

# Indice simplifié du psoriasis

Date :

À remplir par le médecin ou l'infirmière

ÉTIQUETTE  
ou n° de dossier :

Sexe :

Prénom :

Nom :

**PARTIE 1A** Entourez la proposition qui décrit le mieux aujourd'hui l'étendue du psoriasis sur chaque région du corps.

0 ± **+**

- |   |  |
|---|--|
| 0 | Nulle ou minimale (blanchi ou quasi blanchi), avec tout au plus quelques plaques peu épaisses et éparses (0) |
| ± | Manifeste, mais une partie importante de la peau est normale (0,5)   |
| + | Étendue, touchant une partie importante de la région atteinte (1,0) §  |

§ À noter qu'il ne s'agit pas du pourcentage de la surface corporelle (SC) atteinte : la mesure de l'étendue tient compte de la répartition des plaques

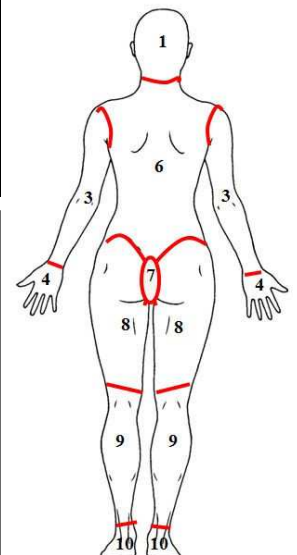
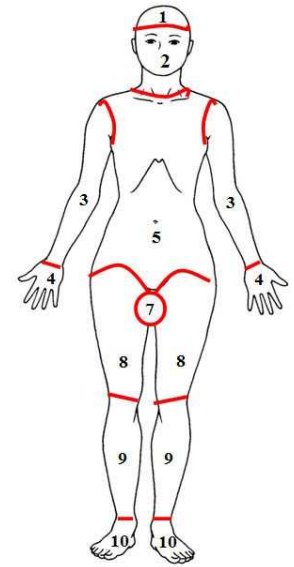
		0	1/2	1
1	Cuir chevelu et sa lisière	0	±	+
2	Visage, cou et oreilles	0	±	+
3	Bras et aisselles	0	±	+
4	Mains, doigts et ongles des mains*	0	±	+
5	Thorax et abdomen	0	±	+
6	Dos et épaules	0	±	+
7	Région anogénitale	0	±	+
8	Fesses et cuisses	0	±	+
9	Genoux, partie inférieure des jambes et chevilles	0	±	+
10	Pieds, orteils et ongles des orteils*	0	±	+

\* attribuer une note de 0,5 à une onychopathie sévère touchant ≥ 2 ongles et une note de 1,0 si elle touche ≥ 6 ongles

Score total de l'étendue : maximum de 10 points

**1A**

TOTAL



**PARTIE 1B** Sélectionnez la proposition qui décrit le mieux aujourd'hui la sévérité moyenne du psoriasis. Toutes les zones atteintes identifiées ci-dessus doivent être prises en compte, et non pas seulement les zones les plus atteintes. Si disponibles, consultez les photographies permettant d'évaluer la sévérité du psoriasis.

- |   |   |
|---|---|
| 0 | <b>Quasi blanchi</b> : uniquement un léger érythème <i>ou</i> une pigmentation résiduelle   |
| 1 | <b>Léger</b> : érythème <i>et/ou</i> squames avec un léger épaississement palpable localisé   |
| 2 | <b>Léger à modéré</b> : érythème <i>et/ou</i> squames <i>et</i> la plus grande partie de la peau atteinte présente un épaississement palpable |
| 3 | <b>Modéré</b> : érythème <i>et/ou</i> squames <i>et/ou</i> épaississement de la peau  |
| 4 | <b>Marqué</b> : érythème <i>et/ou</i> squames <i>et/ou</i> épaississement de la peau  |
| 5 | <b>Inflammation cutanée intense</b> : avec ou sans pustules   |

Score moyen de la sévérité : maximum de 5 points

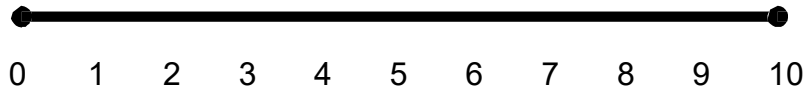
**1B**

**proSPI-s**  
(1A X 1B)

Étendue actuelle et score de sévérité (proSPI-s) = **1A** x **1B** (max. 50)

**PARTIE 2** Demandez au patient d'indiquer sur l'échelle ci-dessous la réponse à la question suivante :  
(SPI-p)

« Dans quelle mesure votre psoriasis affecte-t-il aujourd'hui votre vie quotidienne ? »



Légende : 0 = mon psoriasis ne me gêne pas du tout  
5 = mon psoriasis me gêne moyennement  
10 = mon psoriasis me gêne énormément (je ne peux pas imaginer pire)

**PARTIE 3** (SPI-i) Cette partie constitue un récapitulatif des antécédents de psoriasis du patient et un historique des traitements reçus.

Si les informations de l'évaluation précédente sont connues et n'ont pas changé, il suffit de saisir le score précédent dans la case proSPI-i en bas du formulaire.

**À propos du psoriasis du patient**

*maximum 4 points*

Le patient a un psoriasis depuis plus de dix ans

Le psoriasis du patient s'est développé avant l'âge de 10 ans et/ou est présent depuis plus de 20 ans

Le patient a souffert d'un psoriasis érythrodermique ou pustuleux généralisé

Le patient a un diagnostic confirmé par un rhumatologue de rhumatisme psoriasique

**À propos du traitement du patient**

*maximum 6 points*

Combien de traitements différents du psoriasis (autres que topiques) le patient a-t-il reçu?

Traitements par rayons UV (UVB et/ou PUVA)

*maximum 1 point*

Traitements systémiques (1 point pour chaque agent actif différent) *maximum 5 points*

SOMME

TOTAL

Résumé des traitements systémiques reçus (facultatif) \* Cochez tous les traitements systémiques reçus à ce jour. Si un médicament n'est pas répertorié, ajoutez-le dans l'une des cases vides. La liste des médicaments peut être modifiée pour refléter leur disponibilité dans le pays et/ou la commercialisation de nouveaux traitements.

<input type="checkbox"/> Acitrétine	<input type="checkbox"/> Infliximab	<input type="checkbox"/> :	:	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> Ciclosporine	<input type="checkbox"/> Adalimumab	<input type="checkbox"/> :	:	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> Méthotrexate	<input type="checkbox"/> Sécukinumab	<input type="checkbox"/> :	:	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> Étanercept	<input type="checkbox"/> Ustékinumab	<input type="checkbox"/> :	:	<input type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> :

**Veuillez saisir les scores de chaque partie**

*Entrez le nombre entier le plus proche*

*Si aucun changement de détails, transfert score de l'enregistrement SPI-i précédent*

proSPI-s

SPI-p

proSPI-i

SÉVÉRITÉ (0-50)

PSYCHOSOCIAL (0-10)

INTERVENTIONS (0-10)

#