

KRYTERIUM KLINICZNE	Kategoria	Punktacja
Obraz zajęcia stawów/kaletki maziowych podczas napadu (kiedykolwiek)	staw(y) lub kaletka(i) inne niż staw skokowy, stawy śródstopia lub staw MTP I (lub ich zajęcie wyłącznie jako objaw choroby wielostawowej)	0
	staw skokowy lub stawy śródstopia (jako część choroby jedno/kilkustawowej) bez zajęcia stawu MTP I	1
	staw MTP I (jako część choroby jedno lub wielostawowej)	2
Objawy kliniczne podczas napadu (kiedykolwiek): • rumień nad zajęтым stawem (wg. pacjenta lub stwierdzony przez lekarza), • trudny do zniesienia dotyk lub ucisk na zajęty staw, • znacznie utrudnione chodzenie lub brak możliwości używania zajętego stawem	1 objaw	1
	2 objawy	2
	3 objawy	3
Przebieg napadu (kiedykolwiek); występowanie ≥ 2 z 3 poniższych cech:	1 typowy napad	1
• czas do maksymalnego natężenia bólu < 24 h		
• ustąpienie objawów w ciągu ≤ 14 dni	nawracające typowe napady	2
• całkowicie bez objawów pomiędzy napadami		
Guzki dnawe: drenujące lub kredowopodobne - podskórne, często z widocznymi naczyniami, w miejscach typowych: stawy, małżowiny uszne, kaletka stawu łokciowego, opuszki palców, ścięgna (np. Achillesa)	nieobecne	0
	obecne	4
KRYTERIA LABORATORYJNE:		
Stężenie kwasu moczowego w surowicy, mg/dl ($\mu\text{mol/l}$)	< 4 (240)	-4
	od 4 do < 6 (od 240 do < 360)	0
	od 6 do < 8 (od 360 do < 480)	2
	od 8 do < 10 (480 do < 600)	3
	≥ 10 (600)	4

Kryształy moczanu sodu w płynie stawowym z objawowego (kiedykolwiek) stawu lub kaletki	nie	-2
	nie badano	0
	tak	potwierdzone rozpoznanie
KRYTERIA OBRAZOWE:		
Złogi moczanu w objawowym (kiedykolwiek) stawie lub kaletce	objaw podwójnego konturu w USG lub złogi moczanu w DECT	4
Uszkodzenie stawów związane z dną moczanową	≥ 1 nadżerka na klasycznym RTG ręki lub stopy	4
SUMA:		

DECT (dual energy computed tomography) – tomografia komputerowa podwójnej energii, MTP I (metatarsophalangeal joint)

- staw śródstopno-paliczkowy I.