

Унифицированная шкала оценки дискинезий (UDysRS)

Общий обзор: Унифицированная шкала оценки дискинезий (UDysRS) предназначена для исследования непроизвольных движений, которые возникают на фоне лечения болезни Паркинсона. Шкала состоит из двух разделов:

- Анамнез [часть 1 (дискинезии периода «включения») и часть 2 (дистония периода «выключения»)],
- Данные осмотра [часть 3 (нарушения) и часть 4 (ограничение повседневной активности)].

Дискинезии периода «включения» проявляются быстрыми хореиформными и дистоническими гиперкинезами, которые описывают пациенту как «непроизвольные подёргивания и скручивающие движения, развивающиеся на фоне действия принятой дозы препарата леводопы».

Дистонию периода «выключения» описывают пациенту как мышечные спазмы или крампи, которые могут быть болезненными и появляются, когда противопаркинсонические средства не принимаются или их действие закончилось».

Данным видам расстройств движения уделяется основное внимание в ходе осмотра, при этом особенно важно исключить при оценке проявления самого паркинсонизма и тремора.

Часть I. Оценка дискинезий периода «включения». Инструкции для исследователя

С помощью этой части шкалы оценивают наличие дискинезий периода «включения» и их влияние на повседневную активность пациента. Данная часть содержит 11 пунктов. Часть 1А проводится самим исследователем и включает один вопрос, направленный на выяснение продолжительности во времени дискинезий периода «включения». Дистония периода «выключения» при этом НЕ учитывается. Часть 1В представляет собой опросник, заполняемый самим пациентом. Она включает 10 вопросов о влиянии дискинезии периода «включения» на повседневную активность пациента. Часть 2 посвящена дистонии периода «выключения» и имеет аналогичную структуру: раздел 2А – для исследователя и три вопроса (часть 2В) - в форме опросника для пациента и/или лица, осуществляющего уход.

Часть 1А. Инструкции для исследователя:

При выполнении части 1А исследователь должен соблюдать следующие правила:

1. Отметить в бланке анкеты источник данных (пациент, ухаживающее лицо, либо пациент и ухаживающее лицо в равной степени).
2. Ответ на каждый пункт опросника должен относиться к периоду, охватывающему предыдущую неделю, включая день сбора информации.
3. По каждому пункту оценочный показатель должен быть выражен целым числом (не допускаются половинные баллы и отсутствие балла). В случае, если утверждение не относится к пациенту или не поддаётся оценке (например, у лиц с ампутированными конечностями), следует пометить этот пункт буквами «ОНП» (оценке не поддается).
4. Ответы должны отражать степень тяжести дискинезий в среднем за последнюю неделю и при обращении к пациенту можно употреблять такие слова как «обычно», «как правило», «большую часть времени».
5. Каждый задаваемый вопрос сопровождается текстом, который следует прочитать (инструкции для пациента и/или ухаживающего лица). После этого вы можете тщательно разобрать и исследовать интересующие вас симптомы, изложенные в инструкциях для исследователя. Не следует ЗАЧИТЫВАТЬ ВАРИАНТЫ ОЦЕНКИ пациенту и/или ухаживающему лицу, поскольку они составлены с использованием медицинской терминологии. По результатам интервью и пробного опроса следует воспользоваться своим медицинским опытом, чтобы получить наиболее точный ответ.
6. Первый раздел посвящен хореическим и дистоническим формам дискинезий периода «включения», которые должны оцениваться без учета дистонии ПЕРИОДА «ВЫКЛЮЧЕНИЯ» (см. далее). Кроме того, на протяжении всего обследования пациенту надо напоминать, что не следует учитывать проявления самого паркинсонизма и тремора.
7. Если вопросы 2-11 (часть 1В) имеют ответы отличные от нуля, убедитесь, что пункт «Длительность дискинезий периода «включения» (Вопрос 1) отражает состояние пациента за последнюю неделю. Если вопросы 13-15 (часть 2В) имеют ответы отличные от нуля, убедитесь, что пункт «Длительность дистонии периода «включения» (Вопрос 12) отражает состояние пациента за последнюю неделю.

