

L'évaluation de l'Urticaire Spontanée en pratique clinique Image



L'évaluation de l'Urticaire Spontanée en pratique clinique



Principaux scores d'évaluation dans la prise en charge des patients atteints d'urticaire chronique spontanée (UCS)

1. UCT: Urticaria control test (1,2)

Évaluation rétrospective du niveau de contrôle de la maladie sur les 4 dernières semaines :

Évaluation par le patient du contrôle de son urticaire chronique sur les 4 dernières semaines.



- Score UCT: 4 questions simples
- 4 items principaux : gêne physique (prurit, plaques, gonflements), qualité de vie, efficacité du traitement et contrôle de l'urticaire, chacun étant côté de 0 à 4

| Score | Gêne physique? | physique? Alteration de la insuffisami | | incutticamment controles | | Contrôle de l'urticaire? |
|-------|-------------------|--|-------------------|--------------------------|--|-----------------------------|
| 0 | Très fortement | Très fortement | Très souvent | Pas du tout | | |
| 1 | Fortement | Fortement | Souvent | Peu | | |
| 2 | Moyennement | Moyennement | Occasionnellement | Moyennement | | |
| 3 | Peu | Peu | Rarement | Bien | | |
| 4 | Pas du tout | Pas du tout | Jamais | Complètement | | |





PDF

<u>Téléchargez</u>

Dans le cadre de la prise en charge des patients atteints d'urticaire chronique spontanée (UCS), l'évaluation de **l'activité et de la sévérité de la maladie**, son **niveau de contrôle sous traitement** ainsi que son **retentissement sur la qualité de vie** sont des éléments indispensables pour **appréhender au mieux l'impact de la maladie et guider les choix thérapeutiques.^{1,2}**

En clinique, il est recommandé de réaliser cette évaluation au moment du diagnostic et à chaque visite de suivi, à l'aide de scores validés tels que le UAS7, le UCT, le DLQI et le CU-Q2oL.²

Pour en savoir plus, téléchargez la fiche des principaux scores d'évaluation dans la prise en charge des patients atteints d'urticaire chronique spontanée (UCS).

Le score DLQI?³

Le score DLQI (*Dermatology Life Quality Index*) est un score qui permet de suivre l'impact de l'urticaire chronique spontanée sur la qualité de vie du patient. En répondant à 10 questions portant sur le retentissement de l'urticaire au cours de 7 derniers jours, il est possible d'évaluer l'évolution de la maladie en se basant particulièrement sur la douleur, la gêne occasionnée, l'impact sur les activités quotidiennes, les relations personnelles, le choix des vêtements ou encore les problèmes liés aux traitements. Plus le score est élevé, plus le retentissement de l'urticaire sur la vie quotidienne est important.

Pour en savoir plus, téléchargez le questionnaire de qualité de vie en dermatologie (DLQI)³

QUESTIONNAIRE DE QUALITE DE VIE EN DERMATOLOGIE (DLQI)®

Ce questionnaire a pour but d'évaluer l'influence de votre problème de peau sur votre vie AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS. Veuillez cocher 🗾 une case par question.

| 1 | Au cours des 7 derniers jours, votre peau vous a-t-elle démangé(e)/gratté(e), fait souffrir ou brûlé(e) ? | Enormément Beaucoup Un peu Pas du tout | □ 2 □ 1 | | |
|----|---|---|-----------------------|-----------------|---|
| 2 | Au cours des 7 derniers jours, vous êtes-vous senti(e) gêné(e) ou complexé(e) par votre problème de peau ? | Enormément Beaucoup Un peu Pas du tout | 3 2 1 0 | | |
| 3 | Au cours des 7 derniers jours, votre problème de peau vous a-t-il gêné(e) pour faire des courses, vous occuper de votre maison ou pour jardiner ? | Enormément Beaucoup Un peu Pas du tout | 2 2 | Non concerné(e) | 0 0 |
| 4 | Au cours des 7 derniers jours, votre problème de peau vous a-t-il influencé(e) dans le choix des vêtements que vous portiez ? | Enormément Beaucoup Un peu Pas du tout | 2 2 | Non concerné(e) | 0 0 |
| 5 | Au cours des 7 derniers jours, votre problème de peau a-t-il affecté vos activités avec les autres ou vos loisirs ? | Enormément Beaucoup Un peu Pas du tout | 3 2 1 0 | Non concerné(e) | 0 |
| 6 | Au cours des 7 derniers jours, avez-vous eu du mal à faire du sport à cause de votre problème de peau ? | Enormément Beaucoup Un peu Pas du tout | 3 2 1 0 | Non concerné(e) | 0 |
| 7 | Au cours des 7 derniers jours, votre problème de peau vous a-t-il complètement empêché(e) de travailler ou d'étudier ? | Oui Non | □ 3 □ 0 | Non concerné(e) | 0 |
| | Si la réponse est "non" : au cours des 7 derniers jours, votre problème de peau vous a-t-il gêné(e) dans votre travail ou dans vos études ? | Beaucoup Un peu Pas du tout | □ 2 □ 1 □ 0 | | |
| 8 | Au cours des 7 derniers jours, votre problème de peau a-t-il rendu difficiles vos relations avec votre conjoint(e), vos amis proches ou votre famille ? | Enormément Beaucoup Un peu Pas du tout | 3 2 1 0 | Non concerné(e) | _ |
| 9 | Au cours des 7 derniers jours, votre problème de peau a-t-il rendu votre vie sexuelle difficile ? | Enormément Beaucoup Un peu Pas du tout | 3 2 1 0 | Non concerné(e) | 0 O O O O O O O O O O O O O O O O O O O |
| 10 | Au cours des 7 derniers jours, le traitement que vous utilisez pour votre peau a-t-il été un problème, par exemple en prenant trop de votre temps ou en salissant votre maison ? | Enormément Beaucoup Un peu Pas du tout | 3 2 1 0 | Non concerné(e) | 0 686 |
| | | | Score fi | nal DLQI : 0 ((| 0-30) |

