

Focus sur l'évaluation de la sévérité des allergies cutanées : comment ? pourquoi ?

Dr Anne-Camille GARREAU
Chef de Clinique Assistante
Service d'Immunologie Clinique et Allergologie
Centre Hospitalier Lyon Sud
8 avril 2022



Hospices Civils de Lyon

Dermatite atopique

Dermatite atopique

3

- Dermatose inflammatoire chronique
- 10-25% des enfants, 5-8% des adultes
- Origine multifactorielle : facteurs génétiques et environnementaux
- Evolution par poussées

Critères UK Working Party (1994) : prurit + au moins 3 des critères suivants :

- Antécédent de lésions des plis (pli du cou, creux poplité, face antérieure des chevilles ou des poignets, cou)
- Présence d'une dermatose inflammatoire des plis
- Antécédent personnel d'asthme ou de rhinite allergique (ou antécédent familial de maladie atopique chez un des parents ou dans la fratrie si le sujet < 4 ans)
- Antécédent de xérose diffuse dans l'année précédente
- Apparition de symptômes < âge de 2 ans



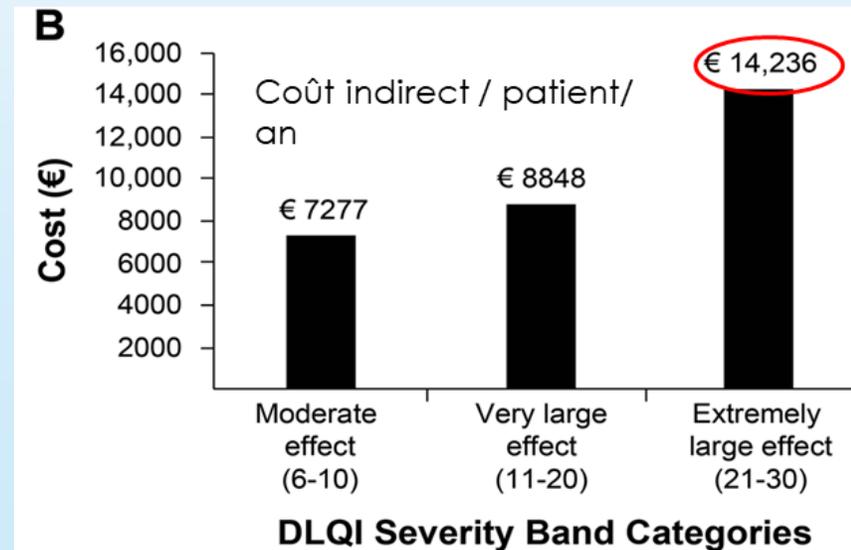
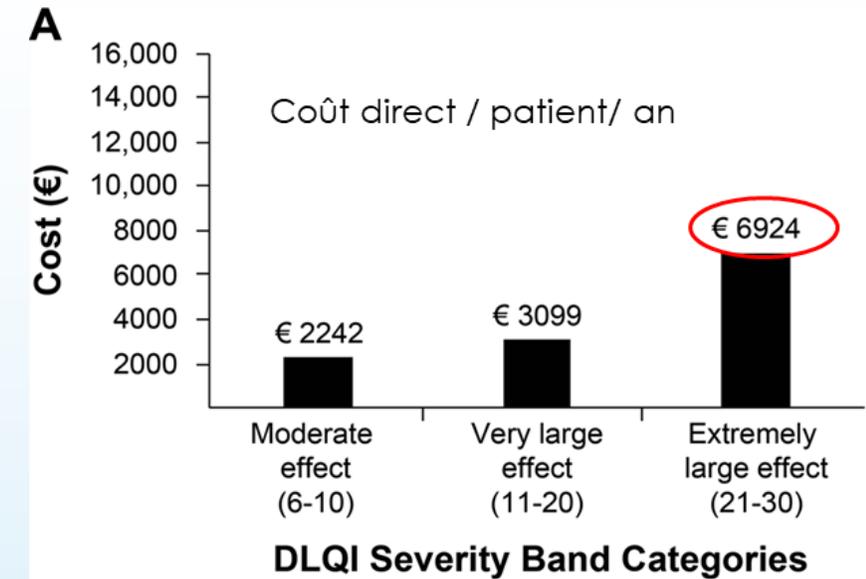
Diagnostiques différentiels :

- Dermatite de contact ou irritative
- Psoriasis, dermatite séborrhéique
- Gale
- Dermatophytose
- Lymphome T cutané
- ...

