

NOM :
DATE :

Disease Activity Score 28

Intérêt

C'est un critère validé de mesure d'activité de la PR, à partir d'une analyse statistique multivariée. Le DAS 28 tient compte de l'évaluation de la douleur et du nombre de synovites sur les 28 sites articulaires proposés par l'EULAR, de la valeur de la vitesse de sédimentation globulaire et de l'appréciation globale du patient sur une échelle visuelle analogique de 100 millimètres.

Réalisation

28 sites articulaires sont évalués par mobilisation (M) ou par pression (P). L'indice articulaire est égal à la somme de l'ensemble des scores obtenus pour les 28 sites articulaires

Pour chacun des sites articulaires, l'intensité de la douleur est évaluée sur une échelle allant de 0 à 3 :

0=absence de douleur

1=douleur à la pression

2= douleur et grimace

3= douleur, grimace et retrait du membre

Calcul

DAS= 0,55 x(Indice articulaire : 28) + 0,284 x(synovites : 28) + 0,33 x log VS + 0,0142 x appréciation globale du patient

	<input type="text"/>	Épaule (M)	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Coude (M+P)	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Poignet (M)	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Métacarpo-phalangiennes (P)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
V IV III II I			I II III IV V
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Interphalangiennes proximales (P)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
V IV III II I			I II III IV V
	<input type="text"/>	Genou (M)	<input type="text"/>

Résultats

DAS ≤ 2,6 <=> PR en rémission

2,6 < DAS ≤ 3,2 <=> PR faiblement active

3,2 < DAS ≤ 5,1 <=> PR modérément active

DAS > 5,1 <=> PR très active

Référence

Scott DL, Van Riel PL, Van Der Heijde D, Benke AS. Assessing disease activity in rheumatoid arthritis. The EULAR handbook of standard methods The EULAR Standing Committee for International Clinical Studies, 1993.