

CLINICAL DEMENTIA RATING SCALE (CDR) ESTESA

Operatore: _____ Data di compilazione: _____

Clinical Dementia Rating Scale - CDR

	Normale CDR 0	Demenza dubbia CDR 0,5	Demenza lieve CDR 1	Demenza moderata CDR 2	Demenza grave CDR 3
Memoria	Memoria adeguata o smemorata occasionale	Lieve smemorata permanente; parziale rievocazione di eventi	Perdita di memoria modesta per eventi recenti; interferenza con attività quotidiane	Perdita di memoria severa: materiale nuovo perso rapidamente	Perdita di memoria grave: rimangono alcuni frammenti
Orientamento	Perfettamente orientato		Alcune difficoltà nel tempo; possibile disorientamento topografico	Usualmente disorientamento temporale, spesso spaziale	Orientamento solo personale
Giudizio e soluzione di problemi	Risolve bene i problemi giornalieri; giudizio adeguato rispetto al passato	Dubbia compromissione nella soluzione di problemi; analogie e differenze (prove di ragionamento)	Difficoltà moderata: esecuzione di problemi complessi; giudizio sociale adeguato	Difficoltà severa nell'esecuzione di problemi complessi; giudizio sociale compromesso	Incapace di dare giudizi o di risolvere problemi
Attività sociali	Attività indipendente e livelli usuali in lavoro, acquisti, pratiche burocratiche	Solo dubbia compromissione nelle attività descritte	Incapace di compiere indipendentemente le attività, a esclusione di attività facili	Nessuna pretesa di attività indipendente fuori casa: in grado di essere portato fuori casa	Nessuna pretesa di attività indipendente fuori casa: non in grado di uscire
Casa e tempo libero	Vita domestica e interessi intellettuali conservati	Vita domestica e interessi intellettuali lievemente compromessi	Lieve ma sensibile compromissione della vita domestica; abbandono hobby e interessi	Interessi ridotti, non sostenuti, vita domestica ridotta a funzioni semplici	Nessuna funzionalità fuori dalla propria camera
Cura personale	Interamente capace di curarsi della propria persona	Richiede facilitazione	Richiede aiuto per vestirsi, igiene, utilizzazione di effetti personali	Richiede molta assistenza per cura personale; non incontinenza urinaria	Richiede molta assistenza per cura personale; incontinenza urinaria

CDR 4: demenza molto grave







Il paziente presenta severo deficit del linguaggio o della comprensione, problemi nel riconoscere i familiari, incapacità a deambulare in modo autonomo, problemi ad alimentarsi da solo e nel controllare la funzione intestinale o vescicale

CDR 5: demenza terminale

In paziente richiede assistenza totale perché completamente incapace di comunicare, in stato vegetativo, allettato, incontinente.

Cognome _____ Nome _____

PERFORMANCE STATUS di KARNOFSKY

Attività lavorativa	ATTIVITA' QUOTIDIANE	CURA PERSONALE	sintomi supporto sanitario	
 Completa	 Completa 	 Completa  	Nessuno	100
Lieve difficoltà'	Lieve difficoltà' a camminare	Completa	Segni /sintomi "minori" (*1) ± calo ponderale ≤ 5% ± calo energie	90
Difficoltà' Lieve grave	Difficoltà' lieve moderata a camminare e/o guidare	Lieve difficoltà'	"Alcuni" (*2) segni/sintomi ± calo ponderale ≤ 10% ± moderata ↓ energia	80
Inabile	Difficoltà' moderata (si muove prevalentemente a casa)	Moderata difficoltà'	"Alcuni" segni/sintomi ± grave ↓ energia	70
	Grave difficoltà' a camminare e guidare	Difficoltà' Moderata grave	Segni/sintomi "maggiori" (*3) ± grave calo ponderale > 10%	60
	Alzato per più' 50% ore del giorno	Grave difficoltà'	Supporto sanitario frequente (paziente ambulatoriale)	50
	A letto per più' 50% ore del giorno	Limitata cura di se'	Assistenza sanitaria straordinaria (per frequenza e tipo di interventi)	40
	Inabile	Inabile	Indicazione al ricovero o ospedalizzazione a domicilio Supporto Sanitario molto intenso (presidi tecnico-strumentali)	30
Per ogni sotto-area del Karnofsky Performance Status apporre una crocetta in matita. Assegnare il livello complessivo in base a criterio maggioritario, tenendo conto della valenza maggiore (priorità) di "attività quotidiane" e "cura personale".			Grave compromissione di una o più' funzioni organiche vitali (respiratoria)	20
			Rapida progressione processi biologici mortali	10
			Morto	0

