

**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.