

Унифицированная рейтинговая шкала болезни Паркинсона

Унифицированная рейтинговая шкала болезни Паркинсона (UPDRS)

Шкала UPDRS используется для оценки длительного течения болезни Паркинсона. Она состоит из разделов 1) Мышление, поведение и настроение, 2) Повседневная деятельность и 3) Движение. Все эти показатели оцениваются во время собеседования. В некоторых разделах балльная оценка проводится отдельно для каждой конечности. Максимальная оценка 199 баллов и соответствует максимальной (полной) инвалидности, оценка 0 инвалидности нет.

I МЫШЛЕНИЕ, ПОВЕДЕНИЕ И НАСТРОЕНИЕ	
1. Интеллектуальные нарушения	
0	Отсутствуют
1	Легкие. Сочетание забывчивости с частичным воспоминанием событий, другие нарушения отсутствуют
2	Умеренные нарушения памяти с дезориентацией и умеренными трудностями при решении сложных проблем. Легкие, но несомненные нарушения действий по дому, иногда пациент нуждается в подсказках
3	Выраженные нарушения памяти с дезориентацией во времени и часто в месте. Серьезные затруднения при решении проблем.
4	Выраженные нарушения памяти с сохранением ориентации только в собственной личности. Неспособность рассуждать или решать проблемы. Требует значительной помощи по уходу. Совершенно не может жить один.
2. Нарушения мышления (вследствие деменции или лекарственной интоксикации)	
0	Отсутствует.
1	Яркие сновидения.
2	«Доброкачественные» галлюцинации с сохранением критического отношения к ним.
3	Редкие и частые галлюцинации или бред, критика отсутствует; могут нарушать повседневную деятельность.
4	Постоянные галлюцинации, бред или психоз. Неспособен к самообслуживанию.
3. Депрессия	
0	Отсутствует .
1	Периоды пониженного настроения или вины более выражены, чем в норме, но никогда не затягиваются на несколько дней или недель.
2	Затяжная депрессия (1 неделя и более).
3	Затяжная депрессия с вегетативными симптомами (бессонница, анорексия, снижение массы тела, снижение интереса).
4	Затяжная депрессия с вегетативными симптомами и суицидальными мыслями или попытками.
4. Мотивации/Инициативность	
0	Норма.
1	Менее активен, чем обычно. Более пассивен.
2	Снижение инициативы или интереса в отдельных (необычных) сферах деятельности.
3	Снижение инициативы и интереса в повседневной (обычной) деятельности.
4	Полная потеря мотивации и инициативы.
II ПОВСЕДНЕВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ (как для периодов «on», так и для «off»)	
5. Речь	
0	Норма.
1	Легкие нарушения. Речь пациента остается понятной.
2	Умеренные нарушения. Пациента иногда просят повторить сказанное.

	3	Тяжелые нарушения. Пациента часто просят повторить сказанное.
	4	Речь почти неразборчива.
6. Саливация		
	0	Норма.
	1	Незначительное, но несомненное скопление слюны во рту; может быть ночное слюнотечение.
	2	Умеренная гиперсаливация; может быть минимальное слюнотечение.
	3	Выраженная гиперсаливация с небольшим слюнотечением.
	4	Выраженное слюнотечение, требуется постоянно использование салфетки или носового платка.
7. Глотание		
	0	Норма.
	1	Редкое поперхивание.
	2	Частое поперхивание.
	3	Возможно глотание только мягкой пищи.
	4	Питание только через назогастральный зонд или гастростому.
8. Почерк		
	0	Норма.
	1	Небольшая замедленность или микрография.
	2	Умеренная замедленность или микрография, все слова понятны.
	3	Выраженные нарушения, не все слова понятны.
	4	Большая часть написанных слов непонятна.
9. Разрезание продуктов и обращение с посудой		
	0	Норма.
	1	Довольно медленные и неловкие движения, но помощь не требуется.
	2	Может резать большинство продуктов, хотя медленно и неловко; нуждается в небольшой помощи.
	3	Нарезать продукты не может, но пищу принимает сам, медленно.
	4	Нуждается в кормлении.

