# Шкала Гамильтона для оценки депрессии (HDRS)

Шкала позволяет осуществлять количественную оценку динамики депрессивных проявлений, очень хорошо подходит для контроля эффективности лечения.

Тестирование проводится врачом и чаще всего включает 17 или 21 пункт опроса. Вопросы шкалы касаются состояния пациента в течение последних нескольких дней или предыдущей недели. Не следует оказывать давление на тестируемого, ему необходимо предоставить достаточно времени для подробного ответа, но при этом нельзя позволять ему отклоняться от темы вопроса.

Число прямых вопросов должно быть сведено к минимуму, задавать их следует различными способами, комбинируя варианты с утвердительными или отрицательными ответами. Если есть сомнения в корректности ответов пациента, желательно получить информацию от его родственников, друзей, медперсонала.

Во время проведения повторного тестирования исследователь не должен видеть результаты предыдущих измерений и заполняет только чистый бланк шкалы.

По мере возможности следует избегать вопросов, связанных с изменением состояния пациента со времени последнего исследования.

Для оценки следует выбирать вариант ответа, наиболее точно характеризующий состояние пациента.

1. Первые 17 заданий позволяют рассчитать показатель степени тяжести депрессии. В четырех дополнительных заданиях (18–21) содержится информация, относящаяся к специфическим симптомам, которые могут требовать особого лечения.
2. Для пункта 7 (работа и другая активность) исследователь может получить информацию от родственников или медицинского персонала.
3. Пункт 16 (потеря в весе) требует ответа по типу «да» или «нет», т.е. или по пункту 16А, или по пункту 16Б. Предпочтительной во время терапии является объективная оценка (16Б).

Оценка по анамнестическим данным применяется только как начальная, перед проведением терапии.

1. Пункт 18 (суточные колебания) при отсутствии суточных колебаний ставится оценка «0» по пункту 18А, а пункт 18Б остается пустым. При наличии суточных колебаний по пункту 18А отмечается время суток, когда симптом выражен в наиболее тяжелой степени, а степень или выраженность колебаний отмечается в пункте 18Б.

**1. Пониженное настроение (переживания печали, безнадежности, беспомощности, малоценности).**

* больной при общении вербальным и невербальным образом спонтанно выражает только эти чувства – 4 балла;
* больной выражает свои аффективные переживания невербальным образом (мимикой, голосом, готовностью к плачу и т.д.) – 3 балла;
* спонтанно сообщает о своих переживаниях вербальным образом (рассказывает о них) – 2 балла;
* сообщает о своих переживаниях только при расспросе – 1 балл;
* признаки отсутствуют – 0 баллов.

**2. Чувство вины.**

* слышит голоса обвиняющего или унижающего содержания, испытывает угрожающие зрительные галлюцинации – 4 балла;
* свое болезненное состояние расценивает как наказание, имеют место бредовые идеи преследования – 3 балла;
* идеи вины и наказания за ошибки и грехоподобные поступки в прошлом – 2 балла;
* идеи самоуничижения, самоупреки, испытывает ощущение, что является причиной страдания других людей – 1 балл;
* отсутствует – 0 баллов.

**3. Суицидальные тенденции.**

* суицидальная попытка (любая серьезная сколь-нибудь серьезная) – 4 балла;
* суицидальные мысли или жесты – 3 балла;
* пациент высказывает мысли о своей смерти или любые другие идеи о нежелании жить – 2 балла;
* пациент высказывает мысли о бессмысленности, малоценности жизни – 1 балл;
* отсутствуют – 0 баллов.

**4. Трудности при засыпании.**

* ежедневные жалобы на трудности при засыпании – 2 балла;
* периодические жалобы на трудности при засыпании, чтобы уснуть, требуется более получаса – 1 балл;
* отсутствуют – 0 баллов.

**5. Бессонница.**

* пациент не спит в течение ночи (любое вставание с постели ночью, за исключением посещения туалета) – 2 балла;
* жалуется на возбуждение и беспокойство в течение ночи – 1 балл;
* отсутствует – 0 баллов.

**6. Ранние пробуждения.**

* при пробуждении заснуть повторно не удается (окончательное раннее пробуждение) – 2 балла;
* пациент просыпается рано, но снова засыпает – 1 балл;
* отсутствуют – 0 баллов.

**7. Работа и деятельность.**

* неработоспособен по причине настоящего заболевания (в период пребывания в стационаре пункт оценивается в 4 балла; если больной никакой активности, кроме обычных действий по обслуживанию самого себя не обнаруживает или испытывает трудности даже в этом, т.е. не справляется с рутинной бытовой деятельностью без посторонней помощи) – 4 балла;
* существенное понижение активности и продуктивности, уменьшение реального времени проявления активности или снижение продуктивности (в стационаре пункт оценивается в 3 балла, если больной занят какой-либо деятельностью (помощью медицинскому персоналу, хобби и др.), кроме обычных действий по обслуживанию самого себя, не менее 3 часов в день) – 3 балла;
* потеря интереса к профессиональной деятельности, работе и развлечениям, определяемая прямо по жалобам больного или косвенно по степени проявляемого им безразличия к окружающему, нерешительности и колебаниям (ощущение, что он должен заставлять себя работать или заниматься чем либо; чувство потребности в дополнительном усилии проявить активность) – 2 балла;
* у пациента присутствуют мысли и ощущения усталости, слабости и неспособности к деятельности – 1 балл;
* пациент трудностей не испытывает – 0 баллов.

