

**Індекс активності хвороби Бехчета (Behcet's Disease Current Activity Form (BDCAF), 2006)**

Оцінка залежить від симптомів, наявних протягом не менше ніж 4 тижнів до проведення оцінювання

Слід оцінювати лише ті клінічні прояви, які, на думку лікаря, пов'язані з хворобою Бехчета.

**Загальна оцінка пацієнтом активності хвороби.**

Поставте пацієнту запитання:

«Беручи до уваги Ваше захворювання, оберіть вираз обличчя, який відображає Ваше самопочуття протягом останніх 4 тижнів»



**Головний біль, виразки слизової оболонки ротової порожнини, виразки геніталій, ураження шкіри, суглобів і шлунковокишкового тракту.**

Запитайте у пацієнта наступні запитання та заповніть відповідні поля "Чи були у Вас протягом останніх 4 тижнів...?"

| Симптоми                                    | Не було | Наявні протягом останніх 4 тижнів |
|---------------------------------------------|---------|-----------------------------------|
| Головний біль                               |         |                                   |
| Виразки слизової оболонки ротової порожнини |         |                                   |
| Виразки геніталій                           |         |                                   |
| Вузлувата еритема                           |         |                                   |
| Пустули на шкірі                            |         |                                   |
| Атралгії                                    |         |                                   |
| Артрити                                     |         |                                   |
| Нудота/блювання/біль у животі               |         |                                   |
| Діарея+кров у калі                          |         |                                   |

## Ураження очей

Запитайте у пацієнта наступні запитання та заповніть відповідні поля **"Чи були у Вас протягом останніх 4 тижнів...?"**

| Симптоми                                       | Праве око |     | Ліве око |     |
|------------------------------------------------|-----------|-----|----------|-----|
|                                                | Ні        | Так | Ні       | Так |
| Почервоніння очей                              | Ні        | Так | Ні       | Так |
| Біль в очах                                    | Ні        | Так | Ні       | Так |
| «Туман» перед очима або зниження гостроти зору | Ні        | Так | Ні       | Так |

Якщо що небудь з вищепереліченого наявне: **« Це новий симптом?»**

Ні  Так

(Оберіть правильну відповідь)

## Ураження нервової системи (включає внутрішньомозкові судинні порушення)

Новими симптоми ураження нервової системи і судин вважаються в тому випадку, якщо вони не відзначалися раніше пацієнтом або лікарем. Поставте пацієнту таке питання:

**"Чи були у Вас протягом останніх 4 тижнів...?"**

| Симптоми                    | Ні | Так | Відмітки, якщо нові |
|-----------------------------|----|-----|---------------------|
| Втрата свідомості           |    |     |                     |
| Порушення мови              |    |     |                     |
| Порушення слуху             |    |     |                     |
| «Туман»/двоїння перед очима |    |     |                     |
| Слабкість/оніміння обличчя  |    |     |                     |
| Слабкість /оніміння руки    |    |     |                     |
| Слабкість/оніміння ноги     |    |     |                     |

**Чи є докази нового активного ураження нервової системи?**

Ні  Так

(Оберіть правильну відповідь)

## Ураження великих судин (за винятком внутрішньомозкових судин)

Запитайте у пацієнта наступні запитання та заповніть відповідні поля "Чи були у Вас протягом останніх 4 тижнів...?"

| Симптоми                          | Ні | Так | Відмітки, якщо нові |
|-----------------------------------|----|-----|---------------------|
| Біль у грудній клітці             |    |     |                     |
| Задишка                           |    |     |                     |
| Кровохаркання                     |    |     |                     |
| Біль/набряк/зміна кольору обличчя |    |     |                     |
| Біль/набряк/зміна кольору руки    |    |     |                     |
| Біль/набряк/зміна кольору ноги    |    |     |                     |

**Чи є докази нового активного ураження великих судин?**

Ні  Так

(Оберіть правильну відповідь)

## Загальна оцінка активності хвороби лікарем.

Оберіть вираз обличчя, який відображає Вашу думку про активність хвороби у пацієнта протягом останніх 4 тижнів»



## Індекс активності хвороби Бехчета

Підсумуйте усі бали, виділені синім кольором (елементи першої сторінки, одна галочка = оцінка 1 в індексі, усі інші елементи, оцінка «так» = 1. Ви повинні мати оцінку з 12, що є показником індексу активності хвороби Бехчета.

### Оцінка:

|                       |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |
|-----------------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|
| Індекс активності :   | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 |
| Трансформована оцінка | 0 | 3 | 5 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 15 | 17 | 20 |

### індексу за інтервальною шкалою

Максимальний індекс активності хвороби Бехчета становить 12 балів, представлений у вигляді трансформованого за бальною шкалою інтервалів (максимальний рахунок - 20); також фіксуються відповіді, що стосуються сприйняття пацієнтом активності

захворювання за попередні 4 тижні за візуальною аналоговою шкалою, що складається з 7 різних виразів обличчя (за шкалою від 1 до 7), і загального сприйняття лікарем активності захворювання (шкала від 1 до 7).

**Пояснення лікарю, що заповнює анкету;**

1. Використовуйте своє клінічне судження, записуючи лише ті прояви, які, на вашу думку, викликані хворобою Бехчета.
2. Будь ласка, поясніть пацієнту значення використаних симптомів, якщо необхідно.
3. Якщо є біль у суглобі (незалежно від того, чи є набряк тощо), оцініть «артралгію».
4. Якщо є набряк або запалення суглоба, позначте «артрит». Таким чином можна оцінити «артралгію» і «артрит».
5. Форма стосується уражень, пов'язаних з активністю захворювання.