Часть 1А. Дискинезии периода «включения»

Прочтите пациенту следующий текст:

Я буду задавать вам вопросы относительно дискинезий периода «включения» – это медицинский термин, означающий непроизвольные подёргивания или скручивающие движения, вызванные действием препарата для лечения паркинсонизма. Это не дрожание, замедленность движений или скованность, характерные для самой болезни Паркинсона. Вопросы касаются непроизвольных подёргиваний или скручивающих движений, которые могут быть связаны с медикаментозным лечением болезни Паркинсона. При этом не следует учитывать симптомы, возникающие в отсутствие действия препаратов. О них я спрошу Вас чуть позже. Акцентируйте свои ответы только на **подёргиваниях или скручивающих движениях, развивающихся во время действия принятых Вами противопаркинсонических препаратов.**

Кто заполнял опросник:

___ Пациент

___ Ухаживающее лицо

___ Пациент и ухаживающее лицо в равной степени

Часть 1А. ДИСКИНЕЗИЯ периода «ВКЛЮЧЕНИЯ» [исключена дистония периода «выключения»]— заполняется исследующим.

1. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДИСКИНЕЗИИ периода «включения»

Инструкции исследующему: определить количество часов за день в состоянии бодрствования, когда пациент ощущает, что препараты действуют, а затем количество часов в состоянии дискинезий. Рассчитать процент. Если в ходе амбулаторного приёма у пациента наблюдаются проявления дискинезии, вы можете отметить их для того, чтобы пациенты и ухаживающие лица понимали, что именно они оценивают. Вы также можете воспользоваться собственными актёрскими способностями, чтобы воспроизвести дискинезии пациента, наблюдавшиеся ранее, или продемонстрировать типичные дискинезии, характерные для других пациентов. Из этого вопроса следует исключить болезненные проявления дистонии, возникающей рано утром и ночью.

Инструкции для пациента [и ухаживающего лица] За прошедшую неделю, сколько часов в сутки вы обычно спали (учитывая ночной и короткий дневной сон)? Итак, если **вы спали ___ часов, вы бодрствовали ___ часов**. Во время бодрствования, какое количество часов действуют принимаемые вами лекарства от болезни Паркинсона (**___ часов**)? В те часы, когда действовали препараты, были ли у вас подёргивания или скручивающие движения? Не учитывайте тремор (дрожание) или болезненные мышечные сокращения, возникающие в отсутствие действия лекарств. Об этом я спрошу вас чуть позже. Акцентируйте свои ответы только на подёргиваниях или скручивающих движениях, развивающихся во время действия лекарственного препарата для лечения болезни Паркинсона. Сложите всё время в течение периода дневного бодрствования, когда Ваши лекарства действуют, и Вы испытываете эти подёргивания или скручивающие движения. **Сколько часов _____** (использовать это число в ваших расчетах)?

- 0: Норма: дискинезии отсутствуют
 1: Незначительные: ≤25% времени в состоянии «включения»
 2: Умеренные: 26-50% времени в состоянии «включения»
 3: Средние: 51-75% времени в состоянии «включения»
 4: Тяжелые: >75% времени в состоянии «включения»

1-Всего часов в состоянии «включения»:	_____
2-Общее количество часов дискинезии периода «включения»	_____
% дискинезии периода «включения» = $((2/1)*100)$	

Часть 1В. Опросник по дискинезиям для пациента:

В этом опроснике приведены вопросы о влиянии движений, называемых дискинезиями периода «включения», на Вашу повседневную активность. **Дискинезии периода «включения» – это подёргивания или скручивающие движения, возникающие во время действия противопаркинсонических средств.**

Просим ответить на вопрос о том, как дискинезии влияют на Вашу повседневную активность.

При этом не надо учитывать другие факторы, которые могут влиять на Вашу повседневную активность.

- Не учитывайте в своих ответах влияние тремора (дрожания), свойственного самой болезни Паркинсона.
- Не учитывайте в своих ответах замедленность или скованность, свойственных самой болезни Паркинсона
- Не основывайте свои ответы на судорогах или крампи, мышечных сокращениях, которые могут быть болезненными и возникать, когда лекарственные препараты не действуют. Вы ответите на вопросы, касающиеся этих проблем, позже.
- **Отвечая, учитывайте только подёргивания или скручивающие движения, развивающиеся во время действия противопаркинсонических лекарственных препаратов.**

Эта часть содержит 10 вопросов. Мы пытаемся ничего не упустить, и поэтому некоторые из этих вопросов могут не относиться к Вам ни в данное время, ни впоследствии. Если у Вас нет подобной проблемы, просто отметьте 0, т.е. НЕТ.

Просим внимательно прочитать каждый из вопросов и прочитать все ответы. После чего выбрать тот вариант, который наиболее точно описывает Ваше состояние

Нас интересует **среднее или обычное** влияние дискинезии периода «включения» за последнюю неделю, включая сегодняшний день. На каждый вопрос допускается только один ответ, поэтому просим отмечать вариант, который лучше всего описывает **обычное влияние** дискинезий периода «включения» (если они есть) на Вашу ежедневную активность.