**8. Заторможенность (замедленность мышления и речи, трудности при концентрации внимания, снижение двигательной активности).**

* полный ступор – 4 балла;
* выраженные затруднения при проведении опроса – 3 балла;
* заметная (явная) заторможенность в беседе – 2 балла;
* легкая (незначительная) заторможенность в беседе – 1 балл;
* темп мышления и речи без изменений – 0 баллов.

**9. Возбуждение.**

* заламывает руки, кусает ногти, губы, рвет волосы – 4 балла;
* подвижность и неусидчивость – 3 балла;
* беспокойные движения руками, теребление волос («игра руками, волосами») и пр. – 2 балла;
* беспокойство – 1 балл;
* отсутствует – 0 баллов.

**10. Тревога психическая.**

* пациент спонтанно излагает свои тревожные опасения, страх выражаемый без расспроса – 4 балла;
* признаки особого беспокойства обнаруживаются в мимике и речи – 3 балла;
* пациент беспокоится по незначительным поводам – 2 балла;
* наблюдается субъективное напряжение и раздражительность – 1 балл;
* отсутствует – 0 баллов.

**11. Тревога соматическая (физиологические признаки: сухость во рту, боли в желудке, метеоризм, диарея, диспепсия, спазмы, отрыжка, головные боли, гипервентиляция, задержки дыхания, одышка, частое мочеиспускание, повышенное потоотделение).**

* очень тяжелая, вплоть до функциональной недостаточности (крайне сильная) – 4 балла;
* тяжелая (сильная) – 3 балла;
* средняя – 2 балла;
* слабая – 1 балл;
* отсутствует – 0 баллов.

**12. Желудочно-кишечные соматические нарушения.**

* испытывает трудности в еде без помощи персонала, нуждается в назначении слабительных и других лекарственных средств, способствующих нормальному пищеварению – 2 балла;
* жалуется на отсутствие аппетита, но ест самостоятельно без принуждения, испытывает ощущение тяжести в желудке – 1 балл;
* отсутствуют – 0 баллов.

**13. Общесоматические симптомы.**

* отчетливая выраженность какого-либо соматического симптома – 2 балла;
* ощущение тяжести и усталости в конечностях, спине, голове, боли в спине, голове, мышечные боли – 1 балл;
* отсутствуют – 0 баллов.

**14. Генитальные симптомы (утрата либидо, менструальные нарушения).**

* отчетливая выраженность – 2 балла;
* легкая степень выраженности – 1 балл;
* отсутствуют – 0 баллов.

**15. Ипохондрические расстройства.**

* бредовые ипохондрические идеи – 4 балла;
* частые жалобы, призывы о помощи – 3 балла;
* особая озабоченность своим здоровьем – 2 балла;
* повышенный интерес к собственному телу – 1 балл;
* отсутствуют – 0 баллов.

**16. Потеря веса (по пунктам А или Б):**

**16А. Оценка производится по анамнестическим данным.**

* не поддается оценке – 3 балла;
* явная (со слов) потеря в весе – 2 балла;
* вероятная потеря в весе в связи с настоящим заболеванием – 1 балл;
* потери веса не наблюдалось – 0 баллов.

**16Б. Оценка производится еженедельно по показаниям взвешиваний.**

* не поддается оценке – 3 балла;
* потеря веса составляет более 1 кг в неделю – 2 балла;
* потеря веса составляет более 0,5 кг в неделю – 1 балл;
* потеря веса составляет менее 0,5 кг в неделю – 0 баллов.

**17. Отношение к своему заболеванию.**

* больным себя не считает – 2 балла;
* признает, что болен, но связывает причины заболевания с пищей, климатом, перегрузками на работе, вирусной инфекцией и т.д. – 1 балл;
* считает себя больным депрессией – 0 баллов.

**18. Суточные колебания состояния (по пунктам А и Б):**

**18А. Отметить, когда наблюдаются ухудшение состояния.**

* вечером – 2 балла;
* утром – 1 балл;
* состояние не меняется – 0 баллов.

**18Б. Если колебания имеются, уточнить их выраженность.**

* выраженные – 2 балла;
* слабые – 1 балл;
* состояние не меняется – 0 баллов.

**19. Деперсонализация и дереализация.**

* полностью охватывают сознание больного – 4 балла;
* сильно выражены – 3 балла;
* умеренно выражены – 2 балла;
* слабо выражены – 1 балл;
* отсутствуют – 0 баллов.

**20. Бредовые расстройства.**

* бредовые идеи отношения и преследования – 3 балла;
* идеи отношения – 2 балла;
* повышенная подозрительность – 1 балл;
* отсутствуют – 0 баллов.

**21. Обсессивно-компульсивные расстройства.**

* сильно выражены (тяжелые) – 2 балла;
* слабо выражены (легкие) – 1 балл;
* отсутствуют – 0 баллов.

Суммируются первые 17 пунктов (9 из которых оцениваются по баллам от 0 до 4, а 8 — от 0 до 2).

Четыре последних пункта шкалы Гамильтона (с 18 по 21) используются для оценки дополнительных симптомов депрессии и определения подтипов депрессивного расстройства. Баллы по этим 4 пунктам не используются при определении степени выраженности депрессии, и не учитываются при подсчете суммарного балла шкалы Гамильтона, который и определяет тяжесть депрессивного расстройства.

Нормативные же данные в зависимости от источников литературы незначительно отличаются друг от друга.

Наиболее часто рассматриваются следующие градации:

* от 0 до 6 баллов — норма;
* от 7 до 16 — легкое депрессивное расстройство;
* от 17 до 24 — депрессивное расстройство средней степени тяжести;
* более 24 баллов — депрессивное расстройство тяжелой степени.