

Болевая шкала LANSS

(Leeds Assessment of Neuropathic Symptoms and Signs, M.Bennett, 2001)

Шкала оценки невропатических симптомов и признаков

А. Оценка боли

Вспомните о том, как вы ощущали вашу боль в течение прошедшей недели. Пожалуйста, скажите, какое из определений наиболее точно описывает вашу боль.

Вопрос 1: Ощущаете ли Вы вашу боль как необычное, неприятное ощущение в вашей коже?

Можно ли эти ощущения описать такими прилагательными, как колющие, щиплющие, пронизывающие или проникающие?

a. **НЕТ Моя боль не похожа на такую (0)**

b. **ДА Я испытываю такие ощущения в большинстве случаев (5)**

Вопрос 2: Выглядит ли цвет кожи в той области, где локализована боль, другим, по сравнению с нормальным? Можно ли сказать, что она покрывается пятнами или выглядит покрасневшей или порозовевшей?

a. **НЕТ Моя боль не изменяет цвет моей кожи (0)**

b. **ДА Я замечаю, что цвет кожи в болевой области становится другим (5)**

Вопрос 3: Изменяется ли чувствительность к прикосновению в той области, где локализована боль? Становится ли неприятно, например, если слегка провести по коже рукой, или болезненно когда одеваете одежду?

a. **НЕТ Моя боль не изменяет чувствительность моей кожи (0)**

b. **ДА Кожа в области боли стала ненормально чувствительной к прикосновению (3)**

Вопрос 4: Возникает ли ваша боль вдруг, внезапно, без видимой на то причины, даже когда вы в покое? Можно ли описать ее как электрический шок, прыжок или взрыв?

a. **НЕТ Моя боль не похожа на такую (0)**

b. **ДА Я испытываю такие ощущения в большинстве случаев (2)**

Вопрос 5: Когда вы чувствуете боль, могут ли присутствовать необычные температурные ощущения в этой области? Можно ли их описать как горячие или жгущие?

a. **НЕТ У меня не бывает таких ощущений (0)**

b. **ДА Я испытываю такие ощущения в большинстве случаев (1)**

В. Оценка чувствительности

Болевая чувствительность может быть протестирована с помощью сравнения болевой зоны с контрлатеральной или соседней неболевой областью на наличие аллодинии или изменений порогов болевой чувствительности при покалывании.

1. Аллодиния

Проверяется ответ на легкое тактильное прикосновение (хлопок, шерсть) в неболевой и болевой области. Если нормальная чувствительность регистрируется на здоровом участке, а боль или неприятные ощущения обнаружены в болевой зоне, то аллодиния присутствует.

a. **НЕТ. Одинаковые ощущения в обеих зонах (0)**

b. **ДА Аллодиния регистрируется только в болевой зоне (5)**

2. Измененный порог болевой чувствительности при покалывании.

Определяется болевой порог на покалывание с помощью сравнения ответов на укол иголкой, нанесенный мягко на поверхность кожи неболевой, а затем болевой зоны.

Если покалывание ощущается остро на неболевой стороне, а со стороны боли воспринимается по-другому, например, отсутствует или притуплено (**повышен PPT**) или слишком сильные болевые ощущения (**снижен PPT**), то болевой порог на покалывание считается измененным.

a. **НЕТ. Одинаковые ощущения в обеих зонах (0)**

b. **ДА. PPT изменен в области боли (3)**

Суммирование:

Для получения итоговой суммы складываются значения параметров сенсорных дескрипторов и тестирования чувствительности

Итоговая Сумма (максимум 24 балла)

Если сумма < 12, то невропатические механизмы формирования боли маловероятны

Если сумма > 12, то вероятны невропатические механизмы формирования боли