10. Одевание		
	0	Норма.
	1	Несколько замедленное, но помощь не требуется.
	2	Иногда требуется помощь в застегивании пуговиц, продевании рук в рукава.
	3	Требуется значительная помощь, но некоторые действия может выполнять самостоятельно.
	4	Беспомощен.
11. Гигиена		
	0	Норма.
	1	Выполнение замедлено, но помощь не требуется.
	2	Нуждается в помощи при принятии душа или ванны, или выполняет гигиенические процедуры очень медленно.
	3	Требуется помощь при умывании, чистке зубов, причесывании, посещении ванной комнаты (туалета).
	4	Нуждается в катетере Фолея или других пособиях.
12. Повороты в постели и приведение постельных принадлежностей в порядок		
	0	Норма.
	1	Несколько замедленны, но посторонняя помощь не требуется.
	2	Самостоятельно поворачивается и поправляет простыни, но с большим трудом.
	3	Начинает поворачиваться или заправлять постель сам, но не может завершить действие.
	4	Нуждается в посторонней помощи.

13.	Падения (не связанные с застываниями)	
	0	Отсутствуют.
	1	Редкие.
	2	Периодические падения, реже одного раза в день.
	3	Падает в среднем 1 раз в сутки.
	4	Падает чаще, чем один раз в сутки.
14.	Застывания во время ходьбе	
	0	Отсутствуют.
	1	Редкие. Может быть затруднено начало движения.
	2	Периодические застывания во время ходьбы.
	3	Частые застывания. Иногда падает вследствие застываний.
	4	Частые падения вследствие застываний.
15.	Ходьба	
	0	Норма.
	1	Легкие затруднения. Могут отсутствовать содружественные движения руками, либо шаркает ногами.
	2	Умеренные затруднения, но помощь не требуется или минимальна.
	3	Выраженные нарушения ходьбы, требуется помощь.
	4	Ходьба невозможна, даже при посторонней помощи.

16.	Тремор	
	0	Отсутствует.
	1	Небольшой, возникает редко.
	2	Умеренный; мешает пациенту.
	3	Выраженный; мешает выполнению многих движений.
	4	Очень выраженный; препятствует выполнению большинства движений.
17.	Нарушения чувствительности, связанные с паркинсонизмом	
	0	Отсутствуют.
	1	Изредка возникает онемение, ощущение ползания мурашек или небольшая боль.
	2	Онемение, ощущение ползания мурашек или небольшая боль возникают часто, но легко переносятся.
	3	Частые болезненные ощущения.
	4	Мучительная боль.

III ИССЛЕДОВАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ

18.	Речь	
	0	Норма.
	1	Небольшое снижение выразительности, нарушение дикции и/или громкости речи.
	2	Умеренные нарушения: речь монотонная, смазанная, но понятная.
	3	Выраженное нарушение речи, трудно понять пациента.
	4	Речь непонятна.
19.	Мимика	
	0	Норма.
	1	Небольшая гипомимия, может наблюдаться и в норме («лицо покера»).
	2	Небольшое, но несомненное снижение выразительности.
	3	Умеренная гипомимия; рот иногда приоткрыт.
	4	Маскообразное или «фиксированное» лицо с грубым нарушением или отсутствием мимики; рот приоткрыт на 0,5 см и более.
20.	Тремор покоя (голова, руки и ноги)	
	0	Отсутствует.
	1	Незначительный и непостоянный.
	2	Постоянный низкоамплитудный. Или умеренный по амплитуде, но непостоянный.

	3	Почти постоянный тремор средней амплитуды.
	4	Почти постоянный высокоамплитудный тремор.

25.	Быстрые противоположенные движения кистей рук (пронация-супинация, вертикальные и горизонтальные движения с максимальной амплитудой одновременно двумя руками)	
	0	Норма.
	1	Легкое замедление и/или снижение амплитуды.
	2	Умеренные нарушения. Несомненная и быстрая утомляемость. Иногда возможны остановки.
	3	Тяжелые нарушения. Частые затруднения при начале движения или остановки во время движения.
	4	Проба выполняется с трудом.
26.	Движения в стопе (постукивание пяткой по полу с максимальной амплитудой, поднимая всю ногу. Амплитуда должна быть не менее 7-8 см)	
	0	Норма.
	1	Легкое замедление и/или снижение амплитуды.
	2	Умеренные нарушения. Несомненная и быстрая утомляемость. Иногда возможны остановки.
	3	Тяжелые нарушения. Частые затруднения при начале движения или остановки во время движения.
	4	Проба выполняется с трудом.
27.	Вставание со стула (пациент пытается встать со стула прямой спинкой со, скрестив руки на груди)	
	0	Норма.
	1	Медленно или не с первой попытки.
	2	Встает с помощью рук.
	3	Может упасть обратно на стул, может потребоваться несколько попыток, однако встает самостоятельно.
	4	Не может встать самостоятельно.
28.	Осанка.	
	0	Нормальная, прямая.
	1	Не совсем прямо, небольшая сутулость (для пожилых может считаться нормой)
	2	Умеренная, несомненно патологическая сутулость; туловище может быть немного отклонено в сторону.
	3	Выраженная сутулость с кифозом; туловище может быть немного отклонено в сторону.
	4	Значительное сгибание туловища, крайняя степень нарушения позы.