Enjeux de la prise en charge

4

- Améliorer la compliance au traitement
- Lutter contre la corticophobie
- Gérer la chronicité (retentissement important sur la qualité de vie)
- Améliorer le parcours de soins (errance thérapeutique)
- Réduire le fardeau socio-économique



Stratégie en fonction de la sévérité de la maladie évaluée par le SCORAD

5

Recommandations ETFAD 2020 pour la prise en charge de la DA de l'adulte

SEVERE: SCORAD >50 / or persistent eczema	Hospitalization; short course of cyclosporin A ^{1,2} , dupilumab ² , short course of oral glucocorticosteroids ^{1,2} ; longer course of systemic immunosuppression: methotrexate ³ , azathioprin ³ , mycophenolate mofetil ³ , PUVA ¹ ; alitretinoin ^{1,3}
MODERATE: SCORAD 25-50 / or recurrent eczema	Proactive therapy with topical tacrolimus ² or class II or class III topical glucocorticosteroids ³ , wet wrap therapy, UV therapy (UVB 311 nm, medium dose UVA1), psychosomatic counseling, climate therapy
MILD: SCORAD <25 / or transient eczema	Reactive therapy with topical glucocorticosteroids class II ² or depending on local cofactors: topical calcineurin inhibitors ² , antiseptics incl. silver ² , silver coated textiles ¹ topical crisaborole ³
BASELINE Basic therapy	Educational programmes, emollients, bath oils, avoidance of clinically relevant allergens (encasings, if diagnosed by allergy tests)

SCORAD (SCORing Atopic Dermatitis)

6

DA	LÉGÈRE	MODÉRÉE	SÉVÈRE
----	--------	---------	--------

SCORAD	0 - 25 <	25 - 50	> 50 - 103
--------	----------	---------	------------

Compute your SCORAD scores

Patient ID : (3 char max.)

Age : Below 20 months Above 20 months

Spread :

Front		Back	
Face :	<input type="text"/> %	Head :	<input type="text"/> %
Upper Limbs :	<input type="text"/> %	Upper Limbs :	<input type="text"/> %
Trunk :	<input type="text"/> %	Trunk :	<input type="text"/> %
Hands* :	<input type="text"/> %	Lower Limbs :	<input type="text"/> %
Lower Limbs :	<input type="text"/> %		
Genitalia* :	<input type="text"/> %	* : Adult only	

Intensity :

Erythema : Edema : Oozing :

Excoriation : Lichenification : Xerosis :

Subjective signs :

Pruritus : Insomnia :

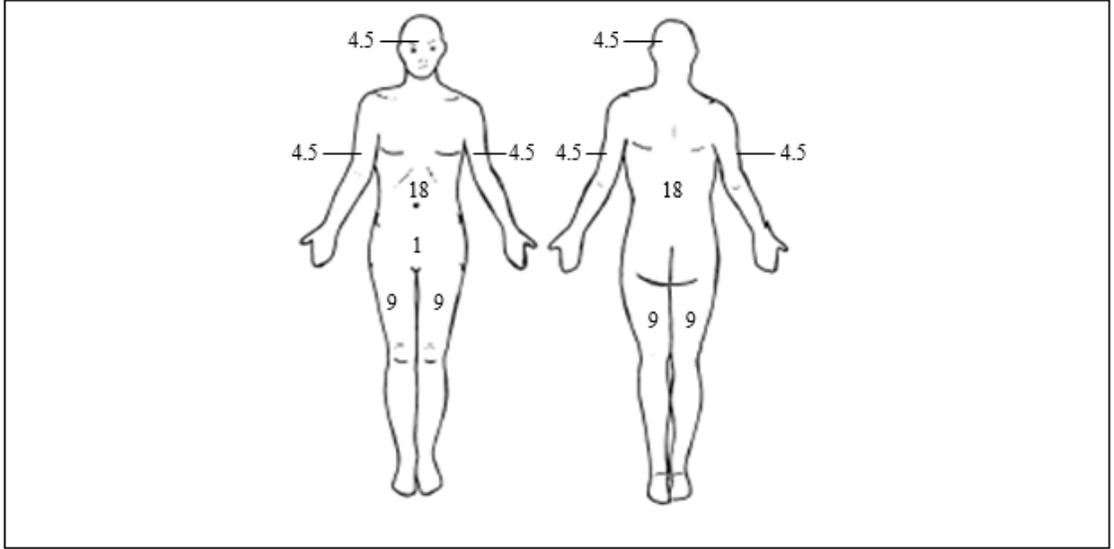
OR

Back to the [SCORAD Homepage](#)

SCORAD
Comité de Travail Européen sur
la Dermatite Atopique

Groupement Hospitalier Sud
Unité de Recherche Clinique en Immunologie
Lyon Sud - URCILS

MEDECIN :



