

Шкала Гамильтона для оценки депрессии

| | |
|---|----------------------|
| <p>1. СНИЖЕННОЕ НАСТРОЕНИЕ <i>(переживания подавленности или печали, безнадежности, беспомощности, собственной малоценности)</i></p> <p>0. Отсутствует</p> <p>1. Сообщает о своих переживаниях только при расспросе</p> <p>2. Сообщает свои переживания спонтанно вербальным образом</p> <p>3. Выражает свои переживания невербальным образом, т.е. мимикой, позой или жестами, голосом и готовностью к плачу</p> <p>4. Пациент как в спонтанных высказываниях, так и невербальным образом выражает только эти чувства</p> | Основание для оценки |
| <p>2. ЧУВСТВО ВИНЫ</p> <p>0. Отсутствует</p> <p>1. Высказывает самоупреки или идеи самоуничужения; считает, что подвел других</p> <p>2. Идеи собственной виновности или мучительные размышления о прошлых ошибках или грехах</p> <p>3. Настоящее заболевание расценивается как наказание; бредовые идеи виновности.</p> <p>4. Вербальные галлюцинации обвиняющего и осуждающего содержания и/или угрожающие зрительные галлюцинации</p> | Основание для оценки |
| <p>3. СУИЦИДАЛЬНЫЕ НАМЕРЕНИЯ</p> <p>0. Отсутствует</p> <p>1. Ощущение малоценности жизни; говорит, что жить не стоит</p> <p>2. Желание смерти или какие-либо мысли о возможности собственной смерти</p> <p>3. Суицидальные высказывания или жесты</p> <p>4. Попытки самоубийства (любая серьезная попытка оценивается как «4»).</p> | Основание для оценки |
| <p>4. БЕССОННИЦА: РАННЯЯ (ТРУДНОСТИ ПРИ ЗАСЫПАНИИ)</p> <p>0. Отсутствие затруднений при засыпании</p> <p>1. Жалобы на эпизодические затруднения при засыпании (напр., дольше чем 1/2 часа)</p> <p>2. Жалобы на невозможность заснуть каждую ночь</p> | Основание для оценки |
| <p>5. БЕССОННИЦА: СЕРЕДИНА НОЧИ</p> <p>0. Отсутствует</p> <p>1. Жалобы на беспокойный сон в течение всей ночи</p> <p>2. Пробуждения в течение ночи - любой подъем с постели оценивается как «2» (исключая физиологические потребности)</p> | Основание для оценки |

| | |
|---|-----------------------------|
| <p>6. БЕССОННИЦА ПОЗДНЯЯ: РАННИЕ УТРЕННИЕ ЧАСЫ</p> <p>0. Отсутствует</p> <p>1. Просыпается в ранние утренние часы, но снова засыпает</p> <p>2. При пробуждении заснуть повторно не удается</p> | <p>Основание для оценки</p> |
| <p>7. РАБОТОСПОСОБНОСТЬ И АКТИВНОСТЬ</p> <p>0. Никаких затруднений не испытывает</p> <p>1. Мысли и ощущение несостоятельности, чувство усталости и слабости, связанное с деятельностью: работой или хобби</p> <p>2. Утрата интереса к деятельности: работе или хобби, выраженная непосредственно в жалобах или косвенно по степени проявляемого им безразличия к окружающему, нерешительности (чувство потребности в дополнительном усилии приступить к работе или проявить активность)</p> <p>3. Уменьшение реального времени проявления активности или снижение продуктивности. В условиях стационара оценка "3" выставляется, если активность пациента проявляется в течение не менее трех часов в день (работа в отделении или хобби), кроме обычных действий по обслуживанию самого себя</p> <p>4. Отказ от работы вследствие настоящего заболевания; в стационаре оценка "4" выставляется, если пациент вообще не проявляет активности или не справляется даже с рутинной бытовой деятельностью без посторонней помощи</p> | <p>Основание для оценки</p> |
| <p>8. ЗАТОРМОЖЕННОСТЬ <i>(замедленность мышления и речи, нарушение способности концентрировать внимание, снижение моторной активности)</i></p> <p>0. Нормальная речь и мышление</p> <p>1. Легкая заторможенность в беседе</p> <p>2. Заметная заторможенность в беседе</p> <p>3. Беседа с больным затруднена</p> <p>4. Полный ступор</p> | <p>Основание для оценки</p> |
| <p>9. ВОЗБУЖДЕНИЕ (во время беседы)</p> <p>0. Отсутствует</p> <p>1. Суетливость</p> <p>2. Беспокойные движения руками, теребление волос и т.д.</p> <p>3. Подвижность, неусидчивость</p> <p>4. Заламывание рук, кусание ногтей, выдергивание волос, покусывание губ</p> | <p>Основание для оценки</p> |

