

Personnr:

Namn:

Inklusionsdatum \_\_\_\_\_

Patientansvarig läkare \_\_\_\_\_

Klinik/vårdenhet \_\_\_\_\_

Patienten har givit sitt informerade samtycke

**Sjukdomsdebut** år och månad(t.ex. 9908) \_\_\_\_\_

**Diagnos** (enligt bedömning av reumatolog)

Dermatomyosit M33.1

Juvenil dermatomyosit M33.0

Amyopatisk dermatomyosit M33.9

Polymyosit M33.2

Inklusionskroppsmysit G72.4

Myosit UNS M60.9

**Myositkriterier:**

|   | <b>Nej</b>               | <b>Ja</b>                |   |
|---|--------------------------|--------------------------|---|
| Muskelsvaghet                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Symetrisk, proximal   |
| Stegring av muskelenzymer                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CK, LD, ASAT, ALAT  |
| EMG   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Elektromyografi Indikerar korta smala polyfasiska motor unit potentialer, fibrillationer, positiv sharp waves   |
| Muskelbiopsi                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Förekomst av regeneration, degeneration av muskelfibrer, atrofi av muskelfibrer perifascikulärt, variation av muskelfibrer, förekomsten av inflammatoriska infiltrat perivaskulärt, endomysialt, övergrepp av inflammatoriska celler på tillsynes icke degenererande muskelfibrer, uppreglering av MCH-1 i muskelfibrer |
| MR muskel                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ödem i muskulatur   |
| Myositspecifika autoantikroppar             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Jo-1, SRP, Mi-2, PM/ScL75, PM/ScL10, m.m.   |
| Hudförändringar specifika för dermatomyosit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Heliotrop rodnad och gottrons papler, m.m.  |

**Tidigare kortison & DMARD**  **Nej**, inget tidigare kortison eller DMARD fram till dagens besök.

Kortison p.o

Antimalaria

Arava

Cellcept

Enbrel

Humira

Imurel

Kineret

Leukeran

Mabthera

Methotrexate

Myocrisin

Orencia

Penicillamin

Remicade

Reumacon

Ridaura

Salazopyrin

Sandimmun

Sendoxan

IVIG

Takrolimus

Övriga (att skrivas in i händelseboken) \_\_\_\_\_