В ответах используйте только цифры 0, 1, 2, 3 и 4 и ничего больше. Не оставляйте вопросы без ответов.

Ваш врач или медсестра могут просмотреть вопросы вместе с Вами, но этот опросник предназначен для заполнения самими пациентами – либо самостоятельно, либо совместно с их ухаживающими лицами.

Кто заполняет опросник:

_____ Пациент _____ Ухаживающее лицо _____ Пациент и ухаживающее лицо

2. РЕЧЬ: За прошедшую неделю, когда действуют противопаркинсонические препараты, они **ОБЫЧНО** вызывали произвольные подёргивания или скручивающие движения и затруднения с речью? Учитывайте только влияние дискинезий, а не проблем, вызванных самой болезнью Паркинсона. ПОКАЗ
АТЕЛЬ

- 0: Норма: Полностью отсутствовали, не вызывали никаких проблем с речью.
- 1: Незначительные: Дискинезии присутствовали, но они не оказывали влияния на речь.
- 2: Умеренные: Дискинезии затрудняли речь, и собеседники иногда просили меня повторить сказанное.
- 3: Средние: Дискинезии затрудняли речь настолько, что я старался не разговаривать, когда у меня были дискинезии периода «включения».
- 4: Тяжелые: Когда у меня были дискинезии, моя речь становилась практически полностью или совершенно неразборчивой.

3. ЖЕВАНИЕ И ГЛОТАНИЕ: За прошедшую неделю, когда Ваши противопаркинсонические препараты действовали, обычно они осложняли подёргивания или скручивающие движения (называемые дискинезии «периода включения»), глотание таблеток или приём пищи? Нуждаетесь ли Вы в том, чтобы Ваши таблетки разрезали или дробили, а пищу подавали мягкой, нарезанной на кусочки или измельчённой, чтобы избежать поперхивания? Учитывайте только влияние дискинезий, а не проблемы, вызванные самой болезнью Паркинсона. ПОКАЗ
АТЕЛЬ

- 0: Норма: Полностью отсутствуют, нет никаких проблем с глотанием и жеванием.
- 1: Незначительные: Дискинезии присутствовали, но они не мешали мне жевать и глотать.
- 2: Умеренные: Дискинезии причиняли некоторые трудности при жевании и глотании, и мне приходилось тратить больше времени, чтобы прожевать или проглотить пищу.
- 3: Средние: Дискинезии осложняют жевание и глотание настолько, что я старался избегать жевания и глотания, когда у меня были дискинезии периода включения.
- 4: Тяжелые: Когда у меня были дискинезии, я не мог жевать и глотать.

4. ПРИЁМ ПИЩИ: За прошедшую неделю, когда Ваши противопаркинсонические средства действовали, был ли затруднен прием пищи или пользование столовыми приборами из-за произвольных подёргиваний или скручивающих движений (называемых дискинезиями периода «включения»)? Например, сталкивались ли Вы с трудностями, когда пытались брать еду руками или с помощью вилки, ножа, ложки, палочек для еды? Учитывайте только влияние дискинезий, а не проблемы, вызванные болезнью Паркинсона. ПОКАЗ
АТЕЛЬ

- 0: Норма: Полностью отсутствуют, нет проблем с приёмом пищи.
- 1: Незначительные: Дискинезии присутствовали, но они не мешали мне есть.
- 2: Умеренные: Дискинезии причиняли некоторые трудности при еде, мне

- 3: Средние: требовалось больше времени, чтобы принять пищу. Дискинезии осложняли приём пищи настолько, что я старался не есть, когда у меня были дискинезии периода включения.
- 4: Тяжелые: Когда у меня были дискинезии, я нуждался в посторонней помощи при совершении большинства или всех действий, связанных с приемом пищи.

5. ОДЕВАНИЕ: За прошедшую неделю, когда действовали принимаемые Вами противопаркинсонические средства, возникали ли обычно подёргивания или произвольные скручивающие движения, которые затрудняли одевание? Например, нуждались ли Вы в помощи, чтобы застегнуть пуговицы или молнию, надеть или снять одежду или украшения? Учитывайте только последствия дискинезий, а не проблемы, вызванные болезнью Паркинсона.

ПОКАЗАТЕЛЬ

—

- 0: Норма: Полностью отсутствуют, нет проблем при одевании.
- 1: Незначительные: Дискинезии присутствовали, но они не мешали процессу одевания.
- 2: Умеренные: Дискинезии причиняли некоторые трудности при одевании, мне требовалось больше времени, чтобы одеться.
- 3: Средние: Дискинезии осложняли процесс одевания настолько, что я старался не одеваться, когда у меня были дискинезии периода включения.
- 4: Тяжелые: Когда у меня были дискинезии, мне требовалась помощь при выполнении большинства или всех действий, связанных с процессом одевания.