| | |
|---|-----------------------------|
| <p>10. ПСИХИЧЕСКАЯ ТРЕВОГА</p> <p>0. Отсутствует</p> <p>1. Субъективное напряжение и раздражительность</p> <p>2. Беспокойство по незначительным поводам</p> <p>3. Тревога, отражающаяся в выражении лица и речи</p> <p>4. Спонтанно излагает свои тревожные опасения</p> | <p>Основание для оценки</p> |
| <p>11. СОМАТИЧЕСКАЯ ТРЕВОГА</p> <p><i>Физиологические проявления тревоги:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>гастроинтестинальные - сухость во рту, метеоризм, диспепсия, диарея, спазмы, отрыжка;</i> • <i>сердечно-сосудистые - сердцебиение, головные боли;</i> • <i>дыхательные - гипервентиляция, одышка;</i> • <i>учащенное мочеиспускание;</i> • <i>повышенное потоотделение</i> <p><i>(отмечайте согласно частоте и тяжести симптомов)</i></p> <p>0. Отсутствие</p> <p>1. Легкая</p> <p>2. Умеренная</p> <p>3. Тяжелая</p> <p>4. Крайне тяжелая (вплоть до функциональной недостаточности)</p> | <p>Основание для оценки</p> |
| <p>12. СОМАТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ</p> <p>0. нет</p> <p>1. потеря аппетита, но ест без помощи персонала, ощущение тяжести в желудке</p> <p>2. трудно есть без помощи персонала, просит слабительное или другое лекарство для ЖКТ</p> | <p>Основание для оценки</p> |
| <p>13. ОБЩИЕ СОМАТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ</p> <p>0. нет</p> <p>1. тяжесть в конечностях, спине или голове. Боли в пояснице, головные и мышечные боли. Утрата энергии и истощение</p> <p>2. любые, ясно выраженные симптомы учитываются как 2</p> | <p>Основание для оценки</p> |
| <p>14. ПОЛОВЫЕ СИМПТОМЫ</p> <p><i>(такие, как например утрата либидо, менструальные проблемы)</i></p> <p>0. отсутствуют</p> <p>1. средне</p> <p>2. сильно</p> | <p>Основание для оценки</p> |

| | |
|--|-----------------------------|
| <p>15. ИПОХОНДРИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. отсутствует 1. иногда появляются мысли о здоровье 2. поглощен мыслями о здоровье 3. частые жалобы, просьбы о помощи и т.п. 4. ипохондрический бред | <p>Основание для оценки</p> |
| <p>16. ПОТЕРЯ ВЕСА</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. не потерял в весе или вес потерян по ДРУГОЙ причине, не связанной с настоящим заболеванием 1. подозревается потеря в весе по причине теперешнего заболевания 2. пациент уверенно подтверждает потерю веса из-за депрессии | <p>Основание для оценки</p> |
| <p>17. КРИТИКА</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. подтверждает подавленность и заболевание ИЛИ в данное время не в депрессии 1. подтверждает заболевание, но причиной тому ставит плохую пищу, переутомление, вирус, нужду в отдыхе и т.п. 2. вообще отвергает, что болен | <p>Основание для оценки</p> |

Сумма баллов:

Ключ (интерпретация):

- 0—7 — норма
- 8—13 — лёгкое депрессивное расстройство
- 14—18 — депрессивное расстройство средней степени тяжести
- 19—22 — депрессивное расстройство тяжелой степени
- более 23 — депрессивное расстройство крайне тяжёлой степени

Пояснения: клинического интервью занимает примерно 20—25 минут