A : ETENDUE Veuillez indiquer les zones atteintes %

B : INTENSITE

**C : SYMPTOMES SUBJECTIFS
PRURIT ET PERTE DE SOMMEIL**

CRITERES	INTENSITE
Erythème	
Cedème / Papulation	
Suintement / croûte	
Excoriation	
Lichenification	
Sécheresse de la peau (*)	

BASE DE CALCUL CRITERE D' INTENSITE (surface représentative moyenne)
0 = absence
1 = bénin
2 = modéré
3 = sévère

SCORAD = A/5 + 7B/2 + C

(*) La sécheresse de la peau est évaluée sur des zones saines

Echelle visuelle analogique (moyenne des trois derniers jours et nuits)

PRURIT (0 à 10) 0 _____ 10

PERTE DE SOMMEIL (0 à 10) _____ 10

7



SCORAD = 49



IGA (Investigator's Global Assessment)

Score	Description
0	Aucun signe inflammatoire de DA (pas d'érythème, pas d'induration/relief, pas de lichénification, pas de suintement/croûtes. Une hyperpigmentation et/ou hypopigmentation post-inflammatoire peuvent être présentes
1	Érythème à peine visible, induration/relief à peine perceptibles et/ou minime lichénification. Pas de suintement/croûtes
2	Érythème léger mais bien visible (rose). Induration/relief légers mais perceptibles et/ou lichénification légère mais nette. Pas de suintement/croûtes
3	Érythème bien visible (rouge). Induration/relief bien perceptibles et/ou lichénification bien visible. Suintement/croûtes possibles
4	Érythème sévère bien marqué (rouge intense). Induration/relief marqués et/ou lichénification marquée. La dermatose est étendue en surface. Suintement/croûtes possibles

DA	LÉGÈRE	MODÉRÉE	SÉVÈRE
EASI	1-7	7-21	21 - 72

28 scores identifiés, pas de gold standard ...

ECZEMA AREA AND SEVERITY INDEX (EASI)

NOM: _____

Prénom: _____

DATE: ___/___/___

Score des symptômes

Intensité du symptôme (Erythème - Œdème - Excoriation - Lichénification)	Aucun	Léger	Modéré	Sévère
Score pour chaque symptôme	0	1	2	3

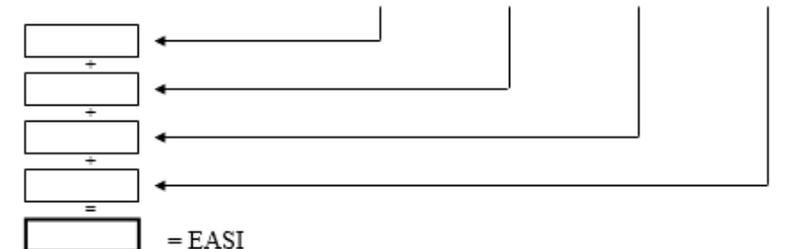
Conversion % corps → % région

Région anatomique	% de surface atteinte par rapport à la surface totale du corps	% de surface atteinte par rapport à la surface de la région
Tête et cou		x 10 =
Tronc		x 3,3 =
Membres supérieurs		x 5 =
Membres inférieurs		x 2,5 =

Score de surface corporelle

Surface atteinte (au sein de chaque région)	0%	1-9%	10-29%	30-49%	50-69%	70-89%	90-100%
Score	0	1	2	3	4	5	6

Symptômes	tête et cou	tronc	membres sup.	membres inf.
Erythème (E)				
Oedème/ Induration/ Papules (O)				
Excoriations (Ex)				
Lichénification (L)				
Somme E+O+Ex+L				
Score de surface corporelle				
Somme x score				
	x 0,1 =	x 0,3 =	x 0,2 =	x 0,4 =



Algorithme proposé par l'ETFAD

9

SEVERE: SCORAD >50 / or persistent eczema	Hospitalization; short course of cyclosporin A ² , dupilumab ² , short course of oral glucocorticosteroids ^{1,2} ; longer course of systemic immunosuppression: methotrexate ³ , azathioprin ³ , mycophenolate mofetil ³ ; PUVA ¹ ; alitretinoïn ^{1,3}
MODERATE: SCORAD 25-50 / or recurrent eczema	Proactive therapy with topical tacrolimus ² or class II or class III topical glucocorticosteroids ³ , wet wrap therapy, UV therapy (UVB 311 nm, medium dose UVA1), psychosomatic counseling, climate therapy
MILD: SCORAD <25 / or transient eczema	Reactive therapy with topical glucocorticosteroids class II ² or depending on local cofactors: topical calcineurin inhibitors ² , antiseptics incl. silver ² , silver coated textiles ¹ topical crisaborole ³
BASELINE Basic therapy	Educational programmes, emollients, bath oils, avoidance of clinically relevant allergens (encasings, if diagnosed by allergy tests)

Stratégie en fonction du SCORAD : mais est-ce le seul élément déterminant la mise en place d'un traitement systémique ?