29.	Походка	
	0	Норма.
	1	Походка замедленная, шаркающая, мелкими шагами, но не семенящая (поспешные шаги), без пропульсий.
	2	Ходит с трудом, мелкими шажками, несколько семенящая, могут быть пропульсии, помощь не требуется или минимальна.
	3	Выраженные нарушения походки; требуется посторонняя помощь.
	4	Ходьба невозможна, даже с посторонней помощью.
30.	Постуральная устойчивость (реакция на внезапный толчок назад, осуществляемый давлением на плечи больного, находящегося в положении стоя,	

	с открытыми глазами, немного расставленными ногами; пациент должен быть предупрежден о проведении пробы)
0	Норма.
1	Ретропульсия, но самостоятельно восстанавливает равновесие.
2	Не может сохранять равновесие самостоятельно; без поддержки падает.
3	Выражена неустойчивость; теряет равновесие спонтанно.
4	Не может стоять без посторонней помощи.
31.	Туловищная брадикинезия и гипокинезия (сочетание замедленности, неустойчивости, уменьшения содружественных движений рук, уменьшения амплитуды и скудности движений)
0	Отсутствует.
1	Минимальная замедленность, придающая движениям неторопливый характер; для некоторых людей может быть нормой. Возможно снижение амплитуды.
2	Небольшое, но очевидное замедление и скудность движений или уменьшение их амплитуды.
3	Умеренная замедленность, скудность или уменьшение амплитуды движений.
4	Выраженная замедленность, скудность или уменьшение амплитуды движений.
IV	ОСЛОЖНЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ (за последнюю неделю)
A.	ДИСКИНЕЗИИ
32.	Длительность: какую часть дня наблюдается дискинезия (по данным анамнеза)
0	Отсутствуют.
1	1 % – 25 % дня.
2	26 % – 50 % дня.
3	51 % – 75 % дня.
4	76 % – 100 % дня.

33.	Инвалидизация: Насколько дискинезии инвалидизируют пациента? (данные анамнеза; возможно уточнение во время осмотра)
0	Не инвалидизируют.
1	Слегка инвалидизируют.
2	Умеренно инвалидизируют.
3	Сильно инвалидизируют.
4	Полная инвалидизация.
34.	Боль при дискинезии: Насколько болезненными являются дискинезии?
0	Безболезненные.
1	Легкая болезненность.
2	Умеренная болезненность.
3	Тяжелая болезненность.
4	Очень тяжелая болезненность.
35.	Наличие утренней дистонии (по данным анамнеза)
0	Нет.
1	Есть.
B.	КЛИНИЧЕСКИЕ ФЛЮКТУАЦИИ
36.	Имеются ли предсказуемые периоды «выключения»?
0	Нет.
1	Да.
37.	Имеются ли непредсказуемые периоды «выключения»?
0	Нет.
1	Да.
38.	Имеются ли возникающие внезапно, в течение нескольких секунд, периоды «выключения»?
0	Нет.

	1	Да.
39.	Какую часть дня (когда пациент бодрствует) в среднем занимают периоды «выключения»?	
	0	Отсутствуют.
	1	1 % – 25 % дня.
	2	26 % – 50 % дня.
	3	51 % – 75 % дня.
	4	76 % – 100 % дня.

С. ДРУГИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ		
40.	Имеются ли у пациента анорексия, тошнота или рвота?	
	0	Нет.
	1	Да.
41.	Имеются ли нарушения сна, такие, как инсомния или гиперсомния?	
	0	Нет.
	1	Да.
42.	Имеются ли у пациента ортостатические реакции (если да, запишите артериальное давление, рост и массу тела)	
	0	Нет.
	1	Да.

