

Online-Appendix

Rezidivierende palpable Purpura

Dr. med. Argyro Vraka, Dr. med. Thibault Rutschmann, Dr. med. Michel Obeid;

Prof. Dr. med. Claudio Sartori

Was ist Ihre Diagnose? • doi:10.4414/smf.2019.08269

Suisse Med Forum. 2019;19(XX-XX):XX-XX

Table S1: Récapitulation des vasculites inflammatoires.			
Taille des vaisseaux	Vasculites	Marqueurs immunologiques sériques	Caractéristiques principales
Vaisseaux de gros calibre	Takayasu	-	<50 ans
			Atteinte de l'aorte et de ses branches
			Différence >10 mmHg entre la pression des membres supérieurs et inférieurs
			Erythème noueux
Vaisseaux de gros calibre	Artérite giganto-cellulaire (Maladie de Horton)	-	>50 ans
			Atteinte des carotides et de l'artère temporale
			Claudication de la mâchoire, céphalées
			Troubles visuels, cécité
Vaisseaux de moyen calibre	Panartérite noueuse (PAN)	<20% p-ANCA (anti-MPO)	Altération de l'état général, fièvre
			Mononévrite multiple
	Ischémie rénale et atteinte cardiaque		
	Pas de glomérulonéphrite ni d'atteinte pulmonaire		
Vaisseaux de moyen calibre	Kawasaki	-	Forte fièvre réfractaire
			Conjonctivite et adénopathies cervicales
			Atteinte oropharyngée

			Eruption cutanée (polymorphe, diffuse, maculopapulaire – le siège constitue une -localisation caractéristique)
			Rash cutané (desquamatif palmo-plantaire)
Vaisseaux de petit calibre	Granulomatose avec polyangéite (Maladie de Wegener)	85% c-ANCA (PR3)	Atteinte ORL (ulcérations nasopharynx, sinusite, otite)
			Atteinte pulmonaire (hémoptysies)
			Glomérulonéphrite
	Polyangéite microscopique (micro-PAN)	10–15% c-ANCA, 70% p-ANCA	Purpura
			Hémorragies pulmonaires
			Glomérulonéphrite
			Arthralgies
			Mononévrite multiple
	Granulomatose eosinophilique avec polyangéite (Syndrome de Churg Strauss)	5% c-ANCA, 70–90% p-ANCA	Asthme et rhinite/sinusite/polypes nasaux
			Purpura
			Mononévrite multiple/Troubles de la -sensibilité
			Myocardite
			Eosinophilie
Vasculite cryoglobulinémique	10% ANA, 30–40% C3 et C4 bas	Purpura	
		Glomérulonéphrite	
		Arthralgies	
		Atteinte neurologique	
Purpura de Henoch-Schönlein	30–60% augmentation sérique en IgA	Purpura (plus souvent aux jambes/pieds)	
		Atteintes digestives (douleurs, hémorragie)	
		Atteinte articulaire	
		Glomérulonéphrite	
Maladie de Goodpasture	<25% anticorps anti-GBM et ANCA	Toux, hémoptysie	
Atteinte des -vaisseaux de différent calibre	Thromboangéite oblitérante (Maladie de Buerger)	–	Claudication des membres
			Phénomène de Raynaud, paresthésies, crampes
	Maladie de Behçet	–	Aphthose buccale
			Méningo-encéphalite
			Troubles visuels, cécité
			Arthralgies
		Douleurs abdominales/altération du transit	