

Grille d'évaluation ECOS - Érythème_v3

Contexte : Cabinet de médecine générale
Patient : Mme Kählin, 27 ans, consulte suite à l'apparition d'un érythème cutané

TA 127/82 mmHg	FC 73 bpm	T° 37.8°C
-------------------	--------------	--------------

Anamnèse (40%)

Score : 0/16

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Désinfection des mains, présentation avec nom, fonction et but de la consultation	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
2. Caractérisation complète de l'érythème Dolueur: [non douloureux] Brûlure: [pas de brûlure] Prurit: [pas de démangeaisons] Durée: [depuis environ 3 semaines] Évolution: [progressif] ≥4 caractéristiques = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
3. Facteurs déclenchants et modulateurs Exposition solaire: [oui, pendant vacances] Voyage récent: [Italie il y a 2 semaines] Aggravation solaire: [érythème plus marqué en vacances] Facteur déclenchant initial: [aucun identifié] Médicaments photosensibilisants ≥4 facteurs explorés = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Recherche de RED FLAGS systémiques [Multiples signes systémiques suggérant lupus érythémateux] ≥4 red flags recherchés = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<div><div><div>⚠ Fièvre persistante [température 37.8°C]</div><div>⚠ Arthralgies multiples [légères douleurs articulaires]</div><div>⚠ Fatigue inexpliquée [un peu fatiguée]</div><div>⚠ Perte de poids [possible]</div><div>⚠ Atteinte rénale (urines mousseuses) [non explorée]</div></div></div>				
5. Symptômes systémiques associés Céphalées: [fréquentes] Ulcères buccaux/nasaux Alopécie Phénomène de Raynaud Sérites (douleur thoracique) ≥3 symptômes recherchés = 2 pts, 2 = 1 pt, <2 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
6. Antécédents et facteurs de risque Premier épisode: [oui] Contraception orale: [pilule combinée] Tabac: [5 paquets-années] AF auto-immuns Infections récentes ≥4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

7. Revue des systèmes complète



0

Système rénal (œdèmes, dysurie)

Système respiratoire (dyspnée, toux)

Système neurologique (paresthésies)

Système hématologique (ecchymoses)

[\[Rien de particulier\]](#)

≥4 systèmes = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt

8. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse



0

Anamnèse orientée pathologie auto-immune

RED FLAGS systématiquement recherchés

Facteurs de risque identifiés

Excellente = 2 pts, suffisante = 1 pt, insuffisante = 0 pt

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Examen général et muqueux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
État général				
Yeux: [légèrement secs et rouges]				
Muqueuses buccales: [rosées]				
Recherche ulcérations				
Adénopathies				
≥4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt				
2. Examen cutané détaillé et spécifique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Description: érythème rouge légèrement squameux				
Distribution: dos (photosensible)				
Recherche éruption malaire				
Recherche lésions discoïdes				
Photographie documentée				
≥4 caractéristiques = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt				
3. Examen articulaire systématique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Palpation: [articulations légèrement douloureuses]				
Gonflement: [pas d'œdème]				
Limitation: [non]				
Déformation				
Chaleur locale				
≥4 aspects = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt				
4. Recherche signes spécifiques de lupus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Éruption malaire: [absente]				
Ulcérations buccales: [absentes]				
Alopécie: [absente]				
Phénomène de Raynaud: [absent]				
Livedo reticularis				
≥4 signes recherchés = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt				
5. Examen systémique complet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Cardio-pulmonaire: [sans particularité]				
Neurologique: [pas d'anomalie]				
Abdominal (hépatosplénomégalie)				
Rénal (œdèmes)				
Tension artérielle documentée				
≥4 systèmes = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt				
6. Évaluation de la sévérité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Extension des lésions				
Signes d'activité inflammatoire				
Retentissement fonctionnel				
Signes de gravité systémique				
Score CLASI si approprié				
≥3 éléments = 2 pts, 2 = 1 pt, <2 = 0 pt				
7. Évaluation globale de la qualité de l'examen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Examen systématique orienté lupus				
Signes spécifiques recherchés				
Atteintes d'organes évaluées				
Excellent = 2 pts, suffisant = 1 pt, insuffisant = 0 pt				