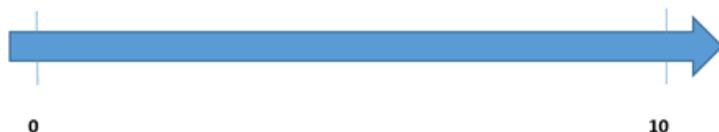
Score de qualité de vie : DLQI

10

Mais aussi ...

Au cours des trois derniers jours, à quel point votre eczéma vous a-t-il empêché de dormir ?

SCORE SOMMEIL



Au cours des 3 derniers jours, à quel point votre eczéma vous a-t-il démangé ?

SCORE PRURIT



QUESTIONNAIRE QUALITE DE VIE - DLQI

Etiquette patient

Le 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.

Score :

1	Au cours des 7 derniers jours, votre peau vous a-t-elle démangé(e), fait souffrir ou brûlé(e) ?	Enormément Beaucoup Un peu Pas du tout	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	
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	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Non concerné(e) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Non concerné(e) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Non concerné(e) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Non concerné(e) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Non concerné(e) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Non concerné(e) <input type="checkbox"/> 0
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	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Non concerné(e) <input type="checkbox"/> 0
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	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Non concerné(e) <input type="checkbox"/> 0

DA

LÉGÈRE

MODÉRÉE

SÉVÈRE

DLQI

0 - 5 <

5 - 10

> 10 - 30

Autre score de qualité de vie pour la DA

11

ADCT (Atopic Dermatitis Control Tool)

22 autres scores identifiés

3 Comprendre votre score

➔ Si votre score ADCT total est **au moins égal à 7**.

OU

➔ L'une de vos réponses se situe **dans une des cases bleues du tableau** ADCT.

OU

➔ **Votre score ADCT total a augmenté** de 5 points ou plus depuis votre dernière utilisation de l'ADCT.

Votre DA est peut-être mal contrôlée



Si vous pensez que votre DA n'est pas bien contrôlée, demandez un avis médical (dermatologue, médecin généraliste...).

➔ Si votre score ADCT est **inférieur à 7**

Votre DA semble contrôlée



N'hésitez pas à réévaluer votre dermatite atopique régulièrement (par exemple, de façon hebdomadaire).

question dans les cercles

Au cours de la dernière semaine, comment évalueriez-vous vos symptômes liés à l'eczéma ?	Aucun symptôme 0 point	Symptômes légers 1 point	Symptômes modérés 2 points	Symptômes sévères 3 points	Symptômes très sévères 4 points	<input type="radio"/>
Au cours de la dernière semaine, pendant combien de jours avez-vous eu des démangeaisons intenses à cause de votre eczéma ?	Aucun jour 0 point	1 à 2 jours 1 point	3 à 4 jours 2 points	5 à 6 jours 3 points	Tous les jours 4 points	<input type="radio"/>
Au cours de la dernière semaine, à quel point avez-vous été gêné(e) par votre eczéma ?	Aucune gêne 0 point	Gêne légère 1 point	Gêne modérée 2 points	Gêne importante 3 points	Gêne extrêmement importante 4 points	<input type="radio"/>
Au cours de la dernière semaine, pendant combien de nuits avez-vous eu des difficultés à vous endormir ou à rester endormi(e) à cause de votre eczéma ?	Aucune nuit 0 point	1 à 2 nuits 1 point	3 à 4 nuits 2 points	5 à 6 nuits 3 points	Toutes les nuits 4 points	<input type="radio"/>
Au cours de la dernière semaine, votre eczéma a-t-il eu des conséquences sur vos activités quotidiennes ?	Aucune conséquence 0 point	Conséquences légères 1 point	Conséquences modérées 2 points	Conséquences importantes 3 points	Conséquences extrêmement importantes 4 points	<input type="radio"/>
Au cours de la dernière semaine, à quel point votre eczéma a-t-il eu des conséquences sur votre humeur ou vos émotions ?	Aucune conséquence 0 point	Conséquences légères 1 point	Conséquences modérées 2 points	Conséquences importantes 3 points	Conséquences extrêmement importantes 4 points	<input type="radio"/>

Somme de vos points = votre score ADCT total ➔



Marqueurs biologiques de sévérité

12

- ▶ IgE totales élevées : ni sensible (absent chez 20% des DA sévères), ni spécifique (infections parasitaires, cancers, maladies auto-immunes..)
- ▶ Hypréosinophilie : idem
- ▶ Autres : LDH, CRP élevée ..
- ▶ Pas de marqueur biologique spécifique recommandé pour le diagnostic et/ou l'évaluation de la sévérité de la maladie

