

Шкала оценки побочного действия УКУ

| | |
|------|--|
| | 1. ПСИХИЧЕСКИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ |
| 1.1. | НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ (пациенту трудно сосредоточиться, собраться с мыслями, или поддерживать константный уровень внимания) |
| 0 | нарушения концентрации отсутствуют, или сомнительны |
| 1 | Пациент вынужден прилагать дополнительные усилия, чтобы собраться с мыслями, но нарушения концентрации не вызывают затруднений в повседневной жизни |
| 2 | нарушения концентрации выражены в такой степени, что вызывают затруднения в повседневной жизни |
| 3 | нарушения концентрации у пациента очевидны проводящему опрос |
| 1.2. | АСТЕНИЯ / ВЯЛОСТЬ / ПОВЫШЕННАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ (пациент испытывает вялость, утомляемость и снижение выносливости. Оценка основывается на субъективных ощущениях и высказываниях пациента) |
| 0 | повышенная утомляемость или сомнительна |
| 1 | пациент устает быстрее, чем обычно; однако это не означает, что в течение дня пациенту требуется дополнительный отдых |
| 2 | в течение дня пациенту периодически требуется дополнительный отдых в связи с повышенной утомляемостью |
| 3 | в связи с повышенной утомляемостью пациент вынужден посвятить отдыху большую часть дня |
| 1.3. | СОНЛИВОСТЬ / СЕДАЦИЯ (снижение способности поддерживать уровень бодрствования в течение дня. Оценка основывается на клинических признаках, наблюдаемых в ходе интервью) |
| 0 | сонливость отсутствует или сомнительна |
| 1 | легкая сонливость, дремота, наблюдаемая в выражении лица и особенностях речи |
| 2 | Более выраженная сонливость / дремота. Пациент зевает и склонен засыпать во время пауз в беседе |
| 3 | Пациента трудно разбудить, или удерживать в состоянии бодрствования |
| 1.4. | НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ (оценивается снижение памяти; оценка должна проводиться независимо от каких-либо нарушений концентрации внимания) |
| 0 | нарушения памяти отсутствуют или сомнительны |
| 1 | у пациента есть легкие субъективные ощущения снижения памяти (по сравнению с обычным состоянием), не вызывающие затруднений в функционировании |
| 2 | нарушения памяти затрудняют функционирование и / или легкие признаки нарушения памяти наблюдаются в ходе интервью |
| 3 | отчетливые признаки нарушения памяти у пациента очевидны в ходе интервью |
| 1.5. | ДЕПРЕССИЯ (оцениваются как вербальные, так и невербальные проявления печали, депрессии, меланхолии, безнадежности, возможно с суицидальными побуждениями.) |
| 0 | Нейтральный или повышенный фон настроения |
| 1 | Настроение пациента несколько более подавленное и печальное, чем обычно; однако пациент по-прежнему считает, что стоит жить. |
| 2 | Фон настроения пациента отчетливо депрессивный, возможно включая невербальные проявления безнадежности и / или желание умереть; однако конкретные суицидальные планы отсутствуют. |
| 3 | Вербальные и невербальные проявления безнадежности и печали сильно выражены и / или вероятность того, что пациент разрабатывает план суицида, высока |

| | |
|--|--|
| 1.6. | НАПРЯЖЕНИЕ / ВНУТРЕННЕЕ БЕСПОКОЙСТВО (неспособность расслабиться, нервозность, беспокойство; Этот пункт оценивается на основании субъективных ощущений и дифференцируется с моторной акатизией (пункт 2.6.) |
| 0 | Напряжение / нервозное беспокойство отсутствуют или сомнительны |
| 1 | Пациент жалуется на легкое чувство напряжения и беспокойства; однако это не мешает его функционированию |
| 2 | Достаточно интенсивное напряжение и внутреннее беспокойство; однако эти симптомы не столь выражены и постоянны, чтобы оказывать существенное влияние на повседневную жизнь пациента. |
