. Spondyloartropathie

**Inflammatoire rugpijn** of asymmetrische **synovitis** voornamelijk thv de onderste ledematen, met minstens 1 van de volgende criteria:

- 1/ **afwisselende gluteale pijn**
- 2/ **sacroiliitis**
- 3/ **enthesopathie**
- 4/ **positieve familiale anamnese**
- 5/ **psoriasis**
- 6/ **inflammatoir darmlijden**
- 7/ **urethritis of cervicitis of acute diarree** binnen een periode van 1 maand voor de artritis

Dougados M, van der Linden S, Juhlin R, et al. The European Spondylarthropathy Study Group preliminary criteria for the classification of spondylarthropathy. *Arthritis Rheum* 1991; 34:1218-30.

## 3. Juvenile chronische artritis

- 1/ Leeftijd bij begin **jonger dan 16 jaar**
- 2/ **Artritis** in één of meer gewrichten, gedefinieerd als zwelling of vochtuitstorting, of de aanwezigheid van twee of meer van de volgende tekens: beperkte beweeglijkheid, gevoeligheid of pijn bij beweging en toegenomen temperatuur
- 3/ Duur van de ziekte van **minstens 6 weken**
- 4/ Classificatie van het **type** volgens aanvang van de ziekte gedurende de eerste 6 maanden:  
  
Polyartritis: 5 gewrichten of meer  
Oligoartritis: 4 gewrichten of minder  
Systemische ziekte met artritis en intermitterende koorts
- 5/ **Exclusie** van andere vormen van juvenile artritis

Cassidy JT, Levinson JE, Bass JC, et al. A study of classification criteria for a diagnosis of juvenile rheumatoid arthritis. *Arthritis Rheum* 1986 ; 29 :274-81.

## 4. Systemische lupus

Aanwezigheid van 4 of meer van de volgende criteria:

- 1/ **Malaire rash**: gefixeerd erytheem vlak of verheven , op het gelaat, met de neiging om de nasolabiale groeven te sparen
- 2/ **Discoïde rash**: erythemateuse verheven vlekken met adherende **keratotische** randen en folliculaire opzetting, atrofische restletsels kunnen voorkomen in oudere lesies
- 3/ **Fotosensitiviteit**: huidrash resulterend uit een ongewone reactie op **zonlicht**, in voorgeschiedenis van patiënt of observatie door een arts
- 4/ **Orale ulceraties**: orale of nasofaryngeale ulceraties, meestal pijnloos, vastgesteld door een arts

## 2. Spondyloarthropathies

**Douleur axiale inflammatoire** ou **synovite** asymétrique ou prédominant aux membres inférieurs, avec au moins 1 des critères suivants:

- 1/ **douleur fessière alternante**
- 2/ **sacroiléite**
- 3/ **enthésopathie**
- 4/ **anamnèse familiale positive**
- 5/ **psoriasis**
- 6/ **maladie de Crohn ou colite ulcéreuse**
- 7/ **urétrite ou cervicite ou diarrhée** dans le mois précédant l'arthrite

## 3. Arthrite rhumatoïde juvénile

- 1/ Age de **moins de 16 ans** au début de l'arthrite.
- 2/ **Arthrite** d'une ou de plusieurs articulations, définie comme le gonflement ou l'épanchement ou la présence d'au moins deux des symptômes suivants: mobilité diminuée, douleur spontanée ou à la mobilisation et température élevée.
- 3/ Durée de la maladie d'au **moins 6 semaines**.
- 4/ Classification du **type** selon le début de la maladie et pendant les 6 premiers mois:  
  
A Polyarthrite: atteinte d'au moins 5 articulations  
B Oligoarthrite : atteinte d'une à 4 articulations  
C Maladie systémique avec arthrite et fièvre intermittente
- 5/ **Exclusions** d'autres formes d'arthrite juvénile

## 4. Lupus érythémateux

Il faut la présence de 4 ou plus des critères suivants.