Autres facteurs entrant en jeu dans l'évaluation de la sévérité de la DA

13

- Historique des traitements : échec des soins locaux bien conduits (après ETP++) et éviction des éventuels facteurs aggravants
- Atteinte particulière (paupières, mains)
- Persistance d'un SCORAD élevé ou d'une altération de la qualité de vie

SEVERE: SCORAD >50 / or persistent eczema	Hospitalization; short course of cyclosporin A ² , dupilumab ² ; short course of oral glucocorticosteroids ^{1,2} ; longer course of systemic immunosuppression: methotrexate ³ , azathioprin ³ , mycophenolate mofetil ³ , PUVA ¹ ; alitretinoïn ^{1,3}
MODERATE: SCORAD 25-50 / or recurrent eczema	Proactive therapy with topical tacrolimus ² or class II or class III topical glucocorticosteroids ³ , wet wrap therapy, UV therapy (UVB 311 nm, medium dose UVA1), psychosomatic counseling, climate therapy
MILD: SCORAD <25 / or transient eczema	Reactive therapy with topical glucocorticosteroids class II ² or depending on local cofactors: topical calcineurin inhibitors ² , antiseptics incl. silver ² , silver coated textiles ¹ topical crisaborole ³
BASELINE Basic therapy	Educational programmes, emollients, bath oils, avoidance of clinically relevant allergens (encasings, if diagnosed by allergy tests)

Urticaire

Urticaire chronique spontanée

15

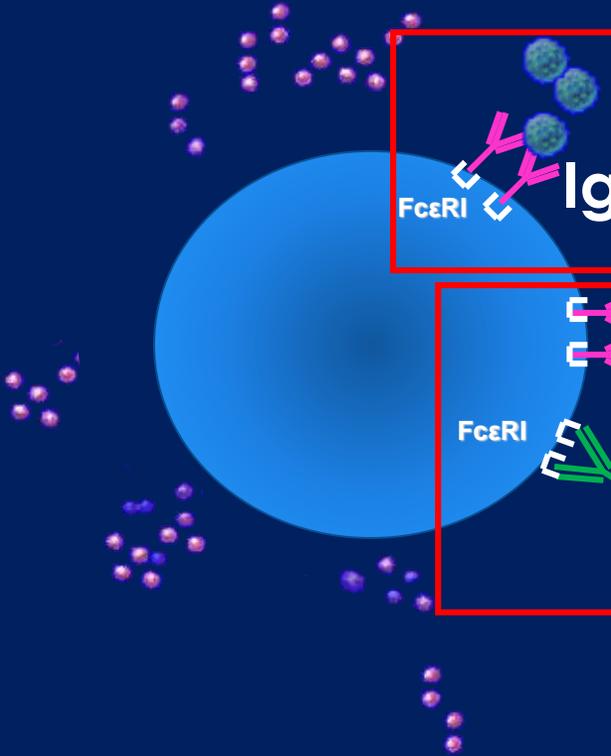
- ▶ Dermatose inflammatoire chronique fréquente touchant 1 à 2% de la population générale, sur un terrain prédisposant (atopie, auto-immunité)
- 10% de formes sévères
- 2/3 femmes en activité génitale
- ▶ Définie par la survenue de lésions d'urticaire ou angioedèmes récidivants depuis plus de 6 semaines.
- ▶ Poussées spontanées ou induites par des facteurs favorisants

Terrain de « mastocyte fragile », + facteurs activateurs multiples

=> activation mastocytaire complète = apparition des lésions d'urticaire.