| 3 | Испытываемое пациентом беспокойство и внутреннее напряжение настолько интенсивно, что отчетливо затрудняет его повседневную жизнь |
| 1.7. | УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ СНА (оценивается на основании средней продолжительности сна за последние 3 ночи. Оценка производится в сравнении с обычным состоянием пациента (до болезни) |
| 0 | Увеличение продолжительности сна отсутствует или сомнительно |
| 1 | Увеличение продолжительности сна по сравнению с обычной менее чем на 2 часа |
| 2 | Увеличение продолжительности сна по сравнению с обычной на 2-3 часа |
| 3 | Увеличение продолжительности сна по сравнению с обычной более чем на 3 часа |
| 1.8. | УМЕНЬШЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ СНА (оценивается на основании средней продолжительности сна за последние 3 ночи. Оценка производится в сравнении с обычным состоянием пациента (до болезни) |
| 0 | Уменьшение продолжительности сна отсутствует или сомнительно |
| 1 | Уменьшение продолжительности сна по сравнению с обычной менее чем на 2 часа |
| 2 | Уменьшение продолжительности сна по сравнению с обычной на 2-3 часа |
| 3 | Уменьшение продолжительности сна по сравнению с обычной более чем на 3 часа |
| 1.9. | УВЕЛИЧЕНИЕ ИНТЕНСИВНОСТИ СНОВИДЕНИЙ (оценивается независимо от содержания сновидений. Оценка производится на основании средней интенсивности сновидений за последние 3 ночи в сравнении с обычным состоянием пациента (до болезни) |
| 0 | Изменения в интенсивности сновидений отсутствуют или сомнительны |
| 1 | Некоторое увеличение интенсивности сновидений, не нарушающее ночной сон пациента |
| 2 | Более выраженное увеличение интенсивности сновидений |
| 3 | Очень выраженное увеличение интенсивности сновидений |
| 1.10. | ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ИНДИФФЕРЕНТНОСТЬ (снижение способность пациента к эмпатии, сопереживанию вплоть до полного безразличия и апатии) |
| 0 | Эмоциональная индифферентность отсутствует или сомнительна |
| 1 | Некоторое снижение способности пациента к эмпатии, сопереживанию |
| 2 | Очевидная эмоциональная индифферентность |
| 3 | Эмоциональная индифферентность выражена настолько, что пациент ведет себя безучастно по отношению к окружающим |
| 2. НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ | |
| 2.1. | ДИСТОНИЯ |

| | |
|------|--|
| | (острые формы дистонии, проявляющиеся тоническими мышечными контрактурами, локализованными в одной или нескольких мышечных группах, в частности в области рта, языка и / или шеи. Оценивание основывается на трех днях, предшествующих обследованию) |
| 0 | Дистония отсутствует или сомнительна |
| 1 | Очень легкие или кратковременные спазмы например, мускулатуры челюсти или шеи |
| 2 | Более выраженные контрактуры, более продолжительные и / или с более обширной локализацией |
| 3 | Выраженные дистонические нарушения, такие как окуломоторный криз или опистотонус |
| 2.2. | РИГИДНОСТЬ (повышение мышечного тонуса, единообразное и общее по характеру, регистрируемое на основании устойчивого единообразного сопротивления пассивным движениям конечностей. Особое внимание следует уделить мышечным группам локтевой и плечевой областей). |
| 0 | Ригидность отсутствует или сомнительна |
| 1 | Легкая ригидность мышц шеи, плечевого пояса и конечностей. Наблюдаемая ригидность должна подтверждаться наличием сопротивления пассивным движениям локтевого сустава. |
| 2 | Средне выраженная ригидность, оцениваемая на основании сопротивления пассивным движениям, например, локтевого сустава. |
| 3 | Очень выраженная ригидность |
| 2.3. | ГИПОКИНЕЗИЯ / АКИНЕЗИЯ (замедленные движения (брадикинезия), сглаженная мимика, уменьшение амплитуды свободных движений рук при ходьбе, уменьшение длины шага, в некоторых случаях приводящие к остановке или прекращению движения (акинезия)) |
