

Hasta Seçimi Anketi / Patient Selection Survey**Florida Üniversitesi Parkinson Hastalığı için Cerrahi Değerlendirme Formu (FÜ-PHCDF)**Florida Surgical Questionnaire for Parkinson Disease (FLASQ-PD)^[1]

Çeviri: Uzm. Dr. Gülçin BENBİR

İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Nöroloji Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

Hastanın Adı ve Soyadı :

Değerlendirme Tarihi :

Hastanızın idiyopatik Parkinson hastalığı tanısı için Birleşik Krallık (United Kingdom; UK) Beyin Bankası Kriterlerini^[2] karşıladığınızı doğrulayınız:**A. İdiyopatik Parkinson Hastalığının Tanısı****Tanı 1:** Bradikinezi var mı?Evet / Hayır
(Cevabı yuvarlak içine alınız)**Tanı 2:** (Varsa + işareti ile belirtin)

- Rijidite (kollarda, bacaklarda ya da boyunda sertlik)
- 4-6 Hertz istirahat tremoru
- Birincil nedeni görsel, vestibüler, serebellar, proprioseptif fonksiyon bozukluğu olmayan postüral dengezsizlik

Hastanızda yukarıdakilerden en az ikisi var mı?

Evet / Hayır
(Cevabı yuvarlak içine alınız)**Tanı 3:** (Varsa + işareti ile belirtin)

- Tek taraflı başlangıç
- İstirahat tremorunun varlığı
- İlerleyici hastalık seyri
- Başlangıç tarafının daha çok etkilendiği belirgin asimetri
- Levodopaya çok iyi (%70-100) yanıt
- Levodopanin tetiklediği ağır diskinezi
- Beş yıl ya da daha uzun süreli levodopa yanıtı
- Beş yıl ya da daha uzun hastalık süresi

Hastanızda yukarıdakilerden en az üçü var mı?

Evet / Hayır
(Cevabı yuvarlak içine alınız)**(Yukarıdakilerden 3 soruya "EVET" cevabı olması idiyopatik Parkinson hastalığı tanısını düşündürür)****B. İdiyopatik Parkinson Hastalığı Dışında Diğer Patolojilere Bağlı Olarak Ortaya Çıkan Parkinsonizmi Düşündüren Bulgular**

İlkel refleksler

- 1- KIRMIZI BAYRAK - kavrama, tutma, emme ya da Myerson bulgusu
- Yapılmadı / bilinmiyor

Supranükleer bakış felcinin varlığı

- 1- KIRMIZI BAYRAK - supranükleer bakış felci olması
- Yapılmadı / bilinmiyor

İdemotor apraksinin varlığı

- 1- KIRMIZI BAYRAK - idemotor apraksi olması
- Yapılmadı / bilinmiyor

Otonom fonksiyon bozukluğunun varlığı

- 1- KIRMIZI BAYRAK - hastalık başlangıcını takiben ilk 1-2 yıl içinde ilaçlara bağlı olmayan ağır ortostatik hipotansiyon, erektil işlev bozukluğu veya diğer otonom bozuklukların olması
- Yapılmadı / bilinmiyor

Geniş tabanlı yürüyüşün varlığı

- 1- KIRMIZI BAYRAK - geniş tabanlı yürüyüşün olması
- Yapılmadı / bilinmiyor

Hafif düzeyden daha ileri demans varlığı

- 1- KIRMIZI BAYRAK - sık oryantasyon kaybının, ağır bilişsel veya hafıza bozukluklarının veya anominin olması
- Yapılmadı / bilinmiyor

Ağır psikoz varlığı

- 1- KIRMIZI BAYRAK - ilaçlara dirençli ağır psikoz olması
- Yapılmadı / bilinmiyor

Levodopaya yanıtızsızlık öyküsü

- 1- KIRMIZI BAYRAK - levodopaya açıkça yanıt vermeyen parkinsonizm, hiç dopaminerjik ilaç veya levodopa kullanmamış hasta
- Yapılmadı / bilinmiyor

(Yukarıdaki "KIRMIZI BAYRAK"lardan herhangi birinin varlığı cerrahi için kontrendikasyon olabilir).

C. Hastanın Özellikleri (Parkinson hastalığı cerrahi adayı olan hastanızı en iyi tanımlayan cevabı yuvarlak içine alın)**1. Yaş**

- 0- >80
- 1- 71-80
- 2- 61-70
- 3- <61

2. Parkinson şikayetlerinin süresi

- 0- <3 yıl
- 1- 4-5 yıl
- 2- >5 yıl

3. Açık-kapalı dalgalanmalar (ilaç "doz sonu kapanma" dönemleri, diskinezi ve akinezilerle seyreden dalgalanmalar)

- 0- Hayır
- 1- Evet

4. Diskineziler

- 0- Yok
- 1- Zamanın %50'sinden az
- 2- Zamanın %50'sinden fazla

5. Distoni

- 0- Yok
- 1- Zamanın %50'sinden az
- 2- Zamanın %50'sinden fazla

Hastanın Genel Özelliklerinin Puanı _____

D. Tercih Edilen / Edilmeyen Özellikler

6. Yürümede donmalar

- 0- En iyi "açık" dönemde levodopa yanıtı yok
- 1- En iyi "açık" dönemde levodopa yanıtı var
 - Uygulanabilir değil