Questionnaire de qualité de vie en dermatologie (DLQI)

PDF <u>Téléchargez</u>

Le score UCT⁴

TEST DE CONTRÔLE DE L'URTICAIRE

(URTICARIA CONTROL TEST)

| Nom e | t prénom : | Date : | Date : | | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------------------------|---|--|--|--|--|
| Date o | le naissance : | | | | | | |
| Vous de v répo <i>dern</i> | FRUCTIONS: s avez de l'urticaire. Les questions suivantes sont des otre maladie. Veuillez lire attentivement chaque quest nses celle qui vous correspond le mieux. Nous vous pières semaines. Ne réfléchissez pas longtemps et rép sissant qu'une seule réponse par question. | tion, puis choi orions de vous | sissez parmi les cinq baser sur les <i>quatr</i> e | | | | |
| 1 | Dans quelle mesure avez-vous été gêné physiquement par votre urticaire (démangeais plaques rouges et/ou œdèmes) durant les 4 dernières semaines ? | sons, | Très fortement | | | | |
| 2 | Dans quelle mesure votre qualité de vie a-t-ell altérée par votre urticaire ces 4 dernières sem | | Très fortement | | | | |
| 3 | Au cours des 4 dernières semaines, combien of fois le traitement de votre urticaire n'a-t-il pas suffisant pour contrôler vos symptômes ? | été | Très souvent | | | | |
| 4 | Au total, comment estimez-vous que votre urticaire a été contrôlée au cours des 4 derni semaines ? | ères | Pas du tout Peu Moyennement Bien Complètement | | | | |

G17151 – Août 2018 © NOVARTIS PHARMA SAS

Weller K. et al, Development and validation of the Urticaria Control Test: a patient-reported outcome instrument for assessing urticaria control. J Allergy Clin Immunol. 2014;133(5):1365-72.

This document must not be copied or used without the permission of MOXIE GmbH (Co. Ltd.). For scientific or commercial use,

or in cases where translation/localization will be carried out, please check the terms and conditions on www.moxie-gmbh.de.

Score UCT

PDF

<u>Téléchargez</u>

Le score UCT (*Urticaria Control Test*) est utilisé pour évaluer la qualité de vie et le degré de gravité de la maladie tout comme son contrôle pendant le suivi. Il est composé de 4 questions qui mesurent entre autres l'impact de l'urticaire sur la vie quotidienne. Si le score est inférieur à 12, cela peut laisser supposer une urticaire incontrôlée. Ce score, réalisé une seule fois sur 4 semaines de suivi, peut permettre d'évaluer la maladie chez les patients qui ne pourraient ou ne voudraient pas évaluer leur pathologie sur une semaine.

Pour en savoir plus, téléchargez le score UCT⁴

Le score UAS7⁵

L'UAS7 (*Urticaria Activity Score 7*) est un score d'activité de la maladie, basé sur l'évaluation des principaux symptômes de l'urticaire (les papules et le prurit) sur une période de 7 jours, à la fois par les patients et par les médecins. Un score inférieur ou égal à 6 indique une maladie bien contrôlée, tandis qu'un score supérieur à 15 nécessite le passage à une étape supérieure de l'algorithme thérapeutique. En présence d'un score UAS7 entre 7 et 15, il est possible de passer à une étape supérieure selon les besoins du patient.

