

## Score de Kobayashi

Le score de Kobayashi évalue le risque de résistance de la maladie de Kawasaki aux immunoglobulines intraveineuses.

Il a été validé essentiellement chez les enfants japonais.

Avec un cut off  $\geq 5$  :

- Japon Se : 86% Sp : 67%
- Population non japonaise Se : 33% Sp : 87%

Score de Kobayashi		Points
ALAT	$\geq 100$ UI/l	2
Na <sup>+</sup>	$\leq 133$ mmol/l	2
Durée de la maladie	$\leq 4$ jours	2
PNN	$\geq 80\%$	2
CRP	$\geq 100$ mg/l	1
Age	$\leq 12$ mois	1
Plaquettes	$\leq 300\,000 / \text{mm}^3$	1

Un score de Kobayashi  $\geq 5$  incite à traiter la maladie de Kawasaki d'emblée par l'association :

- Ig IV, 2g/kg
- Prednisolone, 2mg/kg/j sur 15j
- Acide salicylique, 30-50 mg/Kg/j

### Référence :

Kobayashi T, et al. Efficacy of immunoglobulin plus prednisolone for prevention of coronary artery abnormalities in severe Kawasaki disease (RAISE study): a randomised, open-label, blinded-endpoints trial. Lancet 2012;379:1613-20.