

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель

Министра



Д.Л.Пиневич

2017г.

Регистрационный № 010-0317

**МЕТОД ОЦЕНКИ ВЫРАЖЕННОСТИ ДЕПРЕССИИ**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОР: к. м. н., доцент М. А. Ассанович

Гродно, 2017

В настоящей инструкции по применению (далее инструкция) предложен метод оценки выраженности депрессии с использованием полуструктурированного интервью на основе модифицированной шкалы оценки депрессии Гамильтона.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на диагностику депрессии.

Инструкция предназначена для врачей-психиатров-наркологов и врачей-психотерапевтов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с депрессией.

#### ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МАТЕРИАЛОВ

1. Текст полуструктурированного интервью для модифицированной шкалы оценки тяжести депрессии Гамильтона (Приложение к инструкции).
2. Критерии оценки ответов пациента на вопросы интервью (Приложение к инструкции).

#### ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Депрессивное расстройство (F31.3–F31.5, F32.0–F32.3, F33.0 – F33.3).

#### ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

#### ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. Метод, изложенный в настоящей инструкции, реализуется в форме полуструктурированного опроса (интервью) пациента, имеющего установленный диагноз депрессивного расстройства в рамках указанных выше диагностических категорий.

2. Перед применением интервью необходимо провести краткую предварительную беседу с пациентом. Её функциями являются формирование первоначального непосредственного представления о пациенте, установление адекватных рабочих отношений, предупреждение защитных реакций. Длительность предварительной беседы определяет врач-специалист.

3. После предварительной беседы врач-специалист переходит к интервьюированию. В процессе интервьюирования пациенту последовательно задаются вопросы в соответствии с текстом интервью (Приложение). Вопросы интервью распределены по диагностическим пунктам модифицированной шкалы оценки тяжести депрессии Гамильтона. Данная шкала состоит из 10 специально отобранных валидных диагностических пунктов, отражающих различные симптомы депрессии. Пункты 4 «Нарушения сна» и 6 «Психомоторные нарушения» имеют комбинированную структуру. Пункт 4 «Нарушения сна» включает три подпункта: п. 4.1. «Ранняя бессонница», п. 4.2. «Средняя бессонница» и п. 4.3. «Поздняя бессонница». Пункт 6 «Психомоторные нарушения» состоит из двух подпунктов: п. 6.1. «Заторможенность» и п. 6.2. «Напряжение».

4. Врач-специалист в устной форме опрашивает пациента по каждому диагностическому пункту. Пациент в устной форме предоставляет ответы на вопросы специалиста. Ответы пациента на вопросы каждого пункта оцениваются специалистом в соответствии с указанными в бланке критериями оценки. Пункты 1, 2, 3, 5 и 6 включают пять оценочных категорий, пункты 4, 7, 8, 9 и 10 имеют три оценочные категории. Следует последовательно оценить ответы пациента на вопросы каждого из 10 пунктов.

5. Первый вопрос по каждому оцениваемому пункту должен задаваться в точном соответствии с текстом интервью. Вопросы, следующие за первым, предназначены для дальнейшего или дополнительного прояснения симптома. Эти вопросы задаются до тех пор, пока врач-специалист не сможет с уверенностью оценить соответствующий пункт. Врач-специалист может самостоятельно дополнить список вопросов для того, чтобы получить исчерпывающую информацию о симптоме. Если ответ на определенный вопрос уже известен, достаточно попросить пациента подтвердить полученные сведения (например, «Вы сказали, что...»), отметить соответствующий пункт и продолжать интервью. Заключительные баллы по каждому пункту должны отражать оценку симптома и соотношение между степенью его выраженности и частотой проявления.

6. Следует иметь в виду, что пациенты с хроническими симптомами могут быть не в состоянии распознать период нормального состояния или же могут назвать «депрессивность» своим обычным состоянием. Тем не менее, в данных случаях уровень депрессии не должен оцениваться как «нормальный» (то есть отметка в 0 баллов).

7. Если по результатам предыдущего интервьюирования у пациента отмечался один из более тяжёлых уровней депрессии, то настоящий уровень свидетельствует о значимом снижении её тяжести.

