

Шкала оценки симптомов менопаузы (Russian for Ukraine version of the MRS)

Какие из следующих симптомов Вы испытываете на данный момент? Пожалуйста, отметьте соответствующий квадрат для каждого симптома. Для симптомов, которых у Вас нет, отмечайте, пожалуйста, «нет симптома».

Симптомы:

		Нет симптома	Слабое проявление симптома	Умеренное проявление симптома	Сильное проявление симптома	Очень сильное проявление симптома
	Баллы =	0	1	2	3	4
1.	Приливы жара, потливость (эпизодическое потоотделение)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Неприятные ощущения в сердце (необычное ощущение сердцебиения, перебои в работе сердца, учащенное сердцебиение, ощущение сдавления в груди)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Проблемы со сном (трудно заснуть, просыпаетесь ночью, просыпаетесь раньше, чем обычно)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Депрессивное состояние (чувство подавленности, грусти, плаксивость, отсутствие желания что-либо делать, резкие перемены настроения)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Раздражительность (нервозность, внутренняя напряженность, агрессивность)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Тревога (внутреннее беспокойство, паника)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Физическая и психическая истощенность (общее снижение работоспособности, ухудшение памяти, снижение концентрации внимания, забывчивость) ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Проблемы с половой жизнью (изменение полового влечения, половой активности и удовлетворенности)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Проблемы с мочевым пузырем (трудно помочиться, учащенные позывы к мочеиспусканию, недержание мочи)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Сухость во влагалище (ощущение сухости или жжения во влагалище, затруднения во время полового акта)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Неприятные ощущения в суставах и мышцах (боль в суставах, ощущение скованности и другие неприятные ощущения в суставах/ мышцах)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>