- (*1) Saltuari
Non condizionanti supporto terapeutico continuativo
- (*2) Saltuari o costanti
Condizionanti spesso supporto terapeutico
- (*3) Costanti
Invalidanti Condizionanti supporto terapeutico continuativo

**STADIAZIONE DELLA MALATTIA DI PARKINSON
SECONDO HOEHN E YAHR**

<i>stadio I</i>	<i>compromissione unilaterale compromissione funzionale motoria minima o assente</i>
<i>stadio II</i>	<i>compromissione lieve bilaterale o assiale senza deficit dell'equilibrio</i>
<i>stadio III</i>	<i>iniziale deficit dei riflessi di raddrizzamento, instabilità posturale e disabilità lieve- moderata</i>
<i>stadio IV</i>	<i>grave disabilità: marcata alterazione della motricità e deficit posturali</i>
<i>stadio V</i>	<i>letto o sedia a rotelle</i>



Mini Mental State Evaluation (M.M.S.E.)

Test somministrabile si no

In che anno siamo? (0-1)	
In che stagione siamo? (0-1)	
In che mese siamo? (0-1)	
Mi dica la data di oggi? (0-1)	
Che giorno della settimana è oggi? (0-1)	
Mi dica in che nazione siamo? (0-1)	
In quale Regione italiana siamo? (0-1)	
In quale città ci troviamo? (0-1)	
A che piano siamo? (0-1)	
Far ripetere: "pane, casa, gatto". La prima ripetizione dà adito al punteggio. Ripetere finché il soggetto esegue correttamente, max 6 volte (0-3)	
Far contare a ritroso da 100 togliendo 7 per cinque volte: ○ - 93 ○ - 86 ○ - 72 ○ - 65. Se non completa questa prova, allora far sillabare all'indietro la parola: MONDO: ○-○ D - ○ N - ○ O - ○ M - ○ (0-5)	
Chiedere la ripetizione dei tre soggetti precedenti (0-3)	
Mostrare un orologio ed una matita chiedendo di dirne il nome (0-2)	
Ripeta questa frase: "tigre contro tigre" (0-1)	

Prenda questo foglio con la mano destra, lo pieghi e lo metta sul tavolo (0-3) |

Legga ed esegua quanto scritto su questo foglio (chiuda gli occhi) (0-1) |

Scriva una frase (deve ottenere soggetto e verbo) (0-1) |

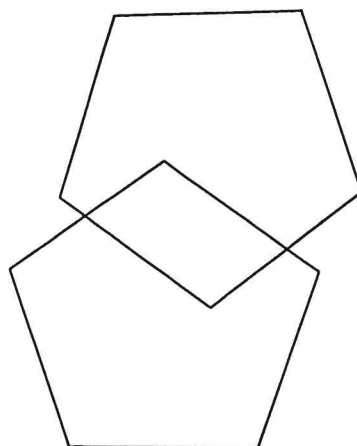
Copi questo disegno (pentagoni intrecciati)* (0-1) |

Punteggio Totale _____

Punteggio totale corretto per età e scolarità**... _____

Punteggio massimo totale = 30

* Disegno:



**Coefficienti di aggiustamento del MMSE per classi di età ed educazione nella popolazione italiana.

Intervallo di età	65 - 69	70 - 74	75 - 79	80 - 84	85 - 89
<i>Anni di Scolarizzazione</i>					
0 - 4 anni	+0,4	+0,7	+1,0	+1,5	+2,2
5 - 7 anni	-1,1	-0,7	-0,3	+0,4	+1,4
8 - 12 anni	-2,0	-1,6	-1,0	-0,3	+0,8
13 - 17 anni	-2,8	-2,3	-1,7	-0,9	+0,3

Il coefficiente va aggiunto (o sottratto) al punteggio grezzo del MMSE per ottenere il punteggio aggiustato.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Tabella – Valutazione del grado di disabilità nelle malattie neurologiche ad interessamento neuromuscolare