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Diagnostic principal et classification Érythème photosensible Évolution subaiguë (3 semaines) Symptômes systémiques associés Femme jeune avec contraception Aggravation solaire documentée <i>Diagnostic correct avec ≥4 arguments = 2 pts, avec 2-3 arguments = 1 pt, <2 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
2. Diagnostics différentiels structurés <i>≥6 DD pertinents = 2 pts, 3-5 DD = 1 pt, <3 DD = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Photodermatoses <ul style="list-style-type: none">• Lucite estivale bénigne• Photodermatose polymorphe• Dermite actinique chronique Dermatoses inflammatoires <ul style="list-style-type: none">• Psoriasis• Dermatomyosite• Dermatite séborrhéique Causes médicamenteuses <ul style="list-style-type: none">• Lupus induit (contraception)• Phototoxicité médicamenteuse• DRESS syndrome				
3. Examens complémentaires ciblés <i>≥4 examens appropriés = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Protection solaire et mesures générales <i>≥3 catégories complètes = 2 pts, 2 = 1 pt, <2 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Photoprotection stricte <ul style="list-style-type: none">• SPF 50+ quotidien sur zones exposées• Renouvellement toutes les 2h• Vêtements couvrants UV• Éviction 10h-16h• Lunettes solaires Adaptations lifestyle <ul style="list-style-type: none">• Arrêt tabac (aggrave lupus)• Discussion contraception• Gestion stress• Activité physique adaptée• Vitamine D si carence Surveillance <ul style="list-style-type: none">• Auto-surveillance lésions• Thermomètre à domicile• Carnet symptômes• Photos évolution• Alertes rouges expliquées				

5. Traitement médicamenteux adapté

○ ○ ○ 0

≥3 options thérapeutiques = 2 pts, 2 = 1 pt, <2 = 0 pt

Traitement local

- Dermocorticoïdes classe II-III
- 1x/j sur lésions x 2-4 sem
- Tacrolimus 0.1% si visage
- Surveillance atrophie cutanée

Antipaludéens systémiques

- Hydroxychloroquine 200-400mg/j
- Après bilan ophtalmo initial
- Efficace sur cutané + systémique
- Délai action 6-12 semaines

Si échec/sévère

- Méthotrexate 10-20mg/sem
- Azathioprine 1-2mg/kg/j
- Corticoïdes systémiques courts
- Immunosuppresseurs si systémique

6. Information patient et surveillance

○ ○ ○ 0

Nature auto-immune expliquée

Risque évolution systémique 5-10%

Signes d'alerte: fièvre, œdèmes, dyspnée

Importance photoprotection à vie

Grossesse à planifier (antipaludéens OK)

≥4 points abordés = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt

7. Plan de suivi structuré

○ ○ ○ 0

Contrôle 4-6 semaines avec résultats

Si ANA+: bilan trimestriel initial

Surveillance rénale régulière

Ophtalmo annuel si hydroxychloroquine

Référence dermato/rhumato si besoin

≥4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt

8. Évaluation globale de la qualité de la prise en charge

○ ○ ○ 0

Suspicion lupus appropriée

Bilan exhaustif programmé

Photoprotection prioritaire

Excellente = 2 pts, adéquate = 1 pt, insuffisante = 0 pt

Communication (10%)

Score : 0/16

Critères	A	B	C	D	E
1. Réponse aux sentiments du patient <i>Empathie, écoute active, validation des émotions</i>	○	○	○	○	○
2. Structure de l'entretien <i>Organisation logique, transitions fluides, gestion du temps</i>	○	○	○	○	○
3. Expression verbale <i>Clarté, vocabulaire adapté, vérification de la compréhension</i>	○	○	○	○	○
4. Expression non verbale <i>Contact visuel, posture, gestuelle appropriée</i>	○	○	○	○	○

Score Global	% par Section				Note Globale
0%	Anamnèse 0%	Examen clinique 0%	Management 0%	Communication 0%	A-E

Échelle de notation

A (Excellent)	≥ 56 points (90%)
B (Très bien)	50-54 points (80-89%)
C (Bien)	44-48 points (70-79%)
D (Suffisant)	38-42 points (60-69%)
E (Insuffisant)	< 38 points (< 60%)

Éléments non évalués

- Anamnèse : Désinfection des mains, présentation avec nom, fonction et but de la consultation
- Anamnèse : Caractérisation complète de l'érythème
- Anamnèse : Facteurs déclenchants et modulateurs
- Anamnèse : Recherche de RED FLAGS systémiques
- Anamnèse : Symptômes systémiques associés
- Anamnèse : Antécédents et facteurs de risque
- Anamnèse : Revue des systèmes complète
- Anamnèse : Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse
- Examen clinique : Examen général et muqueux
- Examen clinique : Examen cutané détaillé et spécifique
- Examen clinique : Examen articulaire systématique
- Examen clinique : Recherche signes spécifiques de lupus
- Examen clinique : Examen systémique complet
- Examen clinique : Évaluation de la sévérité
- Examen clinique : Évaluation globale de la qualité de l'examen
- Management : Diagnostic principal et classification
- Management : Diagnostics différentiels structurés
- Management : Examens complémentaires ciblés
- Management : Protection solaire et mesures générales
- Management : Traitement médicamenteux adapté
- Management : Information patient et surveillance
- Management : Plan de suivi structuré
- Management : Évaluation globale de la qualité de la prise en charge
- Communication : Réponse émotionnelle
- Communication : Structure
- Communication : Expression verbale
- Communication : Expression non verbale

Annexes

Image clinique - Érythème cutané

Photographie montrant un érythème rouge légèrement squameux typique du lupus érythémateux cutané au niveau du dos