6. ГИГИЕНА: За прошедшую неделю, когда действовали принимаемые Вами противопаркинсонические средства, вызывали ли они обычно подёргивания или скручивающие движения (называемые дискинезиями периода «включения») трудности с личной гигиеной? Например, нуждались ли Вы в помощи при мытье, купании, бритье, чистке зубов или причёсывании? Учитывайте только влияние дискинезий, а не проблем, вызванных болезнью Паркинсона.

ПОКАЗАТЕЛЬ

—

- 0: Норма: Полностью отсутствуют, нет проблем, при выполнении действий, связанных с личной гигиеной.
- 1: Незначительные: Дискинезии присутствовали, но не мешали выполнению действий, связанных с личной гигиеной
- 2: Умеренные: Дискинезии причиняли некоторые трудности при выполнении действий, связанных с личной гигиеной, мне требовалось больше времени на эти действия.
- 3: Средние: Дискинезии затрудняли действия, связанные с личной гигиеной настолько, что я предпочитал не выполнять их во время дискинезий периода «включения».
- 4: Тяжелые: Когда у меня были дискинезии, мне требовалась помощь при совершении большинства или всех действий, связанных с личной гигиеной.

7. ПИСЬМО И ПОЧЕРК: За прошедшую неделю, когда действовали принимаемые Вами противопаркинсонические средства, обычно вызывали ли подёргивания или скручивающие движения (называемые дискинезиями периода «включения») трудности с письмом? Учитывайте только влияние дискинезий, а не проблем, вызванных болезнью Паркинсона.

ПОКАЗ
АТЕЛЬ

—

- 0: Норма: Полностью отсутствуют, нет проблем при письме.
1: Незначительные: Дискинезии присутствовали, но они не мешали мне писать.
2: Умеренные: Дискинезии вызывали некоторые трудности при письме, мне требовалось больше времени, чтобы написать что-либо.
3: Средние: Дискинезии осложняли письмо настолько, что я старался не писать, когда у меня были дискинезии периода «включения».
4: Тяжелые: Когда у меня были дискинезии, написанное мною было почти или совершенно невозможно прочитать.

8. ХОББИ И ДРУГИЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: За прошедшую неделю, когда действовали принимаемые Вами противопаркинсонические средства, осложняли ли обычно подёргивания или скручивающие движения (называемые дискинезиями периода «включения») занятия хобби или другие действия, связанные со свободным времяпрепровождением? Учитывайте только влияние дискинезий, а не проблем, вызванных болезнью Паркинсона.

ПОКАЗ
АТЕЛЬ

—

- 0: Норма: Полностью отсутствуют, нет никаких проблем.
1: Незначительные: Дискинезии присутствовали, но они не мешали справляться с этими действиями.
2: Умеренные: Дискинезии причиняли некоторые трудности при выполнении действий, связанных с хобби и свободным времяпрепровождением, мне требовалось больше времени, чтобы совершить их.
3: Средние: Дискинезии затрудняли действия, связанные с хобби и свободным времяпрепровождением настолько, что я старался не заниматься ими, когда у меня были дискинезии периода «включения».
4: Тяжелые: Когда у меня были дискинезии, я был практически или абсолютно не в состоянии выполнять действия, связанные с моим хобби и свободным времяпрепровождением.

9. ХОДЬБА И РАВНОВЕСИЕ: За прошедшую неделю, когда действовали принимаемые Вами противопаркинсонические средства, затрудняли ли обычно подёргивания или скручивающие движения (называемые дискинезиями периода «включения») ходьбу и поддержание равновесия? Учитывайте только влияние дискинезий, а не проблемы, вызванные болезнью Паркинсона.

ПОКАЗ
АТЕЛЬ

—

- 0: Норма: Полностью отсутствуют, нет проблем с ходьбой и равновесием.
1: Незначительные: Дискинезии присутствовали, но они не мешали ходьбе и сохранению равновесия.
2: Умеренные: Дискинезии вызывали некоторые трудности при ходьбе, мне требовалось больше времени, чтобы пройти определенную дистанцию, и я время от времени спотыкался о предметы.
3: Средние: Дискинезии осложняли ходьбу настолько, что я обычно пользовался вспомогательными средствами (трость, ходунки) для

безопасного передвижения без падений. Тем не менее, я обычно не нуждаюсь в посторонней помощи. Я старался не ходить, когда у меня были дискинезии периода «включения».

