

Systemischer Lupus erythematodes

Bestimmung der Krankheitsaktivität anhand der DORIS-Remissionskriterien 2021¹

Name Patient:in

Datum: _____

Hat der/ die Patient:in das Remissionsziel erreicht?

(Bei Nichterreichen wird eine Therapieanpassung empfohlen.)

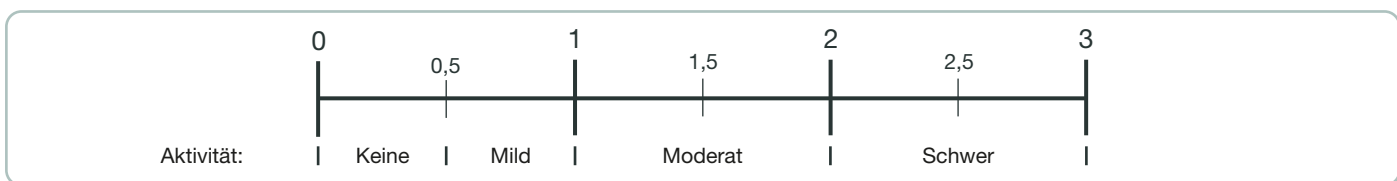
1. Klinischer SLEDAI-2K (cSLEDAI-2K)^{1,2}

Domäne	Beschreibung	Definition (vereinfacht)	Punktwert	
Neurologische Manifestationen	Anfall	Neu beginnend; Stoffwechsel-, Infektions- oder Arzneimittelursachen ausschließen	8	<input type="radio"/>
	Psychose	Veränderte Funktionsfähigkeit bei normalen Aktivitäten aufgrund einer schweren Störung der Realitätswahrnehmung. Urämie und medikamentöse Ursachen sind auszuschließen.	8	<input type="radio"/>
	Hirnorganisches Psychosyndrom	Veränderte geistige Funktion mit eingeschränkter Orientierungsfähigkeit, Gedächtnis oder anderen intelligenten Funktionen, mit rasch einsetzenden schwankenden klinischen Merkmalen. Stoffwechsel-, Infektions- oder Arzneimittelursachen sind auszuschließen.	8	<input type="radio"/>
	Sehstörungen	Retinale Veränderungen	8	<input type="radio"/>
	Hirnnervenschädigung	Neu beginnende sensorische oder motorische Neuropathie	8	<input type="radio"/>
	Lupus Kopfschmerz	Schwerer, anhaltender Kopfschmerz; kann migräneartig sein, darf nicht auf Analgetika ansprechen	8	<input type="radio"/>
	Zerebrovaskuläres Ereignis	Neu beginnend; Ausschluss einer Arteriosklerose	8	<input type="radio"/>
Vaskuläre Komplikationen	Vaskulitis	Ulzeration; Gangrän; schmerzhafte Fingerknötchen; periungualer Infarkt; Splitterblutungen oder Nachweis einer Vaskulitis durch Biopsie oder Angiogramm	8	<input type="radio"/>
Muskel-/ Gelenkmanifestationen	Arthritis	2 oder mehr Gelenke mit Schmerz- und Entzündungszeichen	4	<input type="radio"/>
	Myositis	Schwäche oder Schmerzen proximaler Muskeln, mit erhöhter Kreatin-Phosphokinase oder Aldolase oder Nachweis einer Myositis mittels Veränderungen im EMG oder Biopsie	4	<input type="radio"/>
Renale Manifestationen	Harnzylinder	Granuläre Zylinder oder Erythrozyten-Zylinder	4	<input type="radio"/>
	Hämaturie	> 5 Erythrozyten bei 400-facher Vergrößerung sichtbar; Ausschluss einer Infektion und von Nierensteinen	4	<input type="radio"/>
	Proteinurie	> 0,5 g/24 Stunden; neu beginnend oder Steigerung in jüngster Zeit um mehr als 0,5 g/24 Stunden	4	<input type="radio"/>
	Pyurie	> 5 Leukozyten bei 400-facher Vergrößerung sichtbar; Infektion ausschließen	4	<input type="radio"/>
Haut/Schleimhaut	Neu aufgetretenes Exanthem	Neubeginn oder erneutes Auftreten eines Erythems	2	<input type="radio"/>
	Alopezie	Neubeginn oder erneutes Auftreten von pathologischem Haarverlust, diffus oder als Alopecia areata	2	<input type="radio"/>
	Schleimhaut-Ulzera	Neubeginn oder erneutes Auftreten oraler/nasaler Ulzerationen	2	<input type="radio"/>

