

## Κατηγορίες Βαθμολόγησης

- **Κατηγορία 1:** Ο ασθενής πιθανώς ελέγχεται με το τρέχον θεραπευτικό σχήμα. Συνεχίστε την παρακολούθηση έχοντας υπόψιν τη βέλτιστη θεραπευτική επιλογή με βάση την ιατρική σας αξιολόγηση/ιατρικές οδηγίες.
- **Κατηγορία 2:** Ο ασθενής ίσως δεν ελέγχεται ικανοποιητικά με το τρέχον θεραπευτικό σχήμα. Επομένως πρόσθετο όφελος θα επιτευχθεί από περαιτέρω βελτίωση της θεραπείας. Οι τεχνολογικά υποβοηθούμενες θεραπείες σε αυτό το στάδιο ίσως δεν είναι αναγκαίες. Ωστόσο χρησιμοποιώντας το ιατρικό ιστορικό του ασθενούς, την θεραπευτική του προτίμηση και την ιατρική σας αξιολόγηση μπορείτε να συστήσετε την βέλτιστη θεραπεία.
- **Κατηγορία 3:** Ο ασθενής ίσως δεν ελέγχεται ικανοποιητικά με το τρέχον θεραπευτικό σχήμα και ίσως ωφελούνταν από τις τεχνολογικά υποβοηθούμενες θεραπείες. Συστήνεται να αξιολογήσετε την καταλληλότητα του ασθενούς για τεχνολογικά υποβοηθούμενη θεραπεία βάσει του ιατρικού ιστορικού του, τις θεραπευτικές του προτιμήσεις και τη βέλτιστη ιατρική σας αξιολόγηση για τη θεραπευτική σας σύσταση.

• Ενότητα 1 βαθμολογία: •

**Διερεύνηση για μη επαρκή έλεγχο στην τρέχουσα από του στόματος θεραπεία.**

- Λαμβάνει από του στόματος λεβοντόπα  $\geq 5$  φορές ανά ημέρα.
- Έχει  $\geq 2$  ώρες “off” ανά ημέρα.
- Παρουσιάζει απρόβλεπτες διακυμάνσεις των κινητικών συμπτωμάτων.
- Εμφανίζει ενοχλητικές υπερκινησίες.
- Έχει περιορισμούς σε  $\geq 1$  καθημερινή δραστηριότητα.

Αν η απάντηση σε **ΟΛΕΣ** τις ερωτήσεις είναι **ΟΧΙ** τότε ο ασθενής κατατάσσεται στην [Κατηγορία 1](#).

Αν υπάρχει έστω ένα **ΝΑΙ** σε **ΚΑΠΟΙΑ** από τις ερωτήσεις της Ενότητας 1 τότε ο ασθενής συνεχίζει στην **Ενότητα 2**.

• Ενότητα 2 βαθμολογία: •

### Βαθμολογία Συχνότητας

- 0 Ποτέ
- 1 Σπάνια
- 2 Μερικές φορές
- 3 Τις περισσότερες φορές/ Συνεχώς

### Βαθμολογία Βαρύτητας

- 1 Ήπια
- 2 Μέτρια
- 3 Σοβαρή

### Επίπεδο ανεξαρτησίας (Καθημερινές Δραστηριότητες)

- 0 Ανεξάρτητος σε όλες τις δραστηριότητες.
- 1 Ανεξάρτητος στις περισσότερες δραστηριότητες.
- 2 Χρειάζεται βοήθεια/εξαρτάται σε κάποιες δραστηριότητες.
- 3 Εξαρτάται απόλυτα σε όλες τις δραστηριότητες.

### Πτώσεις ανά μήνα

- 0 καθόλου πτώσεις
- 1 1
- 2 2 ή περισσότερες

- Εάν στην **Ενότητα 1**, έχετε επιλέξει δόση λεβοντόπα  $\leq 3$ , **ΚΑΙ** “ΝΑΙ” σε μία από τις άλλες ερωτήσεις (π.χ.,  $\geq 2$  ώρες “Off” /μέρα, παρουσία απρόβλεπτων κινητικών διακυμάνσεων, παρουσία ενοχλητικών υπερκινησιών, περιορισμό στις καθημερινές δραστηριότητες) ο ασθενής θα πρέπει να ταξινομηθεί στην [Κατηγορία 2](#), ανεξάρτητα από τη συχνότητα/βαρύτητα των συμπτωμάτων.
- Εάν έχετε επιλέξει “ΝΑΙ” σε **ΚΑΠΟΙΑ** από τις ερωτήσεις (π.χ.,  $\geq 2$  ώρες “Off” /μέρα, παρουσία απρόβλεπτων κινητικών διακυμάνσεων, παρουσία ενοχλητικών υπερκινησιών, περιορισμό στις καθημερινές δραστηριότητες) στην Ενότητα 1, **ΚΑΙ** έχει επιλεγεί δόση λεβοντόπα  $\geq 4$ , τότε παρακαλώ επισκεφθείτε την επόμενη σελίδα για να ταξινομήσετε τον ασθενή στην Σωστή Κατηγορία.

**≥4 δόσεις λεβοντόπα και:****(Συχνότητα x Βαρύτητα) έχετε σκοράρει ≥3 για:**

- Απρόβλεπτες κινητικές διακυμάνσεις\*.
- Μη κινητικά “Off” συμπτώματα.
- Πάγωμα βάδισης κατά τη διάρκεια του “Off”.
- Παραισθήσεις / Ψύχωση χωρίς ερέθισμα.

**Κατηγορία****3****(Συχνότητα x Βαρύτητα) έχετε σκοράρει <3 για:**

- Απρόβλεπτες κινητικές διακυμάνσεις\*.
- Μη κινητικά “Off” συμπτώματα.
- Πάγωμα βάδισης κατά τη διάρκεια του “Off”.
- Παραισθήσεις / Ψύχωση χωρίς ερέθισμα.

**Κατηγορία****2****Βαθμολογία από 2 ή 3 για:**

- Περίοδο “Off”\*
- Ενοχλητική Υπερκινησία\*
- Επίπτωση σε Καθημερινές Δραστηριότητες\*

**Κατηγορία****3**

\*Αυτές οι ερωτήσεις στην Ενότητα 2 θα παραλειφθούν εφόσον οι απαντήσεις στην Ενότητα 1 είναι **ΟΧΙ**.

**≥4 δόσεις λεβοντόπα και:****Βαθμολογία <2 για:**

- Περίοδο "Off"\*
- Ενοχλητική Υπερκινησία\*
- Επίπτωση σε Καθημερινές Δραστηριότητες\*

**Κατηγορία****2****Βαθμολογία 1 ή 2 για:**

- Πτώσεις

**Κατηγορία****3****Βαθμολογία 0 για:**

- Πτώσεις

**Κατηγορία****2**

\*Αυτές οι ερωτήσεις στην Ενότητα 2 θα παραλειφθούν εφόσον οι απαντήσεις στην Ενότητα 1 είναι **ΟΧΙ**.

- **Υποσημείωση:** οι βαθμολογίες για την «**Επώδυνη Δυστονία**» και τη «**Διαταραχή Ελέγχου Παρόρμησης**» έχουν προστεθεί για δική σας ενημέρωση έτσι ώστε να τις συμπεριλάβετε στην αξιολόγηση του ασθενή σας κατά την επιλογή θεραπείας. Η βαρύτητα και η συχνότητα αυτών δεν επηρεάζουν το αποτέλεσμα.