4: Тяжелые: Когда у меня были дискинезии, я не мог ходить так, чтобы не падать.

10. СОЦИАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ: За прошедшую неделю, когда Ваши противопаркинсонические средства действовали, затрудняли ли обычно подёргивания или скручивающие движения (называемые дискинезии «периода включения») Ваше общение с другими людьми или посещение общественных мест? Учитывайте только влияние дискинезий, а не проблем, вызванных болезнью Паркинсона.

ПОКАЗАТЕЛЬ

—

0: Норма: Полностью отсутствуют, никаких проблем.

1: Незначительное: Дискинезии присутствовали, но они не оказывали влияния на указанные действия

2: Умеренное: Дискинезии вызывали некоторые трудности, и я чувствовал стеснение при посещении общественных мероприятий, однако, не избегал их.

3: Среднее: Дискинезии вызывали много проблем, поэтому я избегал нахождения в общественных местах, когда у меня были дискинезии периода «включения».

4: Тяжелое: Когда у меня были дискинезии, я не мог находиться рядом с людьми – даже с друзьями и членами семьи.

11. ОБСТАНОВКА, ВЫЗЫВАЮЩАЯ ВОЗБУЖДЕНИЕ ИЛИ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ПЕРЕЖИВАНИЯ: За прошедшую неделю, когда Ваши противопаркинсонические средства действовали, затрудняли ли обычно подёргивания или скручивающие движения (называемые дискинезиями периода «включения») Ваше участие в эмоциональном разговоре, просмотре увлекательных фильмов или во время иных ситуаций, сопровождающихся волнением? Учитывайте только влияние дискинезий, а не проблем, вызванных болезнью Паркинсона.

ПОКАЗАТЕЛЬ

—

0: Норма: Полностью отсутствуют, никаких проблем.

1: Незначительные: Дискинезии присутствовали, но они не мешали справляться с подобными ситуациями.

2: Умеренные: Дискинезии причиняли некоторые трудности в волнительных ситуациях.

3: Средние: Дискинезии осложняли пребывание в волнительных ситуациях, настолько, что я старался избегать их, когда у меня были дискинезии периода «включения».

4: Тяжелые: Когда у меня были дискинезии, я избегал ситуаций, сопровождающихся эмоциональным напряжением.

! Если вопросы 2-11 (часть 1В) имеют ответы, отличные от нуля, убедитесь, что пункт «Длительность дискинезий периода «включения» (Вопрос 1) отражает состояние пациента за последнюю неделю.

Часть 2. Оценка дистонии периода «выключения»

Аннотация: Эта часть шкалы предназначена для оценки дистонии периода «выключения» и её влияния на повседневную активность пациента. Эта часть содержит 4 вопроса. Часть 2А проводится исследователем (один вопрос) и направлена на выяснение продолжительности дистонии периода «выключения». Часть 2В является разделом опросника, заполняемого самим пациентом, и включает 3 вопроса о влиянии болезненной дистонии периода «выключения» на повседневную активность пациента.

При проведении части 2А исследователь должен соблюдать следующие принципы:

1. Ответы должны относиться к периоду, охватывающему предыдущую неделю, включая день сбора информации.
2. Ответ должен быть выражен целым числом (не допускаются оценки пол-балла и отсутствие оценки). В случае, если вопрос не касается пациента, или ответ на него не поддаётся оценке (например, лица с ампутированными конечностями), следует пометить этот пункт ОНП («оценке не поддаётся»).
3. Ответы должны отражать обычную степень выраженности дистонии периода «выключения», и в разговоре с пациентами можно пользоваться выражениями «обычно», «как правило», «большую часть времени».
4. Чтобы ответить на единственный вопрос в этой части, следует зачитать текст (инструкция для пациентов и ухаживающих лиц). После этого Вы можете изучить варианты ответов, изложенные в инструкциях для исследователя. Не нужно ЗАЧИТЫВАТЬ ВАРИАНТЫ ОЦЕНКИ выраженности симптома пациенту и/или ухаживающему лицу, поскольку они составлены с использованием медицинской терминологии. По результатам собеседования и пробного опроса следует воспользоваться своим медицинским опытом, чтобы получить наиболее точный ответ.
5. Данный раздел посвящен дистониям периода «выключения» и включает дистонии, возникающие рано утром или ночью, когда пациенты часто не принимают лекарств, или в течение дня, по мере истощения принятой дозы противопаркинсонических препаратов. В ходе обследования пациенту следует напоминать, что основное внимание уделяется дистонии периода «выключения», а не паркинсонизму, тремору, или дискинезии периода «включения», которые уже оценивались.