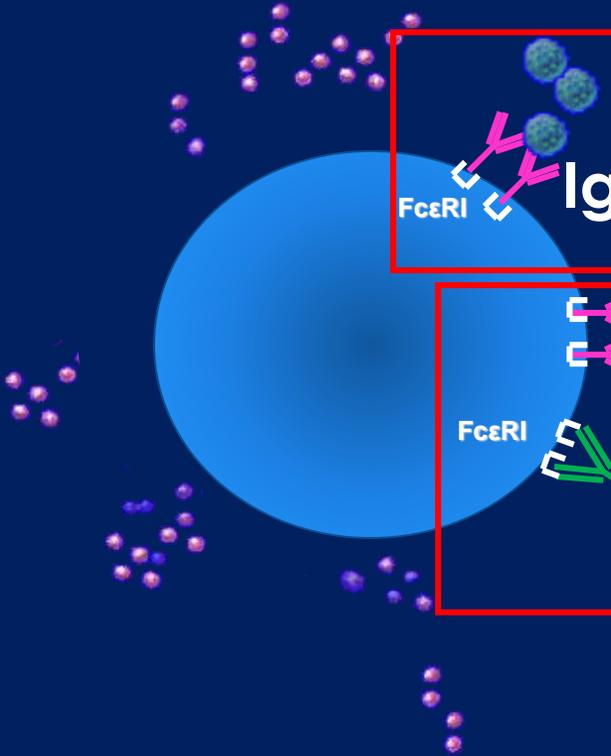


Etat de pré-activation mastocytaire



Atopie (30- 40% des UC)
Liaison des IgE à des récepteurs activateurs

The diagram shows a central blue circle representing a mast cell. On its surface, several white Y-shaped receptors labeled 'FcεRI' are bound to pink Y-shaped antibodies labeled 'IgE'. Small blue spheres are clustered around the mast cell, and purple spheres are scattered in the background.



IgG Autoimmunité
(40% des UC)
Présence d' anticorps IgG anti IgE ou IgG anti récepteur aux IgE (FcεRI)

The diagram shows a central blue circle representing a mast cell. On its surface, several white Y-shaped receptors labeled 'FcεRI' are bound to green Y-shaped antibodies labeled 'IgG'. Small blue spheres are clustered around the mast cell, and purple spheres are scattered in the background.

+ Facteurs activateurs multiples

Infections

C5 α

Neuropeptides (stress, effort)

Opiacés (morphine, codéine)

Histaminolibérateurs (médicaments, aliments)

Protéines de la coagulation (thrombine, FVIIa)

Etat de pré-activation mastocytaire

Atopie (30- 40% des UC)

Liaison des IgE à des récepteurs activateurs

IgG Autoimmunité

(40% des UC)

Présence d' anticorps IgG anti IgE ou IgG anti récepteur aux IgE (FcεRI)

Activation complète

URTICAIRE

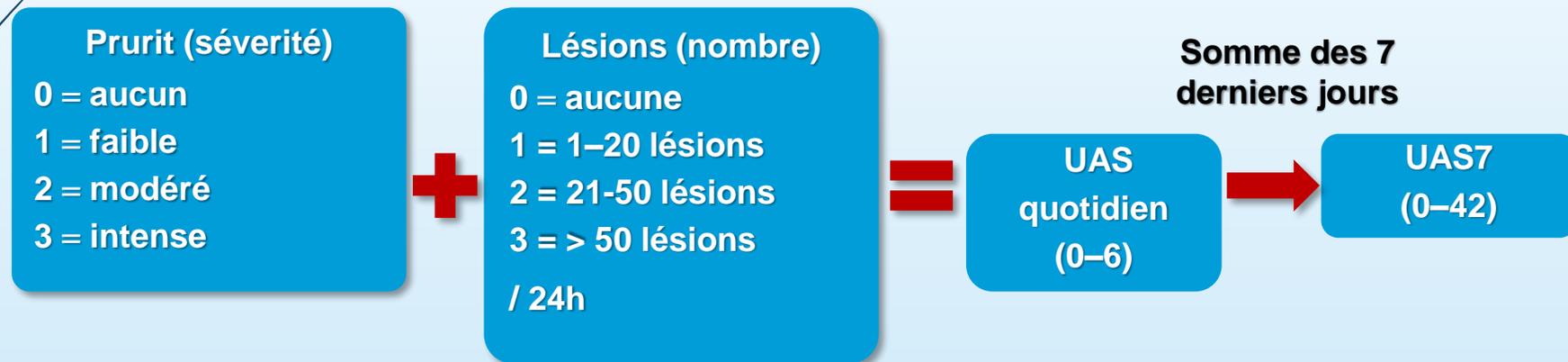
- Pas d'augmentation significative du risque cardiovasculaire
- Anxiété, état dépressif
- Risques et coûts liés à la prise de corticoïdes : diabète, hypertension artérielle, dyslipidémie, cataracte, dépression, ostéoporose, maladies infectieuses
- Coût direct (visites, hospitalisation, médicament...) et indirect (absentéisme) par patient

Should patients with chronic urticaria be assessed for disease activity, impact, and control?		
We recommend that patients with CU be assessed for disease activity, impact, and control at every visit. (consensus-based)	↑↑	>90% consensus
Which instruments should be used to assess and monitor disease activity in chronic spontaneous urticaria patients?		
We suggest the use of the urticaria activity score, UAS7, and of the angioedema activity score, AAS, for assessing disease activity in patients with chronic spontaneous urticaria. (consensus-based)	↑	>90% consensus
Which instruments should be used to assess and monitor quality of life impairment in chronic spontaneous urticaria patients?		
We suggest the use of the chronic urticaria quality of life questionnaire, CU-Q2oL, and the angioedema quality of life questionnaire, AE-QoL, for assessing quality of life impairment in patients with chronic spontaneous urticaria. (consensus-based)	↑	>90% consensus
Which instruments should be used to assess and monitor disease control in chronic spontaneous urticaria patients?		
We suggest the use of the urticaria control test, UCT, for assessing disease control in patients with chronic spontaneous urticaria. (consensus-based)	↑	>90% consensus