8. Если результат настоящего интервьюирования соответствует уровню депрессии большей выраженности по сравнению с предыдущими результатами, то настоящий результат отражает значимое увеличение тяжести депрессивной симптоматики.

9. Результаты оценки тяжести депрессии могут быть представлены в виде линейного графика. При этом по горизонтальной оси отмечаются даты интервьюирования, а по вертикальной оси откладываются метрические и клинические уровни выраженности депрессии.

10. После окончания интервьюирования и оценки ответов по всем пунктам необходимо сложить полученные баллы. При этом в пункте 4 «Нарушения сна» учитывается только одна максимальная оценка за ответ по любому из трех подпунктов, а в пункте 6 «Психомоторные нарушения» учитывается только максимальная оценка за ответ на один из двух подпунктов. После получения общей оценки в баллах следует приступить к определению уровня выраженности депрессии и его интерпретации, руководствуясь критериями, представленными ниже.

Шкала оценки тяжести депрессии, лежащая в основе интервью, дифференцирует 4 уровня выраженности депрессии. В процессе интерпретации следует определить, к какому уровню относится полученная оценка и сформулировать соответствующее заключение.

***0 – 4 балла (1 уровень)***

Все оценки данного уровня соответствует отсутствию депрессии.

*Форма заключения:* признаки клинически выраженной депрессии отсутствуют.

**5 – 9 баллов (2 уровень)**

Данный уровень является начальным уровнем клинически выраженной депрессии, соответствующим по диагностическим критериям МКБ-10 легкому депрессивному эпизоду.

*Форма заключения:* полученные результаты свидетельствуют о наличии у пациента симптомов депрессии легкой степени выраженности; данный уровень выраженности депрессии соответствует по диагностическим критериям МКБ-10 депрессивному эпизоду легкой степени.

**10 – 19 баллов (3 уровень)**

Данный уровень отражает умеренно выраженные клинические проявления средней степени тяжести депрессии, соответствующие по количеству и выраженности симптомов умеренному депрессивному эпизоду.

*Форма заключения:* результаты свидетельствуют о наличии у пациента симптомов депрессии умеренной степени выраженности; данный уровень выраженности депрессии соответствует по диагностическим критериям МКБ-10 умеренному депрессивному эпизоду.

**20 и более баллов (4 уровень)**

Данный уровень отражает клинические проявления тяжелой степени депрессии, соответствующие по количеству и выраженности симптомов тяжелому депрессивному эпизоду.

*Форма заключения:* результаты свидетельствуют о наличии у пациента клинических проявлений депрессии тяжелой степени выраженности; данный уровень тяжести депрессии соответствует по диагностическим критериям МКБ-10 тяжелому депрессивному эпизоду.

**24 – 27 баллов (6 уровень)**

Данный уровень отражает развернутые клинические проявления тяжелой степени депрессии, соответствующие по количеству и выраженности симптомов тяжелому депрессивному эпизоду.

*Форма заключения:* результаты свидетельствуют о наличии у пациента отчетливых клинических проявлений депрессии тяжелой степени выраженности; данный уровень выраженности депрессии соответствует по диагностическим критериям МКБ-10 тяжелому депрессивному эпизоду.

***28 и более баллов (7 уровень)***

Данный уровень отражает крайние клинические проявления тяжелой степени депрессии, соответствующие по количеству и выраженности симптомов тяжелому депрессивному эпизоду.

*Форма заключения:* результаты свидетельствуют о наличии у пациента крайне выраженных симптомов депрессии тяжелой степени выраженности; данный уровень выраженности депрессии соответствует по диагностическим критериям МКБ-10 тяжелому депрессивному эпизоду.