| 0 | Гипокинезия отсутствует или сомнительна |
| 1 | Слегка уменьшенный объем движений, например, легкое уменьшение амплитуды свободного движения рук при ходьбе или слегка сглаженная мимика |
| 2 | Более отчетливое снижение подвижности, например, замедление ходьбы |
| 3 | Очень выраженное снижение подвижности, граничащее с акинезией и включающее ее, например, паркинсоническая маска и/или очень короткий шаг |
| 2.4. | ГИПЕРКИНЕЗИЯ (непроизвольные движения, чаще всего в области рта, проявляющиеся в форме так называемого букко-лингво-мастикаторного синдрома. Однако, такие непроизвольные движения часто отмечаются в конечностях, особенно — в пальцах рук, реже — в мышцах корпуса и респираторной системы. Включаются как ранняя, так и поздняя формы гиперкинезии. |
| 0 | Гиперкинезия отсутствует или сомнительна |
| 1 | Легкая, преходящая гиперкинезия |
| 2 | Умеренная гиперкинезия, присутствующая большую часть времени |
| 3 | Тяжелая гиперкинезия, присутствующая большую часть времени, проявляющаяся, к примеру, выраженным высовыванием языка, открыванием рта, лицевыми гиперкинезами, и сопровождающаяся (или не сопровождающаяся) гиперкинезами конечностей. |
| 2.5. | ТРЕМОР (оцениваются все формы тремора) |
| 0 | тремор отсутствует или сомнителен |
| 1 | Очень легкий тремор, не препятствующий функционированию пациента |
| 2 | Отчетливый тремор, препятствующий функционированию пациента, амплитуда тремора в пальцах рук меньше чем 3 см. |
| 3 | Отчетливый тремор, с амплитудой более 3 см, не поддающийся произвольному контролю пациента. |
| 2.6. | АКАТИЗИЯ |

| | |
|----------------------------------|---|
| | (субъективное ощущение и объективные признаки мышечного беспокойства, особенно в нижних конечностях, что может приводить к неусидчивости. Оценка основывается на клинических признаках, наблюдаемых в ходе интервью, а также на данных самоотчета пациента) |
| 0 | акатизия отсутствует или сомнительна |
| 1 | Легкая акатизия; однако пациент может сохранять неподвижность без усилий |
| 2 | Умеренная акатизия, при этом в ходе интервью пациент может сохранять неподвижность, хотя это и требует от него усилий |
| 3 | Акатизия выражена настолько, что в ходе интервью пациент несколько раз встает |
| 2.7. | ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ (учитываются только генерализованные эпилептические припадки с тонически-клоническими судорогами) |
| 0 | Отсутствие судорожных припадков в последние 6 месяцев |
| 1 | Единичный судорожный припадок в последние 6 месяцев |
| 2 | 2 или 3 судорожных припадков в последние 6 месяцев |
| 3 | Больше чем 3 судорожных припадков в последние 6 месяцев |
| 2.8. | ПАРЕСТЕЗИИ (ощущения покалывания, жжения, или мурашек под кожей) |
| 0 | Парестезии отсутствуют или сомнительны |
| 1 | Легкие парестезии, практически не причиняющие пациенту беспокойства |
| 2 | Умеренные парестезии, причиняющие пациенту отчетливое беспокойство |
| 3 | Тяжелые парестезии, причиняющие пациенту выраженное беспокойство |
| 3. ВЕГЕТАТИВНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ | |
| 3.1. | НАРУШЕНИЯ АККОМОДАЦИИ (пациент испытывает нарушения отчетливости зрения на близком расстоянии (в очках или без них), в то время как на большое расстояние пациент видит отчетливо. Если пациент использует бифокальные очки, симптом должен оцениваться в условиях ношения очков) |
| 0 | Пациент не испытывает затруднений при чтении обычного газетного текста |
| 1 | Пациент может прочесть газетный текст, но у него быстро устают глаза и / или ему приходится отодвигать от себя газету при чтении |
| 2 | Пациент не может прочесть обычный газетный текст, но по-прежнему может читать текст, напечатанный более крупным шрифтом |
