Eklenti Tablo 1. AAV hastalarının tanı sırasındaki çeşitli doku ve organlardaki tutulum yüzdeleri: DCVAS ve TRVaS kohortu verileri

	DCVAS	TRVaS	DCVAS	TRVaS	DCVAS	TRVaS
Sistem tutulumları, %	GPA (n=735)	GPA (n=785)	MPA (n=334)	MPA (n=191)	EGPA (n=255)	EGPA (n=164)
Konstitüsyonel bulgular	77,7	85	86,5	77	79,6	69
Deri tutulumu	32,2	37	26	34	49,4	58,5
Göz tutulumu	38,6	38	13,7	29	15,3	38,4
KBB tutulumu	80,4	71	25,7	31	72,5	56,1
Pulmoner tutulum	66,8	80	67,4	75	89,4	76,8
Kardiyak tutulum	11,1	25	15,5	28	49,4	43,3
Renal tutulum	69,8	69	90,1	92	37,6	42,1
Gastrointestinal tutulum	19	26	22,1	26	30,6	36,4
Nörolojik tutulum	20,3	33	26,3	33	56	57,3

AAV: Asosiye vaskülitler, DCVAS: Vaskülitlerde Tanı ve Sınıflandırma Kriterleri, EGPA: Eozinofilik granülomatöz polianjiitis, GPA: Granülomatöz polianjiitis, MPA: Mikroskopik polianjiitis, TRVaS: Türk Vaskülit Çalışma Grubu

Eklenti Tablo 2. AAV'de böbrek biyopsilerinin çeşitli sınıflama ve skorlamaları

Berden sınıflaması

Sınıflama	**Tanım**
Fokal	Böbrek biyopsisinde ≥%50 normal glomerül
Kresentrik	Böbrek biyopsisinde ≥%50 glomerülde hücresel kresent
Sklerotik	Böbrek biyopsisinde ≥%50 glomerülde global skleroz
Yukarıdaki tanımlamalara uymayan	Hem fokal hem kresentrik formasyonların kombinasyonunun bulunduğu durum

AAV: Asosiye vaskülitler

Mayo klinik/böbrek patoloji cemiyeti kronisite skoru

Global ve segmental skleroz	Tübüler atrofi	İnterstisiyel fibrozis	Arterioskleroz
<%10=0	<%10=0	<%10=0	-
%10-25=1	%10-25=1	%10-25=1	İntimal kalınlık ≥ media kalınlığı=1 puan
%26-50=2	%26-50=2	%26-50=2	-
>%50=3 puan	>%50=3 puan	>%50=3 puan	-

Skor: 0-10 arasında değişir ve dört risk grubuna ayrılır
Minimal (0-1), hafif (2-4), orta (5-7) ve ağır (≥8)

Renal risk skorlaması

Normal glomerül yüzdesi	Tübüler atrofi ve interstisyel fibrozis yüzdesi	Tanı anındaki böbrek fonksiyonu (GFR)
>%25=0	≤%25=0	>15 mL/dk/1.73 m²=0
%10-25=4	>%25=2 puan	≤15 mL/dk/1.73 m²=3 puan
<%10=6 puan		

Skor: 0-11 arasında değişir ve üç risk grubuna ayrılır
Düşük (0-1 puan), orta (2-7 puan) ve yüksek (8-11 puan) ESRD olasılığı

Eklenti Tablo 3. Avrupa Romatoloji Cemiyeti (EULAR) AAV hastalarında tedavi yanıtı konsensus terimleri

EULAR hastalık durumları tanımlamaları
Aktif hastalık: Aktif AAV'ye atfedilen semptom ve bulguların varlığı (glomerülonefrit, pulmoner nodüller vs.)
Remisyon: AAV tipik semptom ve bulguların olmaması (immünosupresif tedavi altında olabilir/olmayabilir)
Uzun süreli remisyon: Tanımlanan belli bir zaman süresince AAV tipik semptom ve bulguların olmaması (immünosupresif tedavi altında olabilir/olmayabilir)
Tedaviye yanıt: Hastalık aktivite skorunda ≥%50 azalma ve yeni bulguların olmaması
Relaps: Belli bir remisyon periyodu sonrası aktif AAV rekürrensi
Refrakter hastalık: Standart indüksiyon tedavisinin belirli bir süre devam edilmesine rağmen aktif AAV semptom ve bulgularında değişiklik olmaması veya artış (hasar, enfeksiyon, tedavi ilişkili komorbiditeler dışlanmalı)
AAV: Asosiye vaskülitler