

**DASH-Score zur Einschätzung der Wahrscheinlichkeit eines Thrombosrezidivs nach Beendigung der Antikoagulation**

|          | <b>Kriterium</b>  | <b>Punktzahl</b> |
|----------|---|------------------|
| <b>D</b> | <b>Erhöhter D-Dimere-Wert nach Beendigung der Antikoagulation</b>   | <b>+2</b>        |
| <b>A</b> | <b>Alter &gt; 50 Jahre</b>  | <b>+1</b>        |
| <b>S</b> | <b>männliches Geschlecht</b>  | <b>+1</b>        |
| <b>H</b> | <b>Östrogene eingenommen zum Zeitpunkt der Thrombose bei Frauen</b> | <b>-2</b>        |

|                      |  |
|----------------------|--|
| <b>≤ 1 Punkt</b>     | <b>geringe Rezidiv-Wahrscheinlichkeit, pro Jahr &lt; 5%, Antikoagulation kann gestoppt werden</b>  |
| <b>&gt; 1 Punkte</b> | <b>hohe Rezidivwahrscheinlichkeit, langfristige Antikoagulation sollte diskutiert werden, falls kein erhöhtes Blutungsrisiko besteht</b> |

Tosetto A, Iorio A, Marcucci M, Baglin T, Cushman M, Eichinger S, Palareti G, Poli D, Tait RC, Douketis J. Predicting disease recurrence in patients with previous unprovoked venous thromboembolism: a proposed prediction score (DASH). J Thromb Haemost 2012; 10: 1019–5.