Оценка может осуществляться исследователем или самим пациентом.

100 %	Полностью независим. Выполняет все обязанности, затруднения или нарушения отсутствуют.
90 %	Полностью независим. Справляется с повседневными обязанностями несколько замедленно, с некоторыми затруднениями или нарушениями. Выполнение обязанностей может занимать в 2 раза больше времени, чем обычно.
80 %	Независим при выполнении большинства повседневных обязанностей. Выполнение обязанностей занимает в 2 раза больше времени, чем обычно. Осознает наличие трудностей и замедления.
70 %	Не полностью независим. Выполнение повседневных обязанностей требует больше усилий. Тратит на них в 3 – 4 раза больше времени, чем обычно, может затрачивать на них большую часть дня.
60 %	Частичная зависимость. С большинством повседневных обязанностей справляется сам, но медленно, прилагая значительные усилия. Некоторые действия выполняет с ошибками или не может выполнять.
50 %	Более зависим. В половине случаев нуждается в посторонней помощи. Все повседневные обязанности выполняет с трудом.
40 %	Очень зависим от посторонней помощи. Может помогать в выполнении всех повседневных обязанностей, но самостоятельно может выполнять лишь некоторые из них.
30 %	С трудом выполняет (или начинает выполнять) лишь отдельные повседневные обязанности самостоятельно. Нуждается в значительной посторонней помощи.
20 %	Не в состоянии делать ничего самостоятельно. Немного помогает в выполнении некоторых обязанностей. Тяжелая инвалидизация.
10 %	Полностью зависим, беспомощен.
0 %	Нарушены такие вегетативные функции, как глотание, мочеиспускание и дефекация. Прикован к постели.

Бланк учета по Унифицированной шкале болезни Паркинсона

Ф.И.О.:										Номер отделения:							
		Дата:															
ДОФА мг/сут	Длительность ДОФА (часы)	действия															
		On	Off	On	Off	On	Off	On	Off	On	Off	On	Off	On	Off	On	Off
1	Мышление																
2	Психические нарушения																
3	Депрессия																
4	Мотивации/Инициативность																
	Подитог 1 – 4 (макс = 16)																
5	Речь																
6	Саливация																
7	Глотание																
8	Почерк																
9	Нарезание продуктов																
10	Одевание																
11	Гигиена																
12	Повороты в постели																
13	Падения																
14	Застывания																
15	Ходьба																
16	Тремор																
17	Нарушения чувствительности																
	Подитог 5 – 17 (макс = 52)																
18	Речь																
19	Мимика																
20	Тремор покоя: лица, губ, подбородка																
	Кисти: правая																
	левая																
	Стопы: правая																
	левая																
21	Тремор действия: справа																
	слева																
22	Ригидность: шея																
	Руки: правая																
	левая																
	Ноги: правая																
	левая																

		Дата:															
		On	Off	On	Off	On	Off	On	Off	On	Off	On	Off	On	Off	On	Off
23	Постукивание пальцами: справа																
	слева																
24	Сжимание кулака: справа																
	слева																
25	Пронация/супинация кисти: справа																
	слева																
26	Движения в стопе: справа																
	слева																
27	Вставание со стула																
28	Осанка																
29	Походка																
30	Постуральная устойчивость																
31	Туловищная брадикинезия																
	Подитог 18 – 31 (max = 108)																
	Итог: 1 – 31 (max = 176)																
32	Дискинезия (длительность)																
33	Дискинезия (инвалидизация)																

34	Дискинезия (боль)																	
35	Утренняя дистония																	
36	«Offs» (предсказуемость)																	
37	«Offs» (непредсказуемость)																	
38	«Offs» (внезапные)																	
39	«Offs» (длительность)																	
40	Анорексия, тошнота, рвота																	
41	Нарушения сна																	
42	Ортостатические реакции																	
	Артериальное давление: сидя																	
	лежа на спине																	
	стоя																	
	Вес																	
	Пульс: сидя																	
	стоя																	
Исследователь																		
	Шкала Hoehn & Yahr																	
	% ADL (БП)																	
	% ADL (с дискинезией)																	