

NOM :  
DATE :

## Critères de Spondylarthropathies d'Amor

### Intérêt

La sensibilité de ces critères est de 92%, et leur spécificité de 98%.

### Calcul

Il faut 6 points pour remplir les critères de classification

	<b>POINTS</b>
<b>SIGNES CLINIQUES OU HISTOIRE CLINIQUE</b>	<b>1</b>
1. douleurs nocturnes lombaires ou dorsales ou raideur matinale lombaire ou dorsale	<b>1</b>
2. oligoarthritis asymétrique	<b>2</b>
3. douleur fessière sans précision	<b>1</b>
douleur fessière à bascule	<b>2</b>
4. doigt ou orteil en saucisse	<b>2</b>
5. talalgie ou toute autre entésopathie	<b>2</b>
6. iritis	<b>2</b>
7. urétrite non gonococcique ou cervicite moins d'un mois avant le début d'une arthrite	<b>1</b>
8. diarrhée moins d'un mois avant une arthrite	<b>1</b>
9. présence ou antécédent de psoriasis, ou de balanite, ou d'entérocolopathie chronique	<b>2</b>
<b>SIGNES RADIOLOGIQUES</b>	<b>2</b>
10. Sacro-iliite (stade >2)	<b>2</b>
<b>TERRAIN GENETIQUE</b>	<b>2</b>
11. présence de l'antigène HLA-B27 ou antécédents familiaux de spondylarthrite, de syndrome de Reiter, de psoriasis, d'entérocolopathie chronique	<b>2</b>
<b>SENSIBILITE AU TRAITEMENT</b>	<b>2</b>
12. amélioration en 48 heures des douleurs par anti-inflammatoires non stéroïdiens ou rechute rapide (<48 heures) des douleurs à leur arrêt	<b>2</b>

### Référence

Amor B., Dougados M.; Mijiyawa M. : Critères diagnostiques des spondylarthropathies. Rev Rhum 1990; 57 :85-9