РЕПОЗИТОРИЙ ГРГМУ

ПОЛУСТРУКТУРИРОВАННОЕ ИНТЕРВЬЮ

К МОДИФИЦИРОВАННОЙ ШКАЛЕ ОЦЕНКИ ДЕПРЕССИИ ГАМИЛЬТОНА

|   |  |
|---|--|
| <p>Я задам Вам ряд вопросов, которые относятся к последним 7 дням.<br/>         Как Вы чувствовали себя с (<i>дня недели</i>)?<br/>         Вы работали?<br/> <i>ЕСЛИ НЕТ</i>: Почему?</p>  |  |
| <b>П. 1</b>   | <b>ДЕПРЕССИВНОЕ НАСТРОЕНИЕ (ЧУВСТВО ПЕЧАЛИ, БЕЗНАДЕЖНОСТИ, БЕСПОМОЩНОСТИ, НИКЧЕМНОСТИ)</b> |
| <p>Какое у Вас было настроение в течение последних 7 дней (по сравнению с тем временем, когда Вы чувствовали себя хорошо)?<br/>         Испытывали ли Вы чувство уныния или подавленности?<br/>         Грусти?<br/>         Безнадежности?<br/>         Беспомощности?<br/>         Никчемности?<br/> <i>ЕСЛИ ДА</i>:<br/>         Попробуйте описать это чувство; на что оно похоже лично для Вас?<br/>         Насколько сильно оно выражено?<br/>         Случалось ли Вам плакать в течение последних 7 дней?<br/>         Что Вы испытывали при мысли о будущем? (оптимизм/пессимизм)<br/>         Легче ли Вам, когда Вас кто-то поддерживает/подбадривает?<br/>         Считаете ли Вы, что дела пойдут лучше, все наладится, устроится?<br/> <i>В СЛУЧАЕ ДЕПРЕССИИ</i>:<br/>         За прошедшие 7 дней, когда случалось нечто хорошее, даже если это была какая-нибудь мелочь, Ваше настроение поднималось?<br/>         Как долго продолжался этот период приподнятого настроения?<br/>         Случалось ли что-то, что должно было бы поднять Вам настроение, однако этого не происходило?<br/>         На протяжении последних 7 дней как часто Вы испытывали (эквивалент пациента)?<br/>         Каждый день?<br/>         Весь день?</p> |  |

| <b>ОЦЕНКА ОТВЕТОВ ПАЦИЕНТА НА ВОПРОСЫ ПУНКТА 1</b>   |  |
|--|--|
| <b>0</b>   | Депрессия отсутствует  |
| <b>1</b>   | Сообщает о своем депрессивном настроении только при расспросе (эпизодически, легкая депрессия).  |
| <b>2</b>   | Спонтанно сообщает о своем депрессивном настроении вербально (стойкое снижение настроения, депрессия от легкой до умеренной).  |
| <b>3</b>   | Выражает свое депрессивное настроение невербально: мимикой, позой, интонацией, готовностью заплакать (стойкое снижение настроения, депрессия от умеренной до выраженной).        |
| <b>4</b>   | Спонтанно выражает вербально и невербально практически только эти чувства (стойкое снижение настроения, крайне выраженная депрессия, сопровождающаяся отчаянием и плаксивостью). |
| <b>При баллах от 1 до 4 спросить: Как долго Вы так себя чувствуете?</b>  |  |
| <b>П. 2</b>  | <b>ЧУВСТВО ВИНЫ</b>  |
| <p>Испытывали ли Вы чувство недовольства собой на протяжении последних 7-ми дней, такое чувство, будто сделали что-то неправильно или подвели кого-то?</p> <p><i>ЕСЛИ ДА:</i></p> <p>Какие у Вас возникали мысли?</p> <p>Было ли это чувство сильнее, чем то, что Вы считаете для себя нормой?</p> <p>Какие чувства Вы испытывали по отношению к самому себе за прошедшие 7 дней?</p> <p>Не замечали ли Вы, что на протяжении последних 7-ми дней упала Ваша самооценка?</p> <p>Как бы Вы оценили свои достоинства как личности по сравнению с другими людьми?</p> <p>Испытывали ли Вы чувство вины в связи с чем-то сделанным или несделанным?</p> <p>Касается ли это событий, произошедших давно?</p> <p>Испытываете ли Вы такое чувство, будто Вас наказывают?</p> <p>Нет ли у Вас мыслей, что Вы каким-то образом сами навлекли на себя (текущее депрессивное состояние)?</p> <p><i>В СЛУЧАЕ ТЯЖЕЛОЙ ДЕПРЕССИИ:</i></p> <p>Слышались ли Вам голоса на протяжении последних 7-ми дней?</p> <p>Бывали ли видения?</p> <p><i>ЕСЛИ ДА:</i></p> <p>Расскажите мне, пожалуйста, о них.</p> |  |