Часть 2А. Дистонии «периода выключения» – заполняется исследователем

Зачитайте пациенту следующий текст:

Я буду задавать Вам вопросы о нарушениях другого типа, называемых **дистонией периода «выключения»**. Меня интересуют спазмы или крампи – мышечные сокращения, которые возникают, когда противопаркинсонические лекарства не принимаются или их эффект закончился. Мы называем этот период времени - «период выключения». Дистония «периода выключения» иногда болезненна и часто отмечается рано утром или ночью, но иногда и в другое время, когда противопаркинсонические препараты не принимаются или закончилось время их действия. Боль может ощущаться в ступнях и пальцах ног или в любых других частях тела. Мой вопрос и другие вопросы опросника, на которые Вы ответите в течение ближайших нескольких минут, не касаются тремора (дрожания). Кроме того, вопросы не относятся к замедленности или затруднению движений, свойственных собственно болезни Паркинсона. Наконец, они также не касаются подёргиваний или скручивающих движений, называемых дискинезиями, которые уже оценивались. В ответах на эти вопросы следует учитывать только спазмы или крампи - мышечные сокращения, которые мы называем дистонией периода «выключения».

(заполняется исследователем)

ПОКАЗА
ТЕЛЬ

12. Подумайте о том, сколько обычно часов в день на прошлой неделе Вы были медлительны и скованы в движениях – вне зависимости от того, когда это происходило (перед утренним приёмом лекарств, поздно вечером или в течение дня, когда действие лекарств прекращается). В течение этих периодов «выключения», сколько часов или минут у Вас были спазмы или крампи, мышечные сокращения, которые мы называем дистонией периода «выключения»?

- 0 = Никогда
- 1 = Менее 30 минут в день
- 2 = Менее 60 минут в день
- 3 = Менее 2 часов в день
- 4 = Более 2 часов в день

Часть 2В. Опросник для пациента

Инструкции:

В этом опроснике приведены вопросы о спазмах или крампи - мышечных сокращениях, возникающих, когда лекарства от болезни Паркинсона не принимаются или их эффект заканчивается. Мы называем это время «период выключения». Движения во время дистонии периода «выключения» иногда болезненны и часто происходят рано утром или ночью, но иногда и в другое время, когда лекарства от болезни Паркинсона не принимаются или закончился период их действия.

Не учитывайте другие причины, которые могут влиять на Вашу повседневную активность

- Не основывайте свои ответы на треморе (дрожании), свойственном собственно болезни Паркинсона.
- Не основывайте свои ответы на замедленности или ригидности, свойственных собственно болезни Паркинсона
- Не основывайте свои ответы на подёргиваниях и скручивающих движениях, которые вы уже оценили.
- **Акцентируйте свои ответы только на спазмах и крампи - мышечных сокращениях, называемых дистонией периода «выключения». Как правило, эти движения проявляются рано утром, ночью или когда действие лекарств заканчивается. Иногда спазмы сопровождаются болезненными ощущениями.**

Этот раздел содержит 3 вопроса. Мы пытаемся ничего не упустить, поэтому некоторые из этих вопросов могут не относиться к Вам ни в данное время, ни впоследствии. Если у вас нет данной проблемы, просто отметьте **0**.

Прочитайте внимательно каждый вопрос и все возможные ответы, после чего выберете тот, который относится к Вам в наибольшей степени.

Нас интересует среднее или обычное влияние дистонии периода «выключения» за последнюю неделю, включая сегодняшний день. На каждый вопрос допускается только один ответ, поэтому отметьте тот вариант, который лучше всего описывает ваше состояние большую часть времени.

В ответах используйте только цифры 0, 1, 2, 3 и 4 и ничего больше. Не оставляйте вопросы без ответа

Ваш врач или медсестра могут просмотреть вопросы вместе с Вами, но этот опросник предназначен для заполнения пациентами – либо самостоятельно, либо совместно с ухаживающими лицами.

Кто заполняет опросник:

_____ Пациент _____ Ухаживающее лицо _____ Пациент и ухаживающее лицо

13. ВЛИЯНИЕ МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, КРАМПИ И СПАЗМОВ (НАЗЫВАЕМЫХ ДИСТОНИЕЙ ПЕРИОДА «ВЫКЛЮЧЕНИЯ») НЕ СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ БОЛЕВЫМИ ОЩУЩЕНИЯМИ. Наблюдались ли на прошлой неделе безболезненные спазмы или крампи - мышечные сокращения, называемые дистонией периода «выключения»?