| 3 | Пациент может прочесть текст, набранный крупным шрифтом (например, заголовки), но только с использованием вспомогательных средств например, увеличительного стекла) |
| 3.2. | УСИЛЕННОЕ СЛЮНООТДЕЛЕНИЕ (ГИПЕРСАЛИВАЦИЯ) (не стимулированное усиленное слюноотделение) |
| 0 | Усиление слюноотделения отсутствует или сомнительно |
| 1 | Слюноотделение отчетливо усиленно, но не причиняет беспокойства пациенту |
| 2 | Усиление слюноотделения, вызывающее дискомфорт; потребность регулярно сплевывать или часто сглатывать слюну; в редких случаях — слюнотечение |
| 3 | Частое или постоянное неконтролируемое слюнотечение, возможно сопровождающееся расстройствами речи. |
| 3.3. | СНИЖЕННОЕ СЛЮНООТДЕЛЕНИЕ (СУХОСТЬ ВО РТУ) (сухость во рту, вызванная снижением слюноотделения. Может приводить к повышенному потреблению жидкости, в этом случае необходимо дифференцировать с жаждой) |
| 0 | Сухость во рту отсутствует или сомнительна |
| 1 | Легкая сухость во рту, не причиняющая беспокойства пациенту |
| 2 | Умеренная и причиняющая легкий дискомфорт сухость во рту |
| 3 | Выраженная сухость во рту, отчетливо затрудняющая пациенту повседневную жизнь |

| | |
|------|---|
| 3.4. | ТОШНОТА / РВОТА |
| | (регистрируется за прошедшие 3 дня) |
| 0 | Тошнота отсутствует или сомнительна |
| 1 | Легкая тошнота |
| 2 | Причиняющая дискомфорт тошнота без рвоты |
| 3 | Тошнота со рвотой |
| 3.5. | ДИАРЕЯ |
| | (стул учащенный и / или жидкой консистенции) |
| 0 | Диарея отсутствует или сомнительна |
| 1 | Очевидная диарея, не мешающая, однако, работе или другой деятельности пациента |
| 2 | Причиняющая дискомфорт диарея, стул чаще обычного (несколько раз в день) |
| 3 | Выраженные, императивные позывы к дефекации, с возможным или актуальным недержанием, вынуждающие пациента часто прерывать работу или другую деятельность. |
| 3.6. | ЗАПОРЫ |
| | (стул более редкий и / или более плотной консистенции) |
| 0 | Запоры отсутствуют или сомнительны |
| 1 | Легкие, но переносимые запоры |
| 2 | Более выраженные запоры, затрудняющие жизнь |
| 3 | Очень сильно выраженные запоры |
| 3.7. | НАРУШЕНИЯ МОЧЕИСПУСКАНИЯ (задержка) |
| | (ощущение затруднения при начале мочеиспускания или задержка мочи, слабая струя и / или увеличение времени мочеиспускания. Оценивается за последние 3 дня) |
| 0 | Нарушения мочеиспускания отсутствуют или сомнительны |
| 1 | Очевидные, но переносимые нарушения мочеиспускания |
| 2 | Слабая струя, существенно увеличенное время мочеиспускания, ощущение неполного освобождения мочевого пузыря |
| 3 | Задержка мочи, высокие показатели остаточной мочи и / или возможная или актуальная острая задержка мочи |
| 3.8. | НАРУШЕНИЯ МОЧЕИСПУСКАНИЯ (усиление) |
| | (увеличение объема производимой мочи, приводящая к учащению мочеиспускания и к отделению большего количества мочи при каждом мочеиспускании; вторичное увеличение количества потребляемой жидкости) |
| 0 | Отсутствуют или сомнительны |
| 1 | Очевидные, но переносимые. Никтурия = По большей части один раз за ночь (у молодых людей) |
| 2 | Причиняющие умеренный дискомфорт в связи с часто испытываемой жаждой, никтурия два или три раза за ночь, или мочеиспускание чаще чем каждые два часа. |
| 3 | Вызывающее острый дискомфорт, очень частое чувство жажды, ноктурия четыре раза за ночь и чаще, или мочеиспускание каждый час и чаще. |
| 3.9. | ОРТОСТАТИЗМ |
| | (ощущение слабости, "потемнение" в глазах, звон в ушах, склонность к обморокам или дурноте при изменении положения тела из положения сидя или лежа в положение стоя) |
| 0 | Отсутствует или сомнителен |
| 1 | Очевиден, но не требует дополнительных контрмер |
| 2 | Вызывает затруднения, но может быть нейтрализован медленным и / или постепенным изменением положения тела |

| | |
|-------|--|