Funzioni		I colonna (stadio A)	II colonna (stadio B)	III colonna (stadio C)	IV colonna (stadio D)
Principali	Secondarie	Deficit moderato (34-66%)	Deficit medio-grave (67-80%)	Deficit grave (81-99%)	Deficit completo (100% accompagnamento)
Motricità	Deambulazione	Autonoma ma rallentata e faticosa	Rallentata con necessità di appoggio di sicurezza	Perdita sub-completa della capacità di camminare autonomamente	Perdita completa della capacità di camminare
	Vestizione	Autonoma completa, ma imprecisa e difficoltosa	Non sempre autonoma e con necessità di assistenza occasionale	Necessità di assistenza sub-continua	Dipendenza totale
Comunicazione	Scrittura	Rallentata e/o imprecisa ma comprensibile	Rallentata e imprecisa, talora difficilmente comprensibile	Perdita della capacità di scrivere a mano	Perdita della capacità di scrivere su tastiera
	Parola	Dislalia occasionale, linguaggio comprensibile	Dislalia sub-continua, linguaggio talora difficilmente comprensibile	Dislalia continua con linguaggio incomprensibile	Perdita della verbalizzazione
Alimentazione		Disfagia occasionale o sporadica	Disfagia con necessità di modificazioni della consistenza della dieta	Necessità di nutrizione enterale con gastrostomia	Nutrizione esclusivamente enterale o parenterale
Respirazione		Dispnea in attività fisiche moderate	Dispnea in attività fisiche minimali (necessità di assistenza ventilatoria)	Dispnea a riposo (necessità di assistenza ventilatoria intermittente e/o notturna)	Dipendenza assoluta dal respiratore
Funzioni sfinteriche		Moderata ritenzione o urgenza alla minzione o defecazione, o rara incontinenza urinaria	Frequente incontinenza urinaria e/o fecale	Cateterizzazione urinaria pressoché costante	Perdita delle funzioni vescicale e/o intestinale

Expanded Disability Status Scale (EDSS)

Scala estesa di valutazione dell'invalidità per i pazienti con la S.M.

punteggio	descrizione
0	Esame neurologico normale (grado 0 in tutti gli apparati funzionali [FS] funzione cerebrale accettabile grado 1).
1,0	Nessun disabilità, segni minimi in uno FS (cioè grado 1 ad esclusione del grado cerebrale 1).
1,5	Nessun disabilità, segni minimi in più di uno FS (più di 1 grado ad esclusione del grado cerebrale 1).
2,0	Disabilità minimale in uno FS (un FS grado 2, altri 0 o 1)
2,5	Disabilità minimale in due FS (due FS grado 2, altri 0 o 1)
3,0	Disabilità moderata in una FS (un FS di grado 3, altri di grado 0 o 1), o disabilità lieve in tre o quattro FS (tre/quattro FS di grado 2, altri 0 o 1), malgrado una deambulazione completa
3,5	Deambulazione completa ma con moderata disabilità in una FS (un grado 3) e uno o due Fs di grado 2 o due FS di grado 3, o cinque FS di grado 2 (gli altri 0 o 1)
4,0	Deambulazione completa senza sostegno, autosufficiente, fino a circa 12 ore al giorno malgrado un'invalidità relativamente grave consistente in un FS di grado 4 (altri 0 o 1), o associazione di gradi inferiori che superano i limiti delle categorie precedenti. E' in grado di camminare senza aiuto o riposo per circa 500 metri.
4,5	Deambulazione completa senza aiuto per gran parte della giornata, capace di lavorare tutto il giorno, può avere tuttavia qualche limitazione dell'intera attività o aver bisogno di assistenza minima, caratterizzato da invalidità relativamente grave, di solito consistente in un FS di grado 4 (altri 0 o 1) o associazioni di gradi inferiori che superano i limiti delle categorie precedenti. Capace di camminare senza aiuto o con riposo per circa 300 metri
5,0	Deambulazione senza aiuto o con sostegno per circa 200 metri; invalidità grave sufficiente a compromettere interamente le attività quotidiane (per esempio lavorare tutto il giorno senza particolari provvedimenti). Di solito l'equivalente in FS è uno solo di grado 5 o gli altri di grado 0 o 1; oppure associazioni di gradi inferiori che di solito superano le caratteristiche della categoria 4,0.
5,5	Deambulazione senza aiuto o riposo per circa 100 metri; invalidità grave sufficiente a precludere tutte le attività quotidiane. Di solito l'equivalente in FS è uno solo di grado 5 e gli altri di grado 0 o 1; oppure associazioni di gradi inferiori che di solito superano le caratteristiche della categoria 4,0
6,0	Assistenza intermittente o monolaterale costante (bastone, stampella o sostegno) necessaria per camminare per circa 100 metri con o senza riposo. Di solito l'equivalente in FS sono associazioni di più di due FS di grado 3+.
6,5	Assistenza bilaterale costante (bastoni, stampelle o sostegni) necessaria per camminare per circa 20 metri con o senza riposo. Di solito l'equivalente in FS è di più di due FS di grado 3+
7,0	Incapace di camminare per circa 5 metri anche con aiuto, essenzialmente confinato alla sedia a rotelle; si spinge da solo su una sedia a rotelle standard e so sposta da solo; fino a quasi 12 ore al giorno in sedia a rotelle. Di solito l'equivalente in FS sono associazioni con più di un FS di grado 4+; molto raramente grado piramidale 5 da solo.
7,5	Incapace di superare se non pochi gradini; confinato alla sedia a rotelle; può aver bisogno di aiuto per il trasporto; si spinge da solo ma non può rimanere in una sedia a rotelle standard per tutto il giorno. Può aver bisogno di sedia a rotelle motorizzata. Di solito l'equivalente in FS sono associazioni di più FS di grado 4+.
8,0	Essenzialmente confinato al letto o deambulante solo con sedia a rotelle, ma può stare fuori dal letto per la maggior parte del giorno; conserva numerose funzioni per la cura di sé; in genere utilizza efficacemente le braccia. Di solito l'equivalente in FS sono associazioni in genere di grado 4+ in diversi apparati.
8,5	Essenzialmente costretto a letto per la maggior parte del giorno. Utilizza in modo abbastanza efficace le braccia; conserva qualche funzione per la cura di sé. Di solito l'equivalente in FS sono associazioni, in genere di grado 4+ in diversi apparati.
9,0	Paziente invalido a letto; può comunicare e mangiare. Di solito l'equivalente in FS sono associazioni, in gran parte di grado 4+.
9,5	Paziente totalmente invalido e a letto; incapace di comunicare in maniera efficace o di mangiare/deglutire. Di solito l'equivalente in FS sono associazioni, quasi tutte di grado 4+.
10	Morte a causa di SM

