

Шкала оценки сопутствующих заболеваний у адекватных пациентов (CoCoS)

1. ИНФЕКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- 0. Отсутствуют
- 1. Симптомы, подтвержденные или не подтвержденные инструментальными/лабораторными данными, требующие или не требующие лечения
- 2. Рецидивирующие или резистентные к терапии инфекции
- 3. Септический шок

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Оценка невозможна |
| <input type="checkbox"/> | Ранее существовавшее заболевание |
| <input type="checkbox"/> | Впервые диагностированное заболевание |
| <input type="checkbox"/> | Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание |

2. ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

- 0. Отсутствуют
- 1. Наличие изменений в анализе мочи (лейкоцитурия) при отсутствии симптомов
- 2. Наличие изменений в анализе мочи (лейкоцитурия), а также симптомов (лихорадка, гематурия, изменение физических свойств мочи), требующих лечения, либо наличие резистентных к терапии инфекций
- 3. Септический шок

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Оценка невозможна |
| <input type="checkbox"/> | Ранее существовавшее заболевание |
| <input type="checkbox"/> | Впервые диагностированное заболевание |
| <input type="checkbox"/> | Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание |

3. НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- 0. Отсутствуют
- 1. Бессимптомное заболевание даже при наличии в анамнезе обструктивных или рестриктивных болезней легких
- 2. Обструктивные или рестриктивные болезни легких, требующие лечения или хорошо контролируемые с помощью проводимого лечения
- 3. Обструктивные или рестриктивные болезни легких с рецидивирующей или не поддающейся лечению дыхательной недостаточностью

- | | |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Оценка невозможна |
| <input type="checkbox"/> | Ранее существовавшее заболевание |

- Впервые диагностированное заболевание
- Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание

4. ОРГАНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ СЕРДЦА (ишемической или неишемической этиологии)

- 0. Отсутствует
- 1. Бессимптомный эпизод или наличие эпизода в анамнезе без остаточных симптомов
- 2. Одышка (частота дыхания >20 в минуту и/или наличие симптомов, позволяющих заподозрить стенокардию, периферические отеки легкой или умеренной степени при наличии инструментальных признаков заболевания сердца (по данным ЭКГ, УЗИ сердца)), хорошо контролируемая проводимым лечением
- 3. Кардиогенный шок (систолическое АД <90 мм рт. ст., признаки гипоперфузии, включая олигурию и снижение сердечного выброса, при наличии или отсутствии симптомов отека легких)

- Оценка невозможна
- Ранее существовавшее заболевание
- Впервые диагностированное заболевание
- Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание

5. НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ОТСУТСТВИИ ОРГАНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЦА

- 0. Отсутствуют
- 1. Нарушения бессимптомные, присутствуют только изменения на ЭКГ
- 2. Присутствуют симптомы (например, эпизоды стойкой тахикардии, брадикардии), которые купируются с помощью лечения
- 3. Заболевание не поддается контролю при помощи терапии

- Оценка невозможна
- Ранее существовавшее заболевание
- Впервые диагностированное заболевание
- Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание

6. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ

- 0. Отсутствует
- 1. Артериальная гипертензия в анамнезе или пограничная артериальная гипертензия, не требующая лечения
- 2. Артериальная гипертензия, которая хорошо контролируется с помощью лечения
- 3. Артериальная гипертензия, которая не контролируется с помощью лечения

- Оценка невозможна
- Ранее существовавшее заболевание
- Впервые диагностированное заболевание
- Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание

7. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ

- 0. Отсутствует
- 1. Нарушение толерантности к глюкозе (гликемия 5,6-6,9 ммоль/л)
- 2. Сахарный диабет (гликемия $\geq 7,0$ ммоль/л), который контролируется с помощью проводимого лечения
- 3. Неконтролируемый сахарный диабет или наличие хронических осложнений

- Оценка невозможна
- Ранее существовавшее заболевание
- Впервые диагностированное заболевание
- Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание

8. ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ СИМПАТИЧЕСКАЯ ГИПЕРАКТИВНОСТЬ