UAS 7 (Urticaria Activity Score sur 7 jours)

20

- Score composite qui associe deux scores
 - Score de prurit hebdomadaire (0-21 points)
 - Score lésionnel hebdomadaire (0-21 points)



Urticaire modérée = 16-27
Urticaire sévère > 28

UCT (Urticaria Control Test)

21

≤ 12 : Mauvais contrôle
12-15 : Contrôle partiel
16 : Bon contrôle

 Hôpitaux de Lyon Groupe Hospitalier Sud Immuno-allergologie Service du Pr Berard	Test de contrôle de l'urticaire UCT 	Rédacteur : A MONTAGNON Resp.Valid : F BERARD Date Validation : 12/04/2016
--	---	--

Date:

NOM du médecin :

Nom : Prénom PATIENT coller une étiquette

Introduction :

Vous avez de l'urticaire. Les questions suivantes sont destinées à mieux évaluer l'état actuel de votre maladie. Veuillez lire attentivement chaque question, puis choisissez parmi les 5 réponses celle qui vous correspond le mieux. Nous vous prions de vous baser **sur les quatre dernières semaines**. Ne réfléchissez pas longtemps et répondez à toutes les questions en ne choisissant qu'une seule réponse par question.

1. Dans quelle mesure avez-vous été gêné physiquement par votre urticaire (démangeaisons, plaques rouges et /ou œdème) durant les 4 dernières semaines ?

- 0 Très fortement
- 1 Fortement
- 2 Moyennement
- 3 Peu
- 4 Pas du tout

2. Dans quelle mesure votre **qualité de vie** a-t-elle été altérée par votre urticaire ces 4 dernières semaines ?

- 0 Très fortement
- 1 Fortement
- 2 Moyennement
- 3 Peu
- 4 Pas du tout

3. Au cours des 4 dernières semaines, combien de fois le **traitement** de votre urticaire **n'a-t-il pas été suffisant** pour contrôler vos symptômes ?

- 0 Très souvent
- 1 Souvent
- 2 Occasionnellement
- 3 Rarement
- 4 Jamais

4. **Au total**, comment estimez-vous que **votre urticaire a été contrôlée** au cours des 4 dernières semaines ?

- 0 Pas du tout
- 1 Peu
- 2 Moyennement
- 3 Bien
- 4 Complètement

Score total : /16

Score de qualité de vie : DLQI

22

DLQI > 10
= Mauvaise
qualité de vie

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 derniers 7 jours, votre peau vous a-t-elle démangé(e), fait souffrir ou brûlé(e) ?	Enormément Beaucoup Un peu Pas du tout	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3.	Au cours des 7 derniers jours, votre problème de peau vous a-t-il gêné(e) pour faire vos courses, vous occuper de votre maison ou pour jardiner ?	Enormément Beaucoup Un peu Pas du tout	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Non concerné(e) <input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Non concerné(e) <input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Non concerné(e) <input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Non concerné(e) <input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Non concerné(e) <input type="checkbox"/>
	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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Non concerné(e) <input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Non concerné(e) <input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Non concerné(e) <input type="checkbox"/>

CU-Q2oL : Chronic Urticaria Quality of Life Questionnaire

23

L'urticaire chronique : Questionnaire sur la qualité de vie (CU-Q2oL)

À quel point avez-vous été dérangé par les symptômes suivants au cours des 15 derniers jours ?

Faites un «X» ou un «\» à la réponse qui s'applique pour chacun des items suivants.

	Pas du tout	Un peu	Moyennement	Beaucoup	Énormément
1. Démangeaison (prurit)					
2. Plaques rouges					
3. Gonflement des yeux					
4. Gonflement des lèvres					

Au cours des 15 derniers jours, indiquez si l'urticaire vous a limité dans les domaines suivants :

	Pas du tout	Un peu	Moyennement	Beaucoup	Énormément
5. Travail					
6. Activité physique					
7. Sommeil					
8. Loisirs					
9. Relations interpersonnelles					
10. Alimentation					

Les questions suivantes visent à mieux comprendre les difficultés et les problèmes pouvant être liés à l'urticaire durant les 15 derniers jours ?

	Pas du tout	Un peu	Moyennement	Beaucoup	Énormément
11. Avez-vous de la difficulté à vous endormir ?					
12. Vous réveillez-vous durant la nuit ?					