Pour en savoir plus, téléchargez le score UAS7⁵

Feuillet à destination du patient souffrant d'urticaire chronique

| A RAPPORTER LORS DE VOTRE PROCHAINE CONS | SULTATION |
|--|-----------|
|--|-----------|

| Data | | | / | / |
|------|---|--------------|-----|---|
| Date | ٠ | ************ | / / | · |

| Nom : |
|------------------------|
| Prénom : |
| Date de naissance :/// |

Pourquoi dois-je remplir le score UAS ? (Urticaria Activity Score)

- Le score UAS permet d'évaluer l'activité de votre urticaire (évolution des symptômes) et l'efficacité des traitements afin que votre médecin puisse adapter votre prise en charge. Suivez bien ses recommandations.
- A l'aide du tableau ci-dessous, évaluez chaque jour vos symptômes :
 - Nombre de papules sur une échelle de 0 à 3
 - Intensité du prurit (démangeaisons) sur une échelle de 0 à 3
- Votre score total quotidien est compris entre 0 et 6
- Votre score hebdomadaire UAS7 (somme des UAS quotidiens sur 7 jours) est compris entre 0 et 42. L'intensité de vos symptômes variant de jour en jour, l'activité globale de la maladie doit être réalisée sur 7 jours.

Tableaux réalisés à partir des données validées sur l'UAS lors du dernier consensus international sur l'urticaire de 2012 (1)

| | Semaine N°: Duauau | | | | | | | | | |
|------|--------------------|-------------|--------------|--------|---------------------------------|-------|-------|---------|--------------------------------------|--|
| | Nombi | re de plaqu | es d'urticai | re/24H | Intensité des démangeaisons/24H | | | | Somme des scores | |
| Jour | Aucune | < 20 | 20-50 | > 50 | Aucune | Léger | Moyen | Intense | de plaques et démangeaisons = UAS | |
| 1 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | | |
| 2 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 □ | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | | |
| 3 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | | |
| 4 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | | |
| 5 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | | |
| 6 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | | |
| 7 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | | |
| | Total = UAS7 | | | | | | | | | |

| | | Semair | 1e N° | : Du | | au | | | |
|------|--------|-------------|--------------|--------|---------------------------------|---------|-------|---------|--------------------------------------|
| | Nomb | re de plaqu | es d'urticai | re/24H | Intensité des démangeaisons/24H | | | | Somme des scores |
| Jour | Aucune | < 20 | 20-50 | > 50 | Aucune | Léger | Moyen | Intense | de plaques et démangeaisons = UAS |
| 1 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | |
| 2 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | |
| 3 | 0 🗖 | 1 🗆 | 2 🗖 | 3 □ | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | |
| 4 | 0 🗖 | 1 🗆 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | |
| 5 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | |
| 6 | 0 🗖 | 1 🗆 | 2 🗖 | 3 □ | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | |
| 7 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | |
| | | | | | | Total = | | | |

| | Semaine N°: Duau | | | | | | | | | | |
|------|------------------|-------------|--------------|--------|---------------------------------|---------|-------|---------|--------------------------------------|--|--|
| | Nombi | re de plaqu | es d'urticai | re/24H | Intensité des démangeaisons/24H | | | | Somme des scores | | |
| Jour | Aucune | < 20 | 20-50 | > 50 | Aucune | Léger | Moyen | Intense | de plaques et démangeaisons = UAS | | |
| 1 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | | | |
| 2 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | | | |
| 3 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | | | |
| 4 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | | | |
| 5 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | | | |
| 6 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | | | |
| 7 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 🗖 | 0 🗖 | 1 🗖 | 2 🗖 | 3 □ | | | |
| | | | | | | Total = | | | | | |

PDF <u>Téléchargez</u>

DLQI : Dermatology Quality of Life Index ; **UCT :** Urticaria Control Test ; **UAS7 :** Urticaria Activity Score 7

Fiche mémo réalisée en collaboration avec :

Image



Dr Thierry BOYEService de Dermatologie
Hôpital d'Instruction des armées Sainte-Anne - Toulon

Références

1. Zuberbier T, et al. The international EAACI/GA2LEN/EuroGuiDerm/APAAACI guideline for the definition, classification, diagnosis, and management of urticaria. Allergy. 2022;77:734-766. 2. Moestrup K, et al. Patient-reported outcomes (PROs) in chronic urticaria. Int J Dermatol. 2017;56(12):1342-8. 3. AY Finlay, GK Khan, April 1992. www.dermatology.org.uk 4. Weller K, Groffik A, Church MK, Hawro T, Krause K, Metz M, et al. Development and validation of the Urticaria Control Test: a patient-reported outcome instrument for assessing urticaria control. J Allergy Clin Immunol. 2014;133(5):1365-72

5. Schmid-Grendelmeier P et al. Swiss Expert Opinion on the Management of Chronic Spontaneous Urticaria. *Derm Hel.* 2016;28(8)

Articles associés

Source URL:

https://www.pro.novartis.com/fr-fr/aires-therapeutiques/dermatologie/UCS/diagnostic/levaluation-de-lurticaire-spontanee-en