- 1/ **Rash malaire**: erythème fixé, plat ou surélevé, dans le visage, épargnant le sillon nasolabial.
- 2/ **Rash discoïde**: plaques erythémateuses surélevées avec des squames adhérentes et kératose folliculaire ; des cicatrices atrophiques peuvent être présentes dans les lésions plus anciennes.
- 3/ **Photosensibilité**: rash cutané résultant d'une réaction anormale au soleil, à l'anamnèse ou à l'examen par un médecin.
- 4/ **Ulcérations orales**: ulcérations orales ou nasopharyngées, souvent sans douleur, observées par un médecin.

- 5/ **Artritis:** niet erosieve artritis ter hoogte van twee of meerdere **perifere** gewrichten, gekarakteriseerd door gevoeligheid, zwelling of vochtuitstorting
- 6/ **Serositis:**(a) pleuritis: overtuigende voorgeschiedenis van pleurale pijn of pleurawrijven gehoord door een arts of evidentie van pleurale vochtuitstorting; of (b) pericarditis: gedocumenteerd door een ECG of pericardwrijven of evidentie van pericardiale vochtuitstorting
- 7/ **Renale afwijkingen:** (a) persisterende proteinurie van minstens 0.5 gram per dag of groter dan 3+ als de kwantificatie niet werd uitgevoerd; of (b) cellulaire cilinders: hetzij rode bloedcel, hemoglobine, granulaire, tubulair of gemengd
- 8/ **Neurologische afwijkingen:** (a) epileptische aanvallen: in de afwezigheid van uitlokkende medicatie of gekende metabole stoornissen; e.g., uremia, ketoacidose, of electrolieten onevenwicht; of (b) psychose: in de afwezigheid van uitlokkende medicatie of gekende metabole stoornissen; e.g., uremie, ketoacidose, of electrolieten onevenwicht
- 9/ **Hematologische afwijkingen:** (a) hemolytische anemie: met **reticulocytose**; of (b) leukopenie: minder dan 4000/mm<sup>3</sup> totaal bij twee of meerdere gelegenheden; of (c) lymfopenie: minder dan 1500/mm<sup>3</sup> bij twee of meer gelegenheden; of (d) trombocytopenie: minder dan 100000/mm<sup>3</sup>, in de afwezigheid van uitlokkende medicatie
- 10/**Immunologische afwijkingen:** (a) positieve LE cel preparaten; of (b) anti-DNA, antistoffen tegen natief DNA in abnormale titers; of (c) anti-Sm: aanwezigheid van antistoffen tegen Sm nucleair antigeen; of (d) vals positieve serologische test voor syphilis, voor de voorbije 6 maanden en bevestigd door Treponema pallidum immobilisatie of fluorescente treponemale antistof absorptie test
- 11/**Antinucleaire antistof:** een abnormale titer van antinucleaire antistof door immunofluorescentie of een equivalente test op om het even welk moment, en in de afwezigheid van medicatie gekend voor associatie met "drug-induced lupus" syndroom
- 5/ **Arthrite:** arthrite non-érosive d'au moins deux articulations périphériques, caractérisée par une douleur provoquée, un gonflement ou un épanchement.
- 6/ **Sérosite:**(a) pleurésie: anamnèse claire de douleur pleurale ou frottement pleural perçu par un médecin ou épanchement pleural prouvé; ou (b) péricardite: documentée par ECG ou par frottement péricardique ou épanchement péricardique prouvé.
- 7/ **Anomalies rénales:** (a) protéinurie persistante de plus de 0,5 gramme par jour ou de plus de 3+; ou (b) cylindres cellulaires ( globules rouges, hémoglobine, granulocytes, cellules tubulaires, ou mixtes).
- 8/ **Anomalies neurologiques:** (a) crises d'épilepsie non dues à la prise de médicaments épiléptogènes ni à des anomalies métaboliques comme l'urémie, l'acido-cétose ou des troubles électrolytiques; ou (b) psychose, avec les mêmes réserves qu'en (a).
- 9/ **Anomalies hématologiques:** (a) anémie hémolytique, avec réticulocytose; ou (b) leucopénie à moins de 4.000/mm<sup>3</sup> à au moins 2 occasions; ou (c) lymphopénie à moins de 1.500/mm<sup>3</sup> à au moins deux occasions; ou (d) trombocytopénie à moins de 100.000/mm<sup>3</sup>, en l'absence de médication hématotoxique.
- 10/**Anomalies immunologiques:** (a) préparation de cellules LE positive; ou (b) anticorps anti-ADN à un titre anormal; ou (c) anticorps contre l'antigène nucléaire Sm; ou (d) test sérologique de la syphilis faussement positif pendant 6 mois et confirmé par un test spécifique (immobilisation du Tréponème pâle ou test d'immunofluorescence après absorption des anticorps aspécifiques).
- 11/**Anticorps antinucléaires:** titre anormal en immunofluorescence ou en un test équivalent, à n'importe quel moment et en l'absence de médication pouvant induire le lupus.