Serositiden	Pleuritis	Pleuritischer Schmerz im Brustkorb, mit Pleurareiben oder Erguss oder Verdickung der Pleura	2	<input type="radio"/>
	Perikarditis	Perikardialer Schmerz mit mindestens einem der folgenden Merkmale: Reiben, Erguss oder Bestätigung durch EKG oder Echokardiogramm	2	<input type="radio"/>
Allgemeine Manifestationen	Fieber	> 38°C; Infektion ausschließen	1	<input type="radio"/>
Hämatologische Manifestationen	Thrombozytopenie	< 100.000 Thrombozyten pro µl	1	<input type="radio"/>
	Leukozytopenie	< 3.000 Leukozyten pro µl	1	<input type="radio"/>

Maximal erreichbarer Scorewert: 101; Klinischer SLEDAI-2K (cSLEDAI-2K) abweichend vom SLEDAI ohne Komplementverminderung und erhöhte dsDNA-Antikörper.

2. PGA (Physician Global Assessment)^{3,4}



Hinweis: Der PGA dient der Bewertung der Krankheitsaktivität von aktiven Manifestationen und der klinischen Laborergebnisse. Organschäden, Serologie und subjektive Befunde, die nicht mit der Krankheitsaktivität zusammenhängen, sind nicht zu berücksichtigen. Ein Anstieg von 1,0 seit dem letzten Besuch deutet auf einen Schub hin.

Auswertung DORIS-Remission¹

Kriterium	Zielwerte	Ergebnisse	Optional: Letzte Bewertung
Krankheitsaktivitäts-Index (cSLEDAI-2K)	cSLEDAI-2K = 0	cSLEDAI-2K-Score: _____	cSLEDAI-2K-Score: _____
PGA	< 0,5	PGA: _____	PGA: _____
Glukokortikoid-Dosis (Prednisolon-Äquivalent)	≤ 5 mg/Tag	_____ mg/Tag	_____ mg/Tag

Eine serologische Aktivität sowie die stabile Gabe von Hydroxychloroquin, Biologika und konventionellen Immunsuppressiva (z. B. MTX, AZA, MMF) sind im Rahmen der DORIS-Remission erlaubt.

DORIS: Definitions Of Remission In SLE; cSLEDAI-2K: clinical Systemic Lupus Erythematoses Disease Activity Index 2000; PGA: Physician Global Assessment; MTX: Methotrexat; AZA: Azathioprin; MMF: Mycophenolat Mofetil.

DORIS-Remission erreicht?

Quellen:

1. van Vollenhoven RF, Bertsias G, Doria A, et al 2021 DORIS definition of remission in SLE: final recommendations from an international task force Lupus Science & Medicine 2021 2. Bombardier C, Gladman DD, Urowitz MB, Caron D, Chang CH. Derivation of the SLEDAI. A disease activity index for lupus patients. The Committee on Prognosis Studies in SLE. Arthritis Rheum. 1992 Jun. 3. Chessa E et al. Use of Physician Global Assessment in systemic lupus erythematosus: a systematic review of its psychometric properties. Rheumatology (Oxford). 2020 Dec 1; 59(12):3622–3632. 4. Piga M. et al. Physician Global Assessment International Standardisation COncensus in Systemic Lupus Erythematosus: the PISCOS study, The Lancet Rheumatology, Volume 4 (6), 2022, 441–449.