| <b>ОЦЕНКА ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ ПУНКТА 2</b>  |  |
|--|--|
| <b>0</b>   | Отсутствует.   |
| <b>1</b>   | Самоуничижение; чувство, что подвел кого-то (или только чувство вины за снизившуюся работоспособность).                                      |
| <b>2</b>   | Идеи виновности или размышления о совершенных в прошлом ошибках или греховных поступках (чувство вины, угрызения совести или чувство стыда). |
| <b>3</b>   | Считает, что настоящее заболевание является наказанием. Бредовые идеи виновности (выраженное всепоглощающее чувство вины).                   |
| <b>4</b>   | Обвиняющие или осуждающие вербальные галлюцинации и/или угрожающие зрительные галлюцинации.  |
| <b>П. 3</b>  | <b>СУИЦИДАЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ</b>  |
| <p>Бывали ли у Вас на протяжении последних 7-ми дней мысли о том, что жить не стоит?</p> <p>Думали ли Вы о том, что лучше было бы умереть?</p> <p>Не было ли мыслей о том, чтобы как-то покалечить себя или убить?</p> <p><i>ЕСЛИ ДА:</i></p> <p>О чем именно Вы думали?</p> <p>Как часто Вас посещают подобные мысли?</p> <p>Как долго они присутствуют?</p> <p>Думали ли Вы о каком-нибудь плане на протяжении последних 7-ми дней?</p> <p>Пытались ли Вы как-либо причинить себе вред, или предпринимали ли Вы какие-либо шаги с целью покончить с собой?</p> |  |
| <b>ОЦЕНКА ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ ПУНКТА 3</b>  |  |
| <b>0</b>   | Отсутствуют.   |
| <b>1</b>   | Чувствует, что жить не стоит.  |
| <b>2</b>   | Хотел бы умереть или мысли о возможности собственной смерти.   |
| <b>3</b>   | Суицидные высказывания или жесты.  |
| <b>4</b>   | Попытки суицида.   |
| <b>П. 4</b>  | <b>НАРУШЕНИЯ СНА</b>   |
| <b>п. 4.1</b>  | <b>Ранняя бессонница (трудности при засыпании)</b>   |
| <p>Давайте теперь поговорим о том, как Вы спите.</p> <p>В какое время Вы обычно засыпали и просыпались до того, как у Вас началась депрессия?</p> <p>В котором часу Вы засыпали и просыпались в течение последних 7-ми дней?</p> <p>Трудно ли Вам было заснуть вечером?</p> <p>(Сколько времени Вам требовалось, чтобы уснуть, после того, как Вы ложились спать?).</p> <p>Сколько ночей Вам было трудно заснуть за последние 7 дней?</p>  |  |

