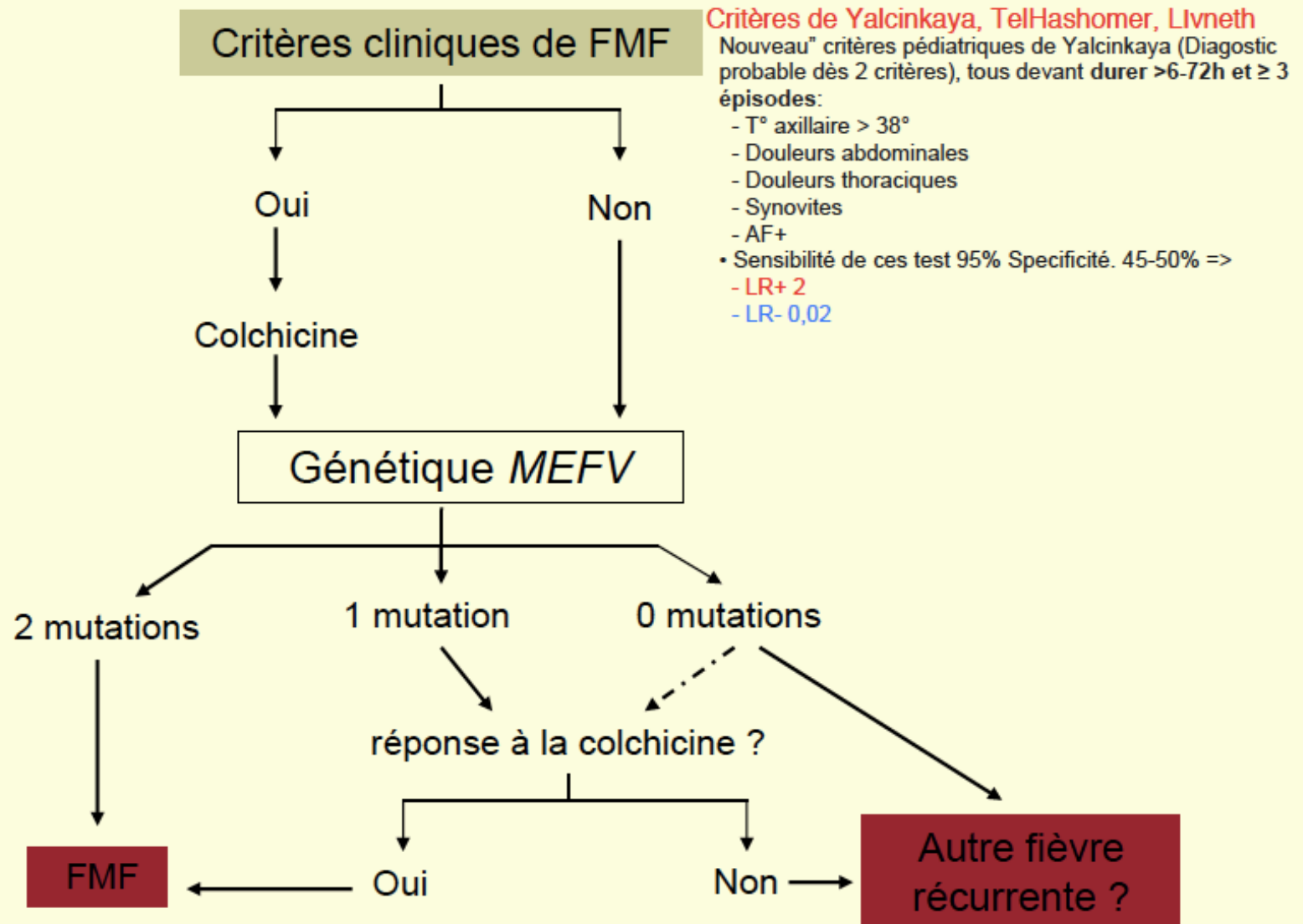


# Patient d'origine méditerranéenne



**FMF ?**

# Critères cliniques de FMF

## ***Critères de Tel Hashomer***

### Critères majeurs

1. Épisodes fébriles récurrents avec péritonite, arthrite ou pleurésie
2. Amylose de type AA sans cause identifiée
3. Réponse favorable à un traitement continu par colchicine

### Critères mineurs

1. Épisodes fébriles récurrents
2. Pseudoérysipèle
3. FMF chez un parent du premier degré

Diagnostic positif de FMF si :

- Présence de 2 critères majeurs
- Ou présence de 1 critère majeur et 2 critères mineurs

## ***Critères simplifiés de Livneh***

### Critères majeurs

- Accès typiques récurrents (au moins 3) avec fièvre > 38°C et d'une durée de 12 à 72h
  - péritonite (généralisée)
  - pleurésie (unilatérale) ou péricardite
  - monoarthrite (hanche, genou, cheville)
  - fièvre isolée
  - accès abdominal incomplet

### Critères mineurs

- Accès incomplet touchant un ou plus des sites suivants :
  - thorax
  - articulation
- Douleurs des membres inférieurs à l'effort
- Réponse favorable à un traitement par colchicine

Diagnostic positif de FMF si :

- Présence de 1 critère majeur
- Ou présence de 2 critères mineurs

# Patients sans ascendance méditerranéenne

---

- Critères de Livneh ou Tel Hashomer non validés
- FMF exceptionnelle
- Pas de prédominance génétique d'une maladie selon la population
- Chez l'enfant : ne pourrait-il pas s'agir d'un sd de Marshall (ou PFAPA) ?