| 3 | Угроза обморока или реальные обмороки несмотря на осторожное изменение положение тела, тенденция к ощущению дурноты на протяжении всего времени, которое пациент проводит в положении стоя |
| 3.10. | УЧАЩЕННОЕ СЕРДЦЕБИЕНИЕ / ТАХИКАРДИЯ |
| | (учащенное сердцебиение, ощущение быстрых, сильных и / или нерегулярных сердечных сокращений) |
| 0 | Отсутствует или сомнительно |
| 1 | Очевидно, но не затрудняет жизнь, за исключением коротких эпизодических приступов сердцебиения, но тахикардия не выражена |
| 2 | Частые или постоянные приступы сердцебиения, затрудняющие жизнь, причиняющие пациенту беспокойство, или нарушающие ночной сон; при этом сопутствующие симптомы отсутствуют |
| 3 | Подозрение на реальную тахикардию, например в связи с сопутствующим ощущением слабости и потребностью прилечь, одышкой, склонностью к обморокам или болями в области сердца |
| 3.11. | УСИЛЕННОЕ ПОТООТДЕЛЕНИЕ |
| | (по всему телу, а не только в области ладоней или подошв ног) |
| 0 | Отсутствует или сомнительно |
| 1 | Очевидно, но выражено в легкой степени, например приступ профузного потоотделения только после значительной нагрузки |
| 2 | Затрудняющее жизнь, требующее частой перемены одежды профузное потоотделение после умеренной нагрузки, например — подъема по лестнице |
| 3 | Приступы профузного потоотделения даже после незначительной нагрузки, или в покое; пациент постоянно мокрый, вынужден переодеваться несколько раз в день, а также менять пижаму (ночную рубашку) и/или постельное белье по ночам |
| 4. | ДРУГИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ |
| 4.1. | КОЖНЫЕ ВЫСЫПАНИЯ |
| | (уточнить тип кожных высыпаний: |
| | кореподобное |
| | петехиальное |
| | крапивница |
| | псориатическое |
| | не уточненное |
| 0 | Кожные высыпания отсутствуют или сомнительны |
| 1 | Высыпания покрывают менее, чем 5 % поверхности кожи, например локализованы только в области ладоней |
| 2 | Кожные высыпания разбросаны по всей коже, но покрывают менее 1/3 ее поверхности |
| 3 | Распространенные высыпания, покрывающие более 1/3 поверхности кожи |
| 4.2. | ЗУД |
| 0 | Отсутствует или сомнителен |
| 1 | Легкий зуд |
| 2 | Выраженный зуд, причиняющий дискомфорт пациенту. Возможны следы расчесов |
| 3 | Очень сильно выраженный зуд, затрудняющий повседневную жизнь пациента. Отчетливые изменения кожных покровов в связи с расчесами. |
| 4.3. | СВЕТОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ |
| | (повышенная чувствительность к солнечному свету) |
| 0 | Отсутствует или сомнительна |
| 1 | Легкая, не ограничивающая пациента |
| 2 | Более выраженная и затрудняющая повседневную жизнь пациента |
| 3 | Выражена настолько, что с очевидностью требует отмены терапии |
| 4.4. | ГИПЕРПИГМЕНТАЦИЯ |

| | |
|-------|--|
| | (усиление пигментации кожи в виде пятен коричневого или другого цвета, как правило локализованных на участках кожи, подвергающихся воздействию солнечного света) |
| 0 | Усиление пигментации отсутствует или сомнительно |
| 1 | Легкое усиление пигментации |
| 2 | Усиление пигментации (локальное или распространенное) выражено настолько, что беспокоит пациента, но не заметна посторонним людям |
| 3 | Гиперпигментация выражена настолько, что легко заметна окружающим |
| 4.5. | ПРИБАВКА В ВЕСЕ (оценивается за прошедший месяц) |
| 0 | Прибавка в весе за прошедший месяц отсутствует или сомнительна |
| 1 | Прибавка в весе порядка 1-2 кг за прошедший месяц |
| 2 | Прибавка в весе порядка 3-4 кг за прошедший месяц |
| 3 | Прибавка в весе более 4 кг за прошедший месяц |
| 4.6. | ПОТЕРЯ В ВЕСЕ (оценивается за прошедший месяц) |
| 0 | Потеря в весе за прошедший месяц отсутствует или сомнительна |
| 1 | Потеря в весе порядка 1-2 кг за прошедший месяц |