| <b>ОЦЕНКА ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ ПОДПУНКТА 4.1.</b>   |   |
|---|---|
| <b>0</b>  | Нет трудностей при засыпании.   |
| <b>1</b>  | Жалобы на эпизодические трудности засыпания (то есть более получаса, две-три ночи).   |
| <b>2</b>  | Жалобы на постоянные трудности засыпания (то есть более получаса, четыре ночи или чаще).  |
| <b>п. 4.2</b>   | <b>Средняя бессонница (прерывистый сон)</b>   |
| <p>Просыпались ли Вы посреди ночи в течение последних 7-ми дней?<br/> <b>ЕСЛИ ДА:</b><br/> Вставали ли Вы с постели?<br/> Что делали? (Только для того, чтобы сходить в туалет?)<br/> Удавалось ли Вам снова уснуть, когда Вы ложились обратно в постель?<br/> Как долго Вы бодрствовали?<br/> Сколько таких ночей было за последние 7 дней?<br/> <b>ЕСЛИ ПАЦИЕНТ НЕ СТРАДАЕТ ОТ БЕССОННИЦЫ:</b><br/> Бывали ли ночи, когда Вы спали беспокойно или поверхностно?</p> |   |
| <b>ОЦЕНКА ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ ПОДПУНКТА 4.2.</b>   |   |
| <b>0</b>  | Нет трудностей  |
| <b>1</b>  | Жалобы на беспокойный поверхностный ночной сон (или эпизодические проблемы, то есть две-три ночи, более получаса).  |
| <b>2</b>  | Ночные пробуждения – учитываются любые случаи, когда пациент покидает постель (за исключением посещения туалета) (часто, то есть четыре ночи или чаще, более получаса). |
| <b>п. 4.3</b>   | <b>Поздняя бессонница (раннее пробуждение)</b>  |
| <p><b>ЕСЛИ РАНО:</b><br/> Вы встаете по будильнику или просыпаетесь сами?<br/> В котором часу Вы просыпаетесь обычно (то есть когда чувствуете себя здоровым)?<br/> Сколько раз Вы просыпались рано утром за прошедшие 7 дней?<br/> Можете ли снова заснуть?</p>  |   |
| <b>ОЦЕНКА ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ ПОДПУНКТА 4.3.</b>   |   |
| <b>0</b>  | Нет трудностей.   |
| <b>1</b>  | Пробуждение в ранние часы с последующим засыпанием (эпизодически, то есть две-три ночи, полчаса или более).   |
| <b>2</b>  | Не может уснуть, если встал с кровати (часто, то есть четыре ночи или чаще, полчаса или более).   |

| II. 5   | РАБОТА И ДРУГАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ  |
|---|---|
| <p>Как Вы проводили время в течение последних 7 дней (в свободное от работы время)?<br/> Является ли это для Вас нормой?<br/> Вам было интересно заниматься (указанными делами) или Вам приходилось заставлять себя заниматься этими делами?<br/> Как бы Вы описали Ваш уровень интереса и мотивацию в выполнении повседневных дел?<br/> Не прекратили ли Вы заниматься тем, чем обычно занимались раньше?<br/> (Как насчет увлечений?)<br/> <b>ЕСЛИ ДА:</b><br/> Почему?<br/> Сколько примерно часов в день Вы занимаетесь делами, которые Вам интересны?<br/> Есть ли что-то, чего Вы с нетерпением ожидаете?<br/> Было ли Вам весело в течение последних 7-ми дней?<br/> <b>ЕСЛИ НЕТ:</b><br/> Получили ли Вы удовольствие от чего-либо (еда, кинофильм, время, проведенное с друзьями)?<br/> <b>ЕСЛИ ДА:</b><br/> Было ли удовольствие, которое Вы испытывали, по интенсивности таким же, как обычно?<br/> <b>ЕСЛИ РАБОТАЕТ</b> (в том числе вне дома или надомная работа):<br/> Способны ли Вы были выполнять свой обычный объем работы?</p> |   |
| <b>ОЦЕНКА ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ ПУНКТА 5</b>   |   |
| 0   | Трудностей не испытывает.   |
| 1   | Мысли и чувство неспособности к деятельности, усталости или слабости в отношении работы или хобби (легкое снижение интересов или чувства удовольствия; отчетливое ухудшение функционирования отсутствует).  |
| 2   | Утрата интереса к деятельности, к хобби или к работе – сообщает непосредственно или выражает косвенно через безразличие, нерешительность и колебания в ответах (пациент осознает, что вынужден заставлять себя что-либо делать или работать; отчетливое снижение интересов, чувства удовольствия или функционирования). |
| 3   | Снижение активности и продуктивности (значительное снижение интересов, чувства удовольствия или функционирования).  |
| 4   | Прекратил работать вследствие болезни (неработоспособен или недееспособен вследствие болезни, и полная потеря интересов).   |