	Pas du tout	Un peu	Moyennement	Beaucoup	Énormément
13. Êtes-vous fatigué durant la journée parce que vous avez mal dormi la nuit ?					
14. Avez-vous de la difficulté à vous concentrer ?					
15. Vous sentez-vous nerveux ?					
16. Vous sentez-vous déprimé ?					
17. Devez-vous vous limiter dans le choix des aliments ?					
18. Les rougeurs ou gonflements dues à l'urticaire apparaissant sur votre corps vous gênent-elles ?					
19. Êtes-vous gêné de fréquenter des endroits publics ?					
20. Avez-vous des problèmes à utiliser des produits cosmétiques (ex. parfums, crèmes, lotions, bain moussant, maquillage) ?					
21. Vous restreignez-vous dans le choix des vêtements ?					
22. L'urticaire limite-t-elle votre participation aux activités sportives ?					
23. Les effets secondaires des médicaments employés pour l'urticaire vous dérangent-ils ?					



REVIEW

Biomarkers of chronic spontaneous urticaria and their clinical implications

Riccardo Asero^a and Massimo Cugno^{b,c}

^aAmbulatorio di Allergologia, Clinica San Carlo, Paderno Dugnano (MI), Italy; ^bMedicina Interna, Dipartimento di Fisiopatologia Medico Chirurgica e dei Trapianti, Università degli Studi di Milano, Milano, Italy; ^cIRCCS Fondazione Ca' Granda, Ospedale Maggiore Policlinico, Milano, Italy

- Age de début élevé (étude japonaise sur 100 patients)
- Sexe féminin (deux études prospectives dans deux zones géographiques différentes)
- Durée d'évolution longue
- Présence d'angioedème
- Hypersensibilité aux AINS (anti-cox-1)
- Résistance aux antihistaminiques

Marqueurs biologiques de sévérité

25

- ▶ CRP élevée
- ▶ VPM (volume plaquettaire moyen) élevé
- ▶ Basopénie : nombre de PNB inversement proportionnel à la sévérité de la maladie à cause de leur migration des vaisseaux vers la peau. (niveau de preuve insuffisant pour recommander l'utilisation en pratique clinique)
- ▶ Eosinopénie : idem mais sensibilité plus basse que pour la basopénie
- ▶ D-dimères = produits de dégradation de la fibrine (et F 1+2) : élévation liée à la sévérité de l'urticaire chronique spontanée et à une mauvaise réponse aux antihistaminiques antiH1 et à la Ciclosporine (niveau de preuve insuffisant pour recommander l'utilisation en pratique clinique)
- ▶ Vitamine D : inversement proportionnelle à la durée de la maladie et la sévérité
- ▶ Autres marqueurs : Eotaxine, TNF α , IL6, IL18, VEGF, MMP9 (matrix métalloprotéinase)

CRP, D-dimer, and PT may be considered as biomarkers for distinguishing patients with CSU from controls. The C4 levels correlate with disease activity and may be useful as a potential biomarker of disease activity.

Table 1. Biomarkers for prediction of severity in patients with chronic spontaneous urticaria (CSU).

Biomarker	CSU severity	References
Clinical		
Age at onset	Older	[13]
Gender	Female	[14,15]
Disease duration	Longer	[13,14]
Angioedema	Presence	[16,17]
NSAID hypersensitivity	Presence	[18–21]
Response to antihistamines	Low	[22]
Autologous serum skin test	Positivity	[23–26,70,71]
Serological and hematological		
C-reactive protein	Elevated	[29–31]
Basophil count	Low	[38–44]
Basophil CD203c expression	High	[45]
Eosinophil count	Low	[46]
Eotaxin	Elevated	[47]
VEGF	Elevated	[48]
MMP-9	Elevated	[49–51]
Interleukin-6	Elevated	[29–52]
Interleukin-18	Elevated	[53–55]
D-dimer	Elevated	[57,58,61–67]
Vitamin D	Low	[68,69]
Anti-thyroid autoantibodies	Elevated	[17,70]
Basophil activation test	Positive	[32–35](?)
Mean platelet volume	Elevated	

CD203c, basophil-specific ectoenzyme; MMP-9, matrix metalloproteinase 9; NSAID, nonsteroidal anti-inflammatory drug; VEGF, vascular endothelial growth factor.

(?): This finding has been questioned by other studies.

Plavsic A, Biomarkers of disease activity in patients with chronic spontaneous urticaria. *Postepy Dermatol Alergol.* 2021

de Montjoye L, Correlations between disease activity, autoimmunity and biological parameters in patients with chronic spontaneous urticaria. *Eur Ann Allergy Clin Immunol.* 2021

Sánchez-Borges M, Biomarkers of treatment efficacy in patients with chronic spontaneous urticaria. *Eur Ann Allergy Clin Immunol.* 2018

Merci pour votre attention