

Registerblatt: Inzidenz der rheumatoiden Arthritis in OÖ (ab Jänner 2016)

Bitte Seite 1 mit Fax / Email / postalisch an das **Ärztliche Qualitätszentrum** senden:
Fax: 0732 783660-244 / E-Mail: alkin@aekoee.at / Post: Dinghoferstraße 4, 4010 Linz

1. Name des Rheumatologen (oder Stempel):		_____	
2. Datum der Konsultation		_____	
3. Name der Patientin/des Patienten		_____	
4. Ständiger Wohnsitz in OÖ und älter als 16 Jahre		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
5. Sozialversicherungsnummer incl. Geburtsdatum		_____	
6. Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	7. Raucher	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Ex Raucher <input type="checkbox"/> Nichtraucher
8. Patient kommt mit/ohne Zuweisung:		<input type="checkbox"/> ja, mit Zuweisung <input type="checkbox"/> nein, ohne Zuweisung	
9. Auftreten der <u>ersten</u> typischen Symptome (Gelenkschmerz u/o Schwellung) =Krankheitsbeginn		____ - ____ Monat – J a h r	
10. RF	<input type="checkbox"/> neg <input type="checkbox"/> pos (>20) <input type="checkbox"/> deutlich pos (>50)	11. ACPA (Anti-CCP-AK)	<input type="checkbox"/> neg <input type="checkbox"/> pos <input type="checkbox"/> deutlich pos (>dreifach Norm)
12. ANA	<input type="checkbox"/> neg <input type="checkbox"/> pos ($\geq 1:160$) Titer: _____	13. Psoriasis vulgaris	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Eigenanamnese oder bei Eltern/Geschwister)
14. Radiologie der Hände (aktuell)	<input type="checkbox"/> ja <small>wenn ja, dann weiter mit 14a</small> <input type="checkbox"/> nein	14 a. Erosion	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
15 Klassifikationskriterien ACR/EULAR 2010 erfüllt*		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Punkte: _____	
16 ACR Kriterien für rheumatoide Arthritis (revidiert 1987) erfüllt*		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Punkte: _____	
17 Beide Kriterien* (ACR/EULAR 2010 und ACR 1987) sind (noch) <u>nicht</u> erfüllt: Verdacht auf rheumatoide Arthritis bzw. (noch) undifferenzierte Arthritis.		<input type="checkbox"/> ja, Daten werden nachverfolgt	

* Tabellen der Klassifikationskriterien siehe rückseitig

ACR/EULAR Kriterien 2010 für die Klassifikation der rheumatoiden Arthritis
Punkte bezogener Algorithmus für die Klassifikation eines geeigneten* Patienten
(Diagnose für RA gesichert: ≥ 6)

Gelenkbeteiligung (0-5 Punkte)

- 1 mittleres bzw. großes Gelenk0
- 2-10 mittlere bzw. große Gelenke1
- 1-3 kleine Gelenke (mit oder ohne Beteiligung von großen Gelenken)2
- 4-10 kleine Gelenke (mit oder ohne Beteiligung von großen Gelenken) ...3
- >10 Gelenke (mit zumindest einem kleinen Gelenk)5

Serologie (0-3 Punkte)

- negativer RF und negative ACPA0
- niedrig positiver RF oder niedrig positive ACPA2
- hoch positiver RF oder hochpositive ACPA3

Entzündungsparameter (0-1 Punkt)

- normales CRP und normale BSG0
- abnormales CRP oder abnormale BSG1

Dauer der Symptome (0-1 Punkt)

- <6 Wochen0
- ≥ 6 Wochen1

* bezieht sich auf einen Patienten, bei dem bei klinischer Untersuchung zumindest ein geschwollenes Gelenk nachweisbar ist. Diagnose auch alleine gesichert bei radiologisch dokumentierter Erosion.

Aletaha et al ARD 2010

ACR Kriterien für rheumatoide Arthritis (revidiert 1987)

- Morgensteifigkeit (länger als 1 Stunde)
- Schwellung mehr als 3 Gelenke
- Schwellung der Hand und Fingergelenke
- symmetrische Gelenksentzündung
- subkutane Knoten
- positiver Rheumafaktor
- radiologische Veränderungen

Diagnose für RA gesichert: wenn mehr als 3 Kriterien positiv

Arnett et al Arthritis Rheum 1988