|  |  |
|--|--|
| <b>П. 6</b>  | <b>ПСИХОМОТОРНЫЕ НАРУШЕНИЯ</b>   |
| <b>п. 6.1</b>  | <b>Заторможенность (замедленный темп мышления и речи; плохая концентрация внимания; сниженная двигательная активность)</b>                               |
| Замечали ли Вы в течение последних 7-ми дней, что Ваши мысли, речь или движения заторможены?                     |  |
| Отмечали ли это окружающие?  |  |
| <b>ОЦЕНКА ПОДПУНКТА 6.1. (ДОЛЖНА БЫТЬ ОСНОВАНА НА НАБЛЮДЕНИИ ЗА ПАЦИЕНТОМ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО В ПРОЦЕССЕ ИНТЕРВЬЮ)</b> |  |
| <b>0</b>   | Нормальный темп мышления и речи  |
| <b>1</b>   | Легкая заторможенность в ходе интервью (или легкая психомоторная заторможенность).   |
| <b>2</b>   | Заметная заторможенность в ходе интервью (то есть умеренная, испытывает некоторые трудности во время интервью, заметные паузы и замедленность мышления). |
| <b>3</b>   | Заторможенность, затрудняющая интервью (психомоторная заторможенность тяжелой степени, большие трудности во время интервью, очень длинные паузы).        |
| <b>4</b>   | Полный ступор (чрезвычайно сильная заторможенность; ступор; проведение интервью едва ли возможно).   |
| <b>п. 6.2</b>  | <b>Напряжение</b>  |
| Не заметили ли Вы за собой за прошедшие 7 дней беспокойства или суетливости?                                     |  |
| Не заметили ли Вы, что не можете усидеть на месте или испытываете потребность передвигаться?                     |  |
| <b>ОЦЕНКА ПОДПУНКТА 6.2. (ДОЛЖНА БЫТЬ ОСНОВАНА НА НАБЛЮДЕНИИ ЗА ПАЦИЕНТОМ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО В ПРОЦЕССЕ ИНТЕРВЬЮ)</b> |  |
| <b>0</b>   | Отсутствует (нормальные, естественные движения).   |
| <b>1</b>   | Суетлив.   |
| <b>2</b>   | «Играет» руками, теребит волосы и т.д.   |
| <b>3</b>   | Ерзает, непоседлив.  |
| <b>4</b>   | Заламывает руки, грызет ногти, вырывает волосы, кусает губы (проведение интервью невозможно).  |
| <b>П. 7</b>  | <b>ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ СОМАТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ</b>  |
| Как у Вас с аппетитом в течение последних 7-ми дней?   |  |
| Если сравнить с Вашим обычным аппетитом?   |  |
| <i>ЕСЛИ ХУЖЕ:</i>  |  |
| Насколько хуже обычного?   |  |
| Приходилось ли Вам заставлять себя есть?   |  |

|   |   |
|---|---|
| Приходилось ли другим людям заставлять Вас есть?<br>Пропускали ли Вы приемы пищи?   |   |
| <b>ОЦЕНКА ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ ПУНКТА 7</b>   |   |
| <b>0</b>  | Отсутствуют.  |
| <b>1</b>  | Снижение аппетита, но прием пищи осуществляется без поощрения/принуждения (аппетит несколько хуже, чем обычно).   |
| <b>2</b>  | Проблемы с приемом пищи без принуждения (или аппетит значительно хуже, чем обычно).   |
| <b>П. 8</b>   | <b>ОБЩИЕ СОМАТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ</b>  |
| <p>Как у Вас с энергией и активностью в течение 7-ми дней?<br/> <i>В СЛУЧАЕ ПОНИЖЕННОЙ ЭНЕРГИИ:</i><br/>         Вы чувствовали себя уставшим? Сколько времени в течение дня?<br/>         Насколько уставшим Вы себя чувствовали?<br/>         В течение последних 7-ми дней у Вас бывали боли? (В спине, головные или мышечные боли?)<br/>         Сколько времени в целом у Вас отмечались боли?<br/>         Насколько сильно были выражены боли?<br/>         На протяжении последних 7-ми дней, не было ли у Вас ощущения тяжести, будто бы к Вашим ногам и рукам привязаны гири?<br/>         Сколько дней это длилось?<br/>         Сколько времени?<br/>         Мешают ли эти симптомы Вашей повседневной деятельности?</p> |   |
| <b>ОЦЕНКА ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ ПУНКТА 8</b>   |   |
| <b>0</b>  | Отсутствуют.  |
| <b>1</b>  | Тяжесть в конечностях, в спине, в голове.<br>Боли в спине, головные и мышечные боли.<br>Утрата энергии и повышенная утомляемость (некоторое снижение энергии; лёгкая, преходящая утрата энергии или мышечные боли/тяжесть). |
| <b>2</b>  | Любые резко выраженные симптомы (стойкое, значительное снижение энергии или мышечные боли/тяжесть).   |
| <b>П. 9</b>   | <b>РАССТРОЙСТВА ПОЛОВОЙ СФЕРЫ</b>   |
| <p>Иногда во время депрессии или тревоги люди теряют интерес к сексу.<br/>         Что бы Вы сказали об интересе к сексу в течение последних 7 дней? (Я спрашиваю не о реальной сексуальной активности, а именно о Вашем интересе к сексу.)<br/>         Думали ли Вы о сексе на этой неделе?</p>   |   |

