

## ACR/EULAR Kriterien für ein Klinisches Ansprechen bei der Juvenilen Dermatomyositis.

Nach Rider LG, Aggarwal R, Pistorio A, et al. 2016 American College of Rheumatology (ACR) – European League Against Rheumatism (EULAR) Criteria for Minimal, Moderate and Major Clinical Response for Juvenile Dermatomyositis: An International Myositis Assessment and Clinical Studies Group/Paediatric Rheumatology International Trials Organisation Collaborative Initiative. *Arthritis Rheumatol.* 2017; 69: 911–923.

Item	Einschätzung	Punkte
Arzturteil zur globalen Krankheitsaktivität	Verschlechterung bis < 5 % Verbesserung	0
	> 5 % bis 15 % Verbesserung	7,5
	> 15 % bis 25 % Verbesserung	15
	> 25 % bis 40 % Verbesserung	17,5
	> 40 % Verbesserung	20
Elternurteil zur globalen Krankheitsaktivität	Verschlechterung bis < 5 % Verbesserung	0
	> 5 % bis 15 % Verbesserung	2,5
	> 15 % bis 25 % Verbesserung	5
	> 25 % bis 40 % Verbesserung	7,5
	> 40 % Verbesserung	10
MMT oder CMAS	Verschlechterung bis < 2 % Verbesserung	0
	> 2 % bis 10 % Verbesserung	10
	> 10 % bis 20 % Verbesserung	20
	> 20 % bis 30 % Verbesserung	27,5
	> 30 % Verbesserung	32,5
CHAQ	Verschlechterung bis < 5 % Verbesserung	0
	> 5 % bis 15 % Verbesserung	5
	> 15 % bis 25 % Verbesserung	7,5
	> 25 % bis 40 % Verbesserung	7,5
	> 40 % Verbesserung	10
Enzyme (abnormal führend) oder CHQ-PhS	Verschlechterung bis < 5 % Verbesserung	0
	> 5 % bis 15 % Verbesserung	2,5
	> 15 % bis 25 % Verbesserung	5
	> 25 % bis 40 % Verbesserung	7,5
	> 40 % Verbesserung	7,5
Extramuskuläre Aktivität oder <i>Disease Activity Score</i>	Verschlechterung bis < 5 % Verbesserung	0
	> 5 % bis 15 % Verbesserung	7,5
	> 15 % bis 25 % Verbesserung	12,5
	> 25 % bis 40 % Verbesserung	15
	> 40 % Verbesserung	20
	Verbesserung Kategorie	
	Minimal	≥ 30
	Moderat	≥ 45
	Ausgeprägt	≥ 70