ПОКАЗ
АТЕЛЬ

- 0: Норма: Полностью отсутствовала.
- 1: Незначительная: Дистония периода «выключения» возникала, но не мешала моей повседневной деятельности.
- 2: Умеренная: Дистония периода «выключения» причиняла некоторые трудности, и из-за них мне требовалось больше времени на выполнение определённых действий.
- 3: Средняя: Дистония периода «выключения» затрудняла мою привычную деятельность настолько, что я старался избегать её, когда у меня была дистония периода «выключения».
- 4: Тяжелая: При наступлении дистонии периода «выключения» я не мог выполнять многие виды повседневной деятельности.

14. ВЛИЯНИЕ БОЛЕВЫХ ОЩУЩЕНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ДИСТОНИЕЙ ПЕРИОДА «ВЫКЛЮЧЕНИЯ», НА ПОВСЕДНЕВНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ.

ПОКАЗ
АТЕЛЬ

В среднем в течение прошлой недели, если возникали спазмы или крампи (мышечные сокращения, называемые дистонией периода «выключения»), ограничивали ли болевыми ощущениями Вашу повседневную деятельность?

- 0: Норма: Полностью отсутствуют, нет болезненных ощущений, вызванных дистонией.
- 1: Незначительная: Дистония периода «выключения» причиняла мне боль, но не ограничивала мои действия.
- 2: Умеренная: Болевые ощущения из-за дистонии периода «выключения» вызывали некоторые трудности, и из-за них мне требовалось больше времени на выполнение определённых видов деятельности.
- 3: Средняя: Болевые ощущения, вызванные дистонией периода «выключения», осложняли повседневную деятельность настолько, что я старался ее избегать, когда у меня отмечалась боль, связанная с дистонией периода «выключения».
- 4: Тяжелая: Из-за боли, вызванной дистонией, я не мог выполнять многие виды деятельности.

15. БОЛЕВЫЕ ОЩУЩЕНИЯ, ВЫЗВАННЫЕ ДИСТОНИЕЙ ПЕРИОДА «ВЫКЛЮЧЕНИЯ». В среднем за прошедшую неделю насколько сильными были болевые ощущения из-за спазмов или крампи - мышечных сокращений, вызванных дистонией периода «выключения»?

ПОКАЗ
АТЕЛЬ

- 0: Норма: Полностью отсутствовали.
- 1: Незначительные: Легкие болевые или неприятные ощущения.
- 2: Умеренные: Умеренные болевые или неприятные ощущения.
- 3: Средние: Сильные неприятные ощущения.
- 4: Тяжелые: Мучительная боль.

Если вопросы 13-15 (часть 2В) имеют ответы, отличные от нуля, убедитесь, что пункт «Длительность дистонии периода «выключения» (Вопрос 12) отражает состояние пациента за последнюю неделю.

ЧАСТЬ 3. ОБЪЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА НАРУШЕНИЯ ПОВСЕДНЕВНОЙ АКТИВНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ДИСКИНЕЗИЙ

Инструкции для исследователя. В этом разделе Вы будете наблюдать за пациентом или оценивать видеозапись пациента, выполняющего четыре задания для определения его повседневной активности.

- Определите показатель НАРУШЕНИЯ путём присвоения определённого количества баллов общей интенсивности дискинезии во время выполнения каждой задачи (той части тела, в которой возникают как хореические дискинезии, так и дистония, присваивается ОБЩЕЕ значение показателя).
- Определите показатель НАРУШЕНИЯ ПОВСЕДНЕВНОЙ АКТИВНОСТИ путём присвоения определённого количества баллов функциональному воздействию дискинезии на каждый из видов деятельности.
- Оцените различные типы дискинезий, наблюдаемых у пациента, вынесите суждение о наиболее тяжелой дискинезии.
- Итоговое значение показателя НАРУШЕНИЯ по каждой части тела – это САМОЕ ВЫСОКОЕ значение, обнаруженное при выполнении четырех задач для этой части тела. Внесите самый высокий показатель в формуляр (таблицу).
- Для каждой из четырех задач вводится показатель НАРУШЕНИЕ ПОВСЕДНЕВНОЙ АКТИВНОСТИ.
- При оценке не следует принимать во внимание нарушения, вызванные паркинсонизмом.

Инструкции для проведения обследования или анализа видеозаписи

Общение: попросите пациента посмотреть на исследователя (или в камеру) и описать картинку (рекомендуется картинка «похититель печени», но можно использовать и другую). Оцените трудности в общении, о которых можно судить по способности поддерживать зрительный контакт, соблюдать ритмику речи, произносить слова, отвлечение внимания пациента и слушателя, связанное с произвольными движениями. Не учитывайте дизартрию, вызванную паркинсонизмом.