|  |   |
|--|---|
| <p>Что-нибудь изменилось в Вашем отношении к сексу (по сравнению с тем периодом, когда Вы чувствовали себя хорошо)?</p> <p><i>ЕСЛИ ДА:</i></p> <p>Является ли это необычным для Вас по сравнению с тем временем, когда Вы чувствуете себя хорошо?</p> <p>(Интерес к сексу слегка уменьшился или значительно уменьшился?)</p>   |   |
| <p><b>ОЦЕНКА ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ ПУНКТА 9</b></p>   |   |
| 0  | Отсутствуют.  |
| 1  | Легкие (некоторое снижение полового влечения).                    |
| 2  | Выраженные (значительное снижение полового влечения).             |
| <p><b>П. 10 СНИЖЕНИЕ ВЕСА В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 7 ДНЕЙ</b></p>   |   |
| <p>Не похудели ли Вы с тех пор, как у Вас ухудшилось состояние (началась депрессия)?</p> <p><i>ЕСЛИ ДА:</i></p> <p>Потеряли ли Вы в весе в течение последних 7-ми дней? (Было ли это связано с подавленным настроением?)</p> <p>Насколько Вы похудели?</p> <p><i>ЕСЛИ НЕ УВЕРЕН:</i></p> <p>Вам не кажется, что одежда стала Вам велика?</p> <p>Насколько изменился Ваш вес в течение последних 14 дней?</p> <p><i>ПРИ ПОСЛЕДУЮЩИХ ОПРОСАХ:</i></p> <p>Не прибавили ли Вы в весе?</p> <p><i>ЕСЛИ ДА:</i></p> <p>Насколько?</p> |   |
| <p><b>ОЦЕНКА ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ ПУНКТА 10</b></p>  |   |
| 0  | Снижение веса отсутствует или не вызвано настоящим расстройством. |
| 1  | Вероятная потеря веса в связи с текущей депрессией.               |
| 2  | Явная (со слов пациента) потеря веса в связи с депрессией.        |

\_\_\_\_\_  
название  
\_\_\_\_\_  
учреждения  
\_\_\_\_\_  
здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач

\_\_\_\_\_  
И.О. Фамилия  
\_\_\_\_\_  
201\_ г.  
МП

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: *«Метод оценки выраженности депрессии»*.

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь **14.04.2017 № 010 – 0317**.

3. Кем предложена разработка: *зав. кафедрой медицинской психологии и психотерапии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», к.м.н., доцентом М. А. Ассановичем.*

4. Материалы инструкции использованы для \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Где внедрено \_\_\_\_\_  
наименование учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
общее кол-во наблюдений «\_\_\_»  
положительные «\_\_\_»  
отрицательные «\_\_\_»

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Замечания, предложения: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ответственные за внедрение

\_\_\_\_\_  
должность  
\_\_\_\_\_  
201\_ г.  
\_\_\_\_\_  
подпись  
\_\_\_\_\_  
И.О.Ф.

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:  
кафедра медицинской психологии и психотерапии,  
УО «Гродненский государственный медицинский университет»  
ул. Горького, 80  
230009, г. Гродно

Репозиторий ГрГМУ