Il compilante

Expanded Disability Status Scale (EDSS)

L'Expanded Disability Status Scale (EDSS) è un metodo per quantificare la disabilità nella sclerosi multipla e monitorare i cambiamenti nel livello di disabilità nel tempo. È ampiamente usato negli studi clinici e nella valutazione delle persone con SM.

La scala è stata sviluppata da un neurologo chiamato John Kurtzke nel 1983 a titolo di anticipo dal suo precedente 10 passo Disability Status Scale (DSS).

La scala EDSS compreso tra 0 a 10 in incrementi di 0,5 unità, che rappresentano i livelli più elevati di disabilità. Il punteggio è basato su un esame da parte di un neurologo.

Passi EDSS 1,0-4,5 riferiscono a persone con SM che sono in grado di camminare senza aiuto ed è basata su misure di riduzione di valore in otto sistemi funzionali (FS):

- piramidale - debolezza o difficoltà di movimento degli arti
- cerebellare - atassia , perdita di coordinazione o tremori
- tronco encefalico - problemi di linguaggio , deglutizione e nistagmo
- sensoriale - intorpidimento o perdita di sensazioni
- dell'intestino e della vescica funzione
- funzione visiva
- funzioni cerebrali (o mentale)
- Altro

Ogni sistema funzionale è segnato su una scala da 0 (nessuna disabilità) a 5 o 6 (più grave disabilità).

Passi EDSS 5,0-9,5 sono definite dal valore di camminare. La scala è a volte criticato per la sua dipendenza da camminare come la principale misura di disabilità.

Anche se la scala tiene conto della disabilità associata con avanzate SM, la maggior parte delle persone non potrà mai raggiungere questi punteggi. Un ampio studio che ha esaminato le persone con SM in una clinica in Ontario (prima dello sviluppo della versione estesa) ha trovato che il 51% delle persone ha avuto un punteggio DSS di 5 o inferiore. 88% ha avuto un punteggio di 7 o inferiore.

L'Expanded Disability Status Scale (EDSS)

Applicazione: sclerosi multipla

Ambito: valutazione clinica quotidiana, studi

Durata: circa 25 minuti

Punteggio: 8 sistemi funzionali (FS), ciascuno da 0-5 a 6 punti; 0 = nessuna compromissione, 5 o 6 compromissione massima;

Expanded Disability Status Scale (EDSS) 0-10, con aumenti di ½ punto alla volta

Bibliografia:

Kurtzke JF

Valutazione neurologica deterioramento nella sclerosi multipla: una scala di stato di disabilità espansa (EDSS).
Neurology 1983; 33 (11) :1444-1452.

Weinshenker BG, et al.

La storia naturale della sclerosi multipla: uno studio basato geograficamente. . 1 decorso clinico e la disabilità
Cervello 1989; 112:133-146