Питьё из чашки: попросите пациента взять рукой чашку ёмкостью 120 мл, наполненную водой на 1 см ниже края чашки, поднести её к губам, выпить содержимое и поставить чашку на стол. При оценке не учитывайте брадикинезию или тремор, вызванные паркинсонизмом.

Одевание: попросите пациента надеть лабораторный халат (пиджак, плащ) и застегнуть его на три пуговицы, затем расстегнуть их и снять халат [время выполнения не более 60 секунд]. Не принимайте во внимание брадикинезию или тремор, вызванные паркинсонизмом.

Передвижение: попросите пациента подняться с кресла, пройти около 5 метров, вернуться и сесть в кресло. Не принимайте во внимание тремор или брадикинезию, вызванные болезнью Паркинсона.

Протокол анализа видеосъемки
ШКАЛА ВЫРАЖЕННОСТИ НАРУШЕНИЙ (ЧАСТЬ 3)

0= Дискинезия отсутствует

1= Сомнительная или умеренная дискинезия

2= Средняя дискинезия, при которой движения не вмешиваются в общий рисунок произвольных движений и не нарушают их.

3= Тяжелая дискинезия, которая нарушает естественные позы или произвольные движения, но не мешает их выполнению.

4= Инвалидизирующая дискинезия, препятствующая некоторым позам и произвольным движениям.

Показатель нарушений	Общение	Питьё	Одевание	Передвижение (ходьба)	Высший показатель
ЛИЦО					(16)
ШЕЯ					(17)
ПРАВАЯ РУКА / ПЛЕЧО					(18)
ЛЕВАЯ РУКА / ПЛЕЧО					(19)
ТУЛОВИЩЕ					(20)
ПРАВАЯ НОГА / БЕДРО					(21)
ЛЕВАЯ НОГА / БЕДРО					(22)

ШКАЛА ОГРАНИЧЕНИЯ ПОВСЕДНЕВНОЙ АКТИВНОСТИ (часть 4)

Общение

0= Дискинезия не наблюдается

1= Дискинезия присутствует, но не осложняет общение

2= Дискинезия осложняет общение, но пациента вполне можно понять

3= Дискинезия настолько мешает общению, что часть высказываний непонятна, но в целом содержание речи понятно

4= Дискинезия в целом мешает пониманию при общении

(23)

Питьё из чашки

0= Дискинезия не наблюдается

1= Дискинезия присутствует, но не влияет на выполнение действия

2= Дискинезия осложняет плавное выполнение действия, но жидкость при этом не разбрызгивается и не разливается

3= Дискинезия влияет на выполнение действий настолько, что пациент расплёскивает несколько капель воды

4= Дискинезия влияет на выполнение действий настолько, что пациент расплёскивает больше чем несколько капель воды, или дискинезия приводит к кашлю или поперхиванию

(24)

Одевание

0= Дискинезия не наблюдается

1= Дискинезия присутствует, но не мешает одеванию и не замедляет его

2= Дискинезия нарушает плавное выполнение задания, слегка замедляя его.

3= Дискинезия мешает одеванию и замедляет его, но одевание выполняется в пределах 60 секунд

4= Дискинезия препятствует выполнению задачи в течение 60 секунд

(25)

Передвижение (ходьба)

0= Дискинезия не наблюдается

1= Умеренная дискинезия присутствует, но не влияет на нормальную синхронность движений или их последовательность

2= Наличие дискинезии изменяет обычную непрерывную последовательность действий пациента, когда пациент встаёт, садится или идёт, но не замедляет в целом выполнение этих действий.

3= Наличие дискинезии, которая нарушает или искажает движения при вставании с места, в положении сидя или при

(26)

ходьбе; выполнение движений замедляется, пациент в состоянии встать и ходить без непосредственной опасности _____
падения _____
4=Дискинезия не позволяет пациенту ходить без посторонней помощи _____

Учитывая все перечисленные выше виды деятельности:

У пациента наблюдаются: (отметьте все применимые ответы) _____ Дискинезия «периода включения» _____ Дистония «периода выключения» _____
Переходное состояние (не ясно, «включение» или «выключение») _____ Дискинезия и дистония отсутствуют

Какие движения наблюдались? (Отметьте все типы) _____ хоря _____ дистония _____ иное

Преобладающая дискинезия (отметьте один вариант) _____ хоря _____ дистония _____ иное