

Évaluation des symptômes pour personnes atteintes de spondylarthrite ankylosante

centrée sur le dépistage précoce de maladies concomitantes



1.

Veillez **prendre 2 minutes** pour indiquer vos troubles actuels en relation avec votre maladie rhumatismale inflammatoire à l'aide du questionnaire.

Vous aiderez votre rhumatologue à clarifier les symptômes actuels si vous **apportez ce questionnaire rempli avec vous lors de la visite médicale**.

Date: _____

2.

Prénom: _____

Nom: _____

Sexe ☐ F ☐ M

Âge _____ Poids _____

Diagnostic ☐ Spondylarthrite axiale/spondylarthrite ankylosante
☐ Arthrite psoriasique
☐ Spondylarthrite indifférenciée

Diagnostic établi depuis _____

Tabac ☐ Fumeur ☐ Ex-fumeur ☐ Non-fumeur

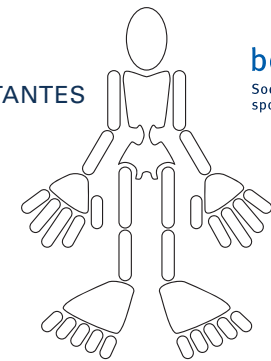
Le contenu médical de ce questionnaire a été élaboré par les Pr Curdin Conrad, Pr Justus Garweg, PD Dr Stefan Kuchen, Dr Patric Kurmann, Pr Andrea Rubbert-Roth, Pr Alain Schoepfer, évalué par les Dr Michael Andor, PD Dr Adrian Ciurea, Dr Pascale Exer, Dr Rainer Klöti, Dr Dominik Wyssmann et conçu par AbbVie AG Suisse.

3.

DÉPISTAGE PRÉCOCE – DES MANIFESTATIONS CONCOMITANTES

Pouvez-vous localiser les troubles articulaires et rachidiens?

Veillez cocher les articulations/zones douloureuses.



bechterew.ch
Société suisse de la
spondylarthrite ankylosante.

Veillez cocher «OUI» ou «NON».

Mise à part l'affection rhumatismale inflammatoire touchant le dos et/ou les articulations, avez-vous d'autres problèmes de santé?

☐ OUI ☐ NON → Troubles éventuels survenus par le passé?

☐ NON ☐ OUI

Pouvez-vous localiser les troubles autres que les problèmes articulaires et rachidiens?



Veillez entourer les zones à problème où vous ressentez des symptômes

Veillez cocher le statut correspondant à vos troubles

	Troubles aigus Au cours des 7 derniers jours	Troubles chroniques Plus de 2 fois au cours des 6 derniers mois	Par le passé Au cours des dernières années, absence de symptômes au cours des 6 derniers mois
 Troubles intestinaux (diarrhée, douleurs abdominales, perte de sang)	☐	☐	☐
 Troubles oculaires	☐	☐	☐
 Manifestations cutanées	☐	☐	☐
 Troubles cardiovasculaires	☐	☐	☐
_____	☐	☐	☐
Autres troubles	☐	☐	☐

Autres troubles (veuillez indiquer l'organe atteint/les symptômes observés)

5.