Tan EM, Cohen AS, Fries JF, et al. The 1982 revised criteria for the classification of systemic lupus erythematosus. Arthritis Rheum 1982; 25:1271-7.

## 5. Sclerodermie

- 1/ Met **diffuse cutane sclerodermie** : huidverdikking op de thorax in aansluiting met het aangezicht, proximale en distale extremiteiten
- 2/ Met **gelimiteerde cutane sclerodermie:** huidverdikking gelimiteerd op plaatsen distaal van de elleboog en knie, maar ook ter hoogte van aangezicht en nek. Synoniem: CREST syndroom: C, calcinose; R, Raynaud fenomeen; E, oesofagale dysmobilititeit; S, sclerodactylie; T, telangiectasieën

## 5. Sclérodernie

- 1/ **Sclérodernie diffuse:** épaississement de la peau du thorax et de la face, des parties proximales et distales des membres.
- 2/ **Sclérodernie localisée:** épaississement de la peau de la partie distale des membres (au-delà du coude ou du genou), mais aussi de la face et du cou. Synonyme : syndrome CREST: C, calcinose ; R, phénomène de Raynaud; E, dysmotilité de l'œsophage; S, sclérodactylie; T, télangiectasies.

- 3/ **Sine sclerodermie:** karakteristieke interne orgaan manifestaties, vasculaire en serologische abnormaliteiten maar zonder klinisch detecteerbare huidafwijkingen
- 4/ **In overlap:** één van de drie vorige samen met de diagnose van systemische lupus erythematosus, inflammatoire spierziekte of reumatoïde artritis. Synoniem: mixed connective tissue disease, lupoderma, sclerodermatomyositis
- 5/ **Ongedifferentieerde bindweefselziekte:** Raynaud fenomeen met klinische en / of serologische tekenen van systeemsclerose (digitale ulceratie, abnormale capillaroscopie, serum anticentromeer antistof, vinger oedeem) maar zonder huid verdikking en zonder interne orgaan abnormaliteiten of systeem sclerose
- 3/ **Sclérose systémique sans sclérodermie :** manifestations internes caractéristiques, anomalies vasculaires et sérologiques sans manifestations dermatologiques cliniquement détectables.
- 4/ **Syndromes intriqués :** un des trois précédants, associé au lupus, à une maladie musculaire inflammatoire ou à la polyarthrite rhumatoïde. Synonymes : 'mixed connective tissue disease', 'lupoderma', 'sclerodermatomyosite'.
- 5/ **Connectivites indifférentiées:** phénomène de Raynaud avec des signes cliniques ou sérologiques de sclérodermie (ulcérations digitales, anomalies capillaroscopiques, anticorps anticentromère, oedème des doigts) mais sans manifestations dermatologiques ni interne ou sclérodermie

Subcommittee for scleroderma Criteria of the American Rheumatism Association Diagnostic and Therapeutic Criteria Committee. Preliminary criteria for the classification of systemic sclerosis (scleroderma). Arthritis Rheum 1980 ; 23 :581-90.