(тахикардия (ЧСС >120 ударов/мин), тахипноэ (частота дыхания >30 в 1 минуту), артериальная гипертензия (систолическое артериальное давление >160 мм рт. ст.), гипертермия или гипотермия, обильное потоотделение, децеребрационная или декортикационная поза, повышение мышечного тонуса, пилоэрекция, покраснение лица)

- 0. Отсутствуют
- 1. Наличие одного из симптомов
- 2. Наличие двух или более симптомов, требующих проведения лечения и контроля
- 3. Состояние не контролируется с помощью лечения

- Оценка невозможна
- Ранее существовавшее заболевание
- Впервые диагностированное заболевание
- Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание

9. ЗАБОЛЕВАНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ АРТЕРИЙ

- 0. Отсутствует
- 1. Ранее существовавшее заболевание периферических артерий, подтвержденное данными УЗИ или наличием в анамнезе шунтирующей операции

2. Трофические изменения кожи или инструментальные данные, свидетельствующие о наличии аневризмы брюшной аорты
3. Поверхностный некроз, требующий проведения ампутации

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Оценка невозможна |
| <input type="checkbox"/> Ранее существовавшее заболевание |
| <input type="checkbox"/> Впервые диагностированное заболевание |
| <input type="checkbox"/> Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание |

10. ЗАБОЛЕВАНИЕ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ

0. Отсутствует
1. Стеноз одной артерии, отходящей от дуги аорты <70%
2. Стеноз обеих артерий, отходящих от дуги аорты <70% или стеноз одной артерии, отходящей от дуги аорты >70%, или наличие в анамнезе каротидной эндартерэктомии с одной стороны
3. Стеноз обеих артерий, отходящих от дуги аорты >70% или наличие в анамнезе каротидной эндартерэктомии с двух сторон

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Оценка невозможна |
| <input type="checkbox"/> Ранее существовавшее заболевание |
| <input type="checkbox"/> Впервые диагностированное заболевание |
| <input type="checkbox"/> Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание |

11. ЗАБОЛЕВАНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ВЕН

0. Отсутствует
1. Неосложненная варикозная болезнь вен или наличие в анамнезе тромбофлебита без остаточных явлений
2. Недостаточность глубоких вен нижних конечностей с периферическими отёками легкой или умеренной степени или с единичным эпизодом тромбоза лёгочной артерии
3. Посттромбофлебитический синдром с тяжёлыми отёками или рецидивирующими эпизодами тромбоза лёгочной артерии и/или трофическими язвами

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Оценка невозможна |
| <input type="checkbox"/> Ранее существовавшее заболевание |
| <input type="checkbox"/> Впервые диагностированное заболевание |
| <input type="checkbox"/> Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание |

12. ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ

0. Отсутствуют

1. Бессимптомное заболевание или перенесенный вирусный гепатит В или С, наличие в анамнезе бессимптомной желчнокаменной болезни, холецистэктомии
2. Недавно перенесенный гепатит (<1 года), неактивный хронический гепатит
3. Цирроз печени класса В/С по классификации Чайлда-Пью

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Оценка невозможна |
| <input type="checkbox"/> | Ранее существовавшее заболевание |
| <input type="checkbox"/> | Впервые диагностированное заболевание |
| <input type="checkbox"/> | Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание |

13. ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

0. Отсутствуют
1. Бессимптомное заболевание с возможным наличием в анамнезе хирургического или медикаментозного лечения
2. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, гастрит с клинически выраженными симптомами, обострение язвенной болезни, дивертикулит, которые хорошо контролируются с помощью проводимого лечения
3. Осложнения перечисленных выше заболеваний (обструкция, перфорация, кровотечение)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Оценка невозможна |
| <input type="checkbox"/> | Ранее существовавшее заболевание |
| <input type="checkbox"/> | Впервые диагностированное заболевание |
| <input type="checkbox"/> | Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание |

14. ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК

0. Отсутствуют
1. Бессимптомное заболевание или наличие в анамнезе заболевания почек или хирургического вмешательства по поводу нефролитиаза (креатинин <132,6 мкмоль/л)
2. Неосложненное заболевание почек (креатинин 132,6–221,1 мкмоль/л) или нефролитиаз
3. Осложненное заболевание почек (креатинин >221,1 мкмоль/л), требующее проведения диализа или трансплантации почки

- | | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Оценка невозможна |
| <input type="checkbox"/> | Ранее существовавшее заболевание |
| <input type="checkbox"/> | Впервые диагностированное заболевание |

Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание

15. СУДОРОЖНЫЕ ПРИСТУПЫ

- 0. Отсутствуют
- 1. Единичные судорожные приступы (например, при повышении температуры тела или метаболических нарушениях), не требующие проведения противосудорожной терапии
- 2. Рецидивирующие судорожные приступы, требующие проведения противосудорожной терапии
- 3. Однократное или повторное развитие эпилептического статуса

Оценка невозможна

Ранее существовавшее заболевание

Впервые диагностированное заболевание

Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание

16. ГИДРОЦЕФАЛИЯ

- 0. Отсутствует
- 1. Нормотензивная гидроцефалия
- 2. Гидроцефалия, требующая проведения вентрикулоперитонеального шунтирования и/или декомпрессионной краниоэктомии в остром периоде
- 3. Гидроцефалия, требующая проведения экстренной декомпрессионной краниотомии после госпитализации в реабилитационный центр

Оценка невозможна

Ранее существовавшее заболевание

Впервые диагностированное заболевание

Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание

17. ПЕРЕЛОМЫ

- 0. Отсутствуют
- 1. Закрытый перелом без смещения
- 2. Открытый перелом или закрытый перелом со смещением
- 3. Открытый перелом со смещением

Оценка невозможна

Ранее существовавшее заболевание

Впервые диагностированное заболевание

- Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание

18. НАЛИЧИЕ УСТРОЙСТВ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

(трахеостомическая трубка, назогастральный зонд, гастростома, мочевого катетер, эпицистостома, центральный венозный катетер)

0. Отсутствуют
1. Только 1 устройство
2. Два устройства
3. Больше двух устройств

- Оценка невозможна
- Ранее существовавшее заболевание
- Впервые диагностированное заболевание
- Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание

19. АНЕМИЯ

0. Отсутствует
1. Анемия лёгкой степени (Hb 120-100 г/л)
2. Анемия средней или тяжёлой степени (Hb 60-99 г/л)
3. Анемия тяжёлой степени (Hb <60 г/л)

- Оценка невозможна
- Ранее существовавшее заболевание
- Впервые диагностированное заболевание
- Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание

20. ЗАБОЛЕВАНИЯ СУСТАВОВ

0. Отсутствуют
1. Бессимптомное заболевание или спорадически возникающая боль; рентгенологические признаки дегенеративного или воспалительного заболевания
2. Персистирующая боль, ограничение объёма движений лёгкой или умеренной степени, боль купируется с помощью проводимого лечения, наличие в анамнезе протезирования тазобедренного или коленного сустава
3. Персистирующая боль с ограничением объёма движений тяжёлой степени, выраженная деформация сустава, наличие гетеротопической оссификации и остеом.

- Оценка невозможна
- Ранее существовавшее заболевание

- Впервые диагностированное заболевание
- Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание

21. ПРОЛЕЖНИ

0. Отсутствуют; возможно покраснение интактной кожи, не исчезающее при надавливании, локализующееся, как правило, над костным выступом (1 степень)
1. Дефект кожи не на полную ее толщину в виде неглубокой открытой раны с розовым дном без некротического отделяемого (2 степень)
2. Поражение тканей на всю глубину. Может быть видна подкожная клетчатка, сухожилия, мышцы, кость не обнажены. Может присутствовать некротическое отделяемое, однако оно не препятствует оценке глубины дефекта ткани (3 степень)
3. Поражение тканей на всю глубину с обнажением кости, сухожилия или мышцы. На некоторых участках дна раны могут присутствовать некротическое отделяемое или струп (4 степень)