| 2 | Потеря в весе порядка 3-4 кг за прошедший месяц |
| 3 | Потеря в весе более 4 кг за прошедший месяц |
| 4.7. | НАРУШЕНИЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА (меноррагия) (гиперменоррея, полименоррея, или метроррагия. Оценивается за прошедшие 3 месяца) |
| 0 | Увеличение частоты или интенсивности менструальных выделений в последние 3 месяца отсутствует или сомнительно |
| 1 | Гиперменоррея, т.е. менструальные выделения более интенсивны по сравнению с обычными, при этом интервал между менструациями не изменен |
| 2 | Полименоррея, т.е. менструальные выделения происходят более часто, и с большей интенсивностью, чем обычно |
| 3 | Метроррагия, т.е. интервалы между менструациями и интенсивность менструальных выделений нерегулярны, кровопотери более частые и более интенсивные, чем обычно |
| 4.8. | НАРУШЕНИЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА (гипоменоррея) (гипоменоррея, олигоменоррея, или аменоррея. Оценивается за прошедшие 3 месяца) |
| 0 | Снижение частоты или интенсивности менструальных выделений в последние 3 месяца отсутствует или сомнительно |
| 1 | Гипоменоррея, т.е. менструальные выделения менее интенсивны по сравнению с обычными, при этом интервал между менструациями не изменен |
| 2 | Олигоменоррея, т.е. менструальные выделения происходят реже, и, возможно, с меньшей интенсивностью, чем обычно |
| 3 | Аменоррея, т.е. в последние 3 месяца менструации отсутствовали |
| 4.9. | ГАЛАКТОРРЕЯ (увеличенная секреция молочных желез вне периодов кормления грудью) |
| 0 | Галакторрея отсутствует или сомнительна |
| 1 | Очень легкая степень выраженности галакторреи |
| 2 | Галакторрея выражена умеренно и причиняет некоторый дискомфорт |
| 3 | Галакторрея сильно выражена и причиняет существенный дискомфорт |
| 4.10. | ГИНЕКОМАСТИЯ (чрезмерное развитие молочных желез у мужчин) |
| 0 | Гинекомастия отсутствует или сомнительна |
| 1 | Очень легкая степень выраженности гинекомастии (по сравнению с обычным состоянием) |
| 2 | Гинекомастия выражена отчетливо, однако вызывает субъективный дискомфорт у пациента только при раздевании |

| | |
|-------|--|
| 3 | Гинекомастия очень сильно выражена, настолько, что представляет собой косметический дефект, поскольку видна окружающим даже когда пациент одет. |
| 4.11. | УСИЛЕННОЕ СЕКСУАЛЬНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ |
| | (повышение влечения к сексуальной активности) |
| 0 | отсутствует или сомнительно |
| 1 | Влечение слегка усилено, однако сексуальным партнером по-прежнему воспринимается как естественное |
| 2 | Отчетливое усиление влечения, вызывающее комментарии и вопросы у сексуального партнера |
| 3 | Сексуальное влечение усилено настолько, что вызывает затруднения сексуальной жизни пациента с партнером |
| 4.12. | ОСЛАБЛЕННОЕ СЕКСУАЛЬНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ |
| | (снижение влечения к сексуальной активности) |
| 0 | отсутствует или сомнительно |
| 1 | Влечение к сексуальной активности слегка снижено, однако это не вызывает дискомфорта у пациента |
| 2 | Отчетливое ослабление полового влечения и интереса к сексуальной активности, вызывающее проблемы у пациента |
| 3 | Половое влечение и интерес к сексуальной активности снижены настолько, что половой акт совершается пациентом крайне редко, или не совершается вообще |
| 4.13. | ЭРЕКТИЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ |
| | (нарушения возникновения и трудности поддержания эрекции) |
| 0 | отсутствует или сомнительно |
| 1 | Легкое снижение способности к возникновению и поддержанию эрекции |
| 2 | Отчетливое снижение способности к возникновению и поддержанию эрекции |
| 3 | У пациента крайне редко возникает и сохраняется эрекция, или не возникает вообще |
| 4.14. | НАРУШЕНИЯ ЭЯКУЛЯЦИИ |