7. Postüral dengesizlik

- 0- En iyi "açık" dönemde levodopa yanıtı yok
- 1- En iyi "açık" dönemde levodopa yanıtı var
 - Uygulanabilir değil

8. Warfarin ya da diğer kan sulandırıcılar

- 0- Warfarin ya da antiagregan tedavi hariç diğer kan sulandırıcılar kullanıyor
- 1- Warfarin ya da antiagregan tedavi hariç diğer kan sulandırıcılar kullanmıyor

9. Bilişsel fonksiyonlar

- 0- Hafıza problemleri veya frontal kusurlar
- 1- Bilişsel fonksiyon bozukluğuna dair bulgu yok

10. Yutma fonksiyonu

- 0- Sık olarak boğazına yemek kaçması ya da aspirasyon
- 1- Ara sıra boğazına yemek kaçması
- 2- Nadiren boğazına yemek kaçması
- 3- Yutma zorluğu yok

11. Kontinans

- 0- Bağırsak ve mesane inkontinansı
- 1- Sadece mesane inkontinansı
- 2- İnkontinans yok

12. Depresyon

- 0- Vejetatif bulgularla seyreden ağır depresyon
- 1- Tedavi edilmiş, orta derecede depresyon
- 2- Hafif depresif şikayetler
- 3- Depresyon yok

13. Psikoz

- 0- Sık varsanılar
- 1- Ara sıra ortaya çıkan varsanılar-muhtemelen ilaç ile ilişkili
- 2- Varsanı yok

Tercih edilen / edilmeyen özelliklerinin puanı _____

E. Tedavi Süreci (en iyi cevabı yuvarlak içine alın)

14. Levodopa tedavi yanıtı

- 0- Levodopa tedavi yanıtı bilinmiyor, ya da hiç denenmemiş
- 1- Levodopa tedavisi ile orta derecede düzelme
- 2- Levodopa tedavisi ile belirgin düzelme

15. Levodopa/karbidopa veya levodopa/benserazid veya eşdeğerleri ile tedavi

- 0- Hiç denenmemiş veya günde 3 dozdan daha az kullanılmış
- 1- Günde 3 doz kullanılmış
- 2- Günde 4 doz kullanılmış
- 3- Günde 4 dozdan daha fazla kullanılmış

16. Dopamin agonistleri ile tedavi

- 0- Hiç denenmemiş veya günde 3 dozdan daha az kullanılmış
- 1- Günde 3 doz kullanılmış
- 2- Günde 4 doz kullanılmış
- 3- Günde 4 dozdan daha fazla kullanılmış

17. KOMT (katekol-O-metil transferaz) inhibitörleri ile tedavi

- 0- Hiç denenmemiş
- 1- Tolkapon veya entakapon kullanılmış

18. Levodopa/karbidopa veya levodopa/benserazid veya eşdeğerleri ile birlikte dopamin agonistlerinin kullanımı

- 0- Hiç denenmemiş
- 1- Levodopa/karbidopa veya levodopa/benserazid veya eşdeğerleri ile birlikte dopamin agonistleri kullanılmış

Tedavi sürecinin puanı _____

FLASQ-PD Puanlaması:

A. İdiyopatik Parkinson hastalığı tanısı kriterlerini karşılıyor: EVET / HAYIR

B. Kontrendikasyon (KIRMIZI BAYRAK) puanı: _____ (8 olası kırmızı bayraktan herhangi birinin muhtemelen iyi bir aday değil)

C. Genel özelliklerinin puanı: _____ (10 puan)

D. Tercih edilen/edilmeyen özelliklerinin puanı: _____ (14 puan)

E. Tedavi sürecinin puanı: _____ (10 puan)

Toplam Anket Puanı (C+D+E): _____ (34 puan)

Tedaviye dirençli tremor:

EVET / HAYIR

(Yüksek doz levodopa tedavisine veya levodopa, dopamin agonistleri ve antikolinergik ajanların birlikte kullanılmasına dirençli orta ya da ileri derecede tremor olması, anketin diğer sorularından oluşan puanlarına rağmen bazı adaylarda cerrahi için bir endikasyon oluşturabilir)

Editör notu: Toplam puan olan 34 üzerinden 25 ve üzeri puan verilen hastalar cerrahi için uygun kabul edilmektedir. 15 ve altında puan verilenler ileri evre Parkinson hastalığı ya da parkinsonizmi olan hastalardır ve cerrahiye aday olamazlar.^[3]

KAYNAKLAR

1. DBS Fast Track Network of Referring Physicians Florida Surgical Questionnaire for Parkinson Disease (FLASQ-PD)[®] Okun and Foote 2003. Available from: <http://mdc.mbi.ufl.edu/UniversityofFloridaDBSFastTrackNetwork.pdf>
2. Hughes AJ, Daniel SE, Kilford L, Lees AJ. Accuracy of clinical diagnosis of idiopathic Parkinson's disease. A clinico-pathological study of 100 cases. JNNP 1992;55:181-4.
3. Okun MS, Fernandez HH, Pedraza O, Misra M, Lyons KE, Pahwa R, et. al. Development and initial validation of a screening tool for Parkinson disease surgical candidates. Neurology 2004;63:161-3.