

## Skorlama Kategorileri

- **Kategori 1:** Hasta, mevcut tedavi rejimi ile kontrol edilebiliyor. Hastanızı en uygun mevcut tedavi seçeneği ve profesyonel mesleki değerlendirmeniz ışığında takip etmeye devam ediniz.
- **Kategori 2:** Hasta, mevcut tedavi rejimi ile kontrol edilemiyor. Ancak tedavi optimizasyonundan ilave yararlar sağlanabilir. Bu aşamada cihaz destekli tedavilere ihtiyaç olmayabilir. Ancak tedavi önerisi konusunda karara varmak için hastanızın tıbbi öyküsünü, tedavi tercihini ve tıbbi/klinik değerlendirmenizi kullanın.
- **Kategori 3:** Hasta, mevcut tedavi rejimi ile kontrol edilemiyor ve cihaz destekli tedaviden yarar görebilir. Cihaz destekli tedavinin uygunluğunu hastanızın tıbbi öyküsüne, tedavi tercihine ve tedavi önerisine yönelik olarak yaptığınız tıbbi/klinik değerlendirmenize göre ele almanız önerilir.

## Bölüm 1 Skorlama

## Mevcut oral tedaviler ile yetersiz kontrol için eleme formu

- Günde  $\geq 5$  defa oral levodopa alımı
- Günde  $\geq 2$  saat “off” dönemi
- Motor semptomlarda öngörülemeyen fluktuasyonların varlığı
- Özürleyici diskinezi varlığı
- $\geq 1$  Günlük yaşam aktivitesinde kısıtlılık

Bölüm 1’de yer alan **TÜM** soruların yanıtı **HAYIR** ise hasta, [Kategori 1](#) olarak sınıflandırılır

Bölüm 1’de yer alan **HERHANGİ BİR** sorunun yanıtı **EVET** ise **Bölüm 2’ye** devam edilmelidir

## Bölüm 2 - Skorlama

## Sıklık skoru

- 0 Hiçbir zaman
- 1 Nadiren
- 2 Bazen
- 3 Çoğu zaman/her zaman

## Şiddet skoru

- 1 Hafif
- 2 Orta
- 3 Şiddetli

Bağımsızlık düzeyi  
(Günlük Yaşam Aktiviteleri)

- 0 Tüm aktivitelerde bağımsız
- 1 Çoğu aktivitede bağımsız
- 2 Yardıma ihtiyaç duyuyor/bazı aktivitelerde bağımlı
- 3 Tüm aktivitelerde tamamen bağımlı

## Bir ay içerisindeki düşüş sayısı

- 0 Düşme yok
- 1 1
- 2 2 yada daha fazla

- **Bölüm 1'de**,  $\leq 3$  levodopa dozu seçilmişse **VE** diğer kategorilerin **HERHANGİ BİRİNDE** (ör. günde  $\geq 2$  saat "Off" dönemi, öngörülemez motor fluktuasyonların varlığı, özürleyici diskinezi varlığı, günlük yaşam aktivitelerinde kısıtlılık) "Evet" seçilmişse, hasta, semptomların sıklık/şiddetinden bağımsız olarak [Kategori 2](#) olarak sınıflandırılır.
- Bölüm 1'de kategorilerin **HERHANGİ BİRİNDE** (ör, günde  $\geq 2$  saat "Off" dönemi, öngörülemez motor fluktuasyonların varlığı, özürleyici diskinezi varlığı, günlük yaşam aktivitelerinde kısıtlılık) "Evet" seçilmişse, **VE**  $\geq 4$  levodopa dozu seçilmiş ise, Kategori sınıflandırması için bir sonraki sayfada yer alan algoritmaya başvurunuz.

**≥4 doz levodopa ve:****(Sıklık x Şiddet) aşağıdakiler için ≥ 3 skor:**

- Öngörülemeyen motor fluktuasyonlar\*
- Non-motor “Off” semptomlar
- “Off” dönemlerinde yürüyüşte donma
- İçgörüsü olmayan halüsinasyonlar/psikoz

Kategori

**3****(Sıklık x Şiddet) aşağıdakiler için < 3 skor:**

- Öngörülemeyen motor fluktuasyonlar\*
- Non-motor “Off” semptomlar
- “Off” dönemlerinde yürüyüşte donma
- İçgörüsü olmayan halüsinasyonlar/psikoz

Kategori

**2****Aşağıdakiler için 2 ya da 3 skor:**

- “Off” zaman aralığı\*
- Özürleyici diskinezi\*
- Günlük yaşam aktivitelerinde bozulma\*

Kategori

**3**

\*Bölüm 1’de yanıt **Hayır** ise Bölüm 2’de bu sorular atlanacaktır.

## ≥4 doz levodopa ve:

## Aşağıdakiler için &lt; 2 skor:

- “Off” dönem\*
- Özürleyici diskinezi\*
- Günlük yaşam aktivitelerinde bozulma\*

## Kategori

2

## Aşağıdakiler için 1 ya da 2 skor:

- Düşmeler

## Kategori

3

## Aşağıdakiler için 0 skor:

- Düşmeler

## Kategori

2

\*Bölüm 1’de yanıt **Hayır** ise Bölüm 2’de bu sorular atlanacaktır.

- **Dikkat: “Ağrılı Distoni” ve “Dürtü Kontrol Bozukluğu”** skorları, tedavi önerileri için hastanızı değerlendirirken bu alanları göz önünde bulundurmanız amacıyla, bilginiz için sunulmuştur. Bu skorların sıklığı ve şiddeti, dokümanın sonucunu etkilememektedir.