- Оценка невозможна
- Ранее существовавшее заболевание
- Впервые диагностированное заболевание
- Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание

22. ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ

0. Отсутствуют
1. Диагноз установлен и лечение проведено >5 лет назад
2. Диагноз установлен и лечение проведено <5 лет назад
3. Терминальная стадия злокачественной опухоли

- Оценка невозможна
- Ранее существовавшее заболевание
- Впервые диагностированное заболевание
- Как впервые диагностированное, так и ранее существовавшее заболевание

23. НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПИТАНИЯ

0. Отсутствует
1. Легкое нарушение, определяется только по физическим параметрам
2. Умеренное нарушение, определяется по физическим параметрам и результатам лабораторных исследований (альбумин 25–34 г/л)
3. Тяжелое нарушение, определяется по физическим параметрам и результатам лабораторных исследований (альбумин <25 г/л)

Форма для записи

Пациент:		Диагноз:						Этиология:									
Дата приобретенного тяжелого поражения головного мозга:							Дата проведения оценки:										
ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ОЦЕНКА (от 0 до 3 баллов, как указано в Шкале)		До приобретенного тяжелого поражения головного мозга	При поступлении	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	ИНФЕКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ																
2	ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ																
3	НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ																
4	ОРГАНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ СЕРДЦА (ишемической или неишемической этиологии)																
5	НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ОТСУТСТВИИ ОРГАНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЦА																
6	АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ																
7	САХАРНЫЙ ДИАБЕТ																
8	ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ СИМПАТИЧЕСКАЯ ГИПЕРАКТИВНОСТЬ																
9	ЗАБОЛЕВАНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ АРТЕРИЙ																
10	ЗАБОЛЕВАНИЕ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ																
11	ЗАБОЛЕВАНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ВЕН																
12	ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ																
13	ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА																
14	ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК																
15	СУДОРОЖНЫЕ ПРИСТУПЫ																
16	ГИДРОЦЕФАЛИЯ																
17	ПЕРЕЛОМЫ																
18	НАЛИЧИЕ УСТРОЙСТВ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ																
19	АНЕМИЯ																
20	ЗАБОЛЕВАНИЯ СУСТАВОВ																
21	ПРОЛЕЖНИ																
22	ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ																
23	НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПИТАНИЯ																
24	ПРЕДШЕСТВУЮЩАЯ ИНВАЛИДИЗАЦИЯ																
Общая сумма баллов																	

Общая сумма баллов показывает совокупное бремя сопутствующих заболеваний:

0 баллов: сопутствующих заболеваний нет

1–24 балла: сопутствующие заболевания легкой степени

25–48 баллов: сопутствующие заболевания умеренной степени

49–72 балла: сопутствующие заболевания тяжелой степени

** В случае отсутствия данных более чем по двум показателям во избежание неправильного определения степени тяжести сопутствующих заболеваний общая сумма баллов не учитывается.*

Литература

Pistoia F., Carolei A., Bodien Y.G., Greenfield S., Kaplan S., Sacco S., Pistarini C., Casalena A., De Tanti A., Cazzulani B., Bellaviti G., Sarà M., Giacino J. Comorbidities Coma Scale (CoCoS): Psychometric Properties and Clinical Usefulness in Patients With Disorders of Consciousness. *J Frontiers in Neurology* 2019;10:1042. DOI:10.3389/fneur.2019.01042

Супонева Н.А., Пирадов М.А., Рябинкина Ю.В., Юсупова Д.Г., Зимин А.А., Кириченко О.А., Бузган Н.Г., Яцко К.А., Сергеев Д.В., Зайцев А.Б., Легостаева Л.А., Язева Е.Г., Щербакова Е.С., Бундхун П., Рамчандани Н.М., Пистойя Ф. Шкала оценки сопутствующих заболеваний у ареактивных пациентов (CoCoS): лингвокультурная адаптация русскоязычной версии (сообщение). *Общая реаниматология* 2022;18(2): 65-75. DOI: 10.15360/1813-9779-2022-2-65-75