| | (нарушения способности контролировать эякуляцию. Включается (и необходимо уточнить) преждевременная эякуляция отставленная эякуляция |
| 0 | отсутствуют или сомнительны |
| 1 | Контроль эякуляций у пациента несколько затруднен, однако это не беспокоит пациента |
| 2 | Отчетливое снижение контроля эякуляций, вызывающее у пациента беспокойство |
| 3 | Контроль эякуляций у пациента нарушен настолько, что эта проблема становится определяющей в ходе полового акта и в большой степени влияет на переживание оргазма |
| 4.15. | НАРУШЕНИЯ ОРГАЗМА |
| | (нарушения способности к получению и полноценному переживанию удовлетворяющего оргазма) |
| 0 | отсутствуют или сомнительны |
| 1 | Достижение оргазма затруднено, по сравнению с обычным, и / или сопутствующие переживания слегка ослаблены |
| 2 | Пациент отмечает отчетливые изменения в способности достичь оргазма и / или нарушения полноценных сопутствующих переживаний. Эти изменения достигают такой степени, что беспокоят пациента |
| 3 | Пациент редко достигает оргазма (или не достигает его вообще), и / или сопутствующие переживания существенно ослаблены |
| 4.16. | ВАГИНАЛЬНАЯ СУХОСТЬ |
| | (отсутствие естественного увлажнения вагины при сексуальной стимуляции) |
| 0 | отсутствует или сомнительна |
| 1 | Незначительная сухость вагины при сексуальной стимуляции |

| | |
|-------|--|
| 2 | Умеренно выраженная, вызывающая беспокойство сухость вагины при сексуальной стимуляции |
| 3 | Сильно выраженная, вызывающая интенсивное беспокойство сухость вагины, затрудняющая коитус (или вызывающая потребность в использовании лубрикантов) |
| 4.17. | ГОЛОВНЫЕ БОЛИ |
| | Уточнить тип головных болей: |
| | Головные боли напряжения |
| | Мигрени |
| | Другие головные боли |
| 0 | Отсутствуют или сомнительны |
| 1 | Легкие головные боли |
| 2 | Умеренно выраженные, вызывающие дискомфорт головные боли, не затрудняющие, однако, повседневную жизнь пациента |
| 3 | Сильно выраженные головные боли, затрудняющие повседневную жизнь пациента |
| 4.18. | ФИЗИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ |
| | (появление вегетативных и / или других соматических симптомов, после отмены исследуемого препарата. Оценивается на основании состояния в последние 3 месяца. Пункт оценивается только в случае реально имевшей место попытки отмены препарата (уточнить препарат). |
| | Препарат: _____ |
| 0 | Основания подозревать физическую зависимость отсутствуют |
| 1 | После отмены препарата отмечались незначительные вегетативные симптомы, такие как учащенное сердцебиение или повышенное потоотделение |
| 2 | После отмены препарата отмечались умеренные / выраженные вегетативные симптомы, сопровождающиеся тревогой или ажитацией |
| 3 | После отмены препарата отмечались тяжелые вегетативные симптомы, тревога, ажитация и / или судороги |
| 4.18. | ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ |
| | (психологическая зависимость определяется как настоятельное желание принимать препарат в связи с вызываемым им действием на психику (реальным, или предполагаемым пациентом), в то время как лечащий врач расценивает это действие как нежелательное, или по крайней мере, необязательное. Оценка производится на основании состояния за прошедшие 3 месяца. |
| 0 | Психологическая зависимость отсутствует или сомнительна |
| 1 | Легкая, несерьезная психологическая зависимость |
| 2 | Отчетливая психологическая зависимость, не сопровождающаяся медицинскими или социальными осложнениями |
| 3 | Выраженная психологическая зависимость, характеризующаяся практически компульсивным (навязчивым) стремлением любой ценой продолжать прием препарата. Использование исследуемого препарата возможно сопровождается медицинскими или социальными осложнениями |