SCHEDA ANAMNESTICA AUTOIMMUNITA’

Nome paziente o codice\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita …./…. /….

Residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  **SINTOMATOLOGIA** |
|  FEBBRE DI ORIGINE INDETERMINATA* MANIFESTAZIONI CUTANEE RICORRENTI
* POLIARTRITE MIGRANTE E RICORRENTE
* PLEURO-PERICARDITE PERSISTENTE
* POLMONITE ANTIBIOTICO-RESISTENTE
* FENOMENO DI REYNAUD
* MIOCARDITE O ENDOCARDITE IDIOPATICA
* SINDROME NEFROSICA
* PORPORA TROMBOCITOPENICA
* ANEMIA EMOLITICA ACUTA
* PORPORA
* GLOMERULONEFRITE
 |  EPISODIO CONVULSIVO O MENINGITE ASETTICA* STANCHEZZA, MALESSERE, ANORESSIA, CALO PONDERALE
* DOLORE MUSCOLARE PROSSIMALE CON RIGIDITA’ MATTUTINA
* GONFIORE ARTICOLARE, CALORE, LIMITAZIONE FUNZIONALE
* LIVEDO RETICULARIS, LESIONI NECROTICHE, ULCERE, NODULI, INFARTI CUTANEI
* DANNO A DUE O PIU’ NERVI PERIFERICI
* INSUFFFICIENZA RENALE DI TIPO ISCHEMICO CORRELATA ALLA PRESENZA DI ARTRITE
 |

|  |
| --- |
| **SOSPETTO CLINICO** |
|  LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO* ARTRITE REUMATOIDE
* SINDROME DI SJOGREN
* SCLERODERMIA/SCLEROSI SISTEMICA/CREST
* MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO MISTE
* POLIMIOSITE/DERMATOMIOSITE
 | EPATOPATIE AUTOIMMUNI:CIRROSI BILIARE PRIMITIVA, EPATOPATIE AUTOIMMUNI TIPO I/II* VASCULITI AUTOIMMUNI:GRANULOMATOSI WEGENER, POLIANGIOITE MICROSCOPICA, SINDROME DI GOODPASTURE,SINDROME DI CHURG STRAUSS
 |

MONITORAGGIO PATOLOGIA: SI NO

ESITI ALTERATI DI ESAMI DI LABORATORIO: SI NO

Se sì indicare l’esame ed il valore ……………………………..

RISULTATI PRECEDENTI RICERCA ANTICORPI ANTI – NUCLEO SI NO

ANTI- dsDNA, ENA SCREEN, ENA PROFILO:

se sì indicare l’esame ed il valore ………………………………………………………………………..

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL Medico Richiedente