

# Hodnocení přidružených onemocnění pomocí systému CIRIS

*(Cumulative Illness Rating Scale)*



Česká skupina pro chronickou lymfocytární leukémii

## Hodnocení přidružených onemocnění pomocí systému CIRS (Cumulative Illness Rating Scale)

CIRS je validovaný diagnostický nástroj, které vykazuje spolehlivost jak u měření prováděných jedním hodnotitelem, tak u měření prováděných různými hodnotiteli a který umožňuje hodnotit zátěž pacientů přidruženými chorobami kvantitativním způsobem. Jeho použití je jednoduché:

1. Přidružené choroby jsou zařazeny do 14 skupin podle orgánových systémů.
2. Každému orgánovému systému přiděleno skóre od 0 (= žádné problémy postihující tento systém) až po 4 (= velmi závažné problémy postihující tento systém). Pokud je v rámci jednoho orgánového systému více onemocnění, do skóre se započítá pouze jedno, a sice to nejzávažnější.
3. Sečtením jednotlivých bodů orgánových systémů stanoveno celkové skóre.

Hodnocení orgánových systémů je do jisté míry předmětem subjektivního posouzení a hodnocení zkoušejícím. Následující základní pravidla by měla sloužit jako návod k tomu, jak by měly být přiřazovány hodnoty skóre jednotlivých orgánových systémů.

### Hodnocení jednotlivých položek CIRS

- 0 – žádný problém postihující tento systém či předchozí problém bez klinického významu
- 1 – stávající mírný problém či předchozí významný problém
- 2 – středně závažné postižení či onemocnění či nutnost léčby 1. linie
- 3 – závažný problém a/nebo trvalé a významné postižení a/nebo obtížná kontrola chronického problému (komplexní léčebné postupy)
- 4 – velmi závažný problém a/nebo nutno neodkladné léčby a/nebo orgánové selhání a/nebo závažné funkční poškození

Podrobnější pokyny k použití CIRS pro určení skóre jednotlivých orgánových systémů či chorob najdete v publikaci Guidelines for Scoring the Cumulative Illness Rating Scale: Salvi F et al., J Am Geriatr Soc. 2008;56(10):1926–31. Tato doporučení byla shrnuta do níže uvedené zjednodušené tabulky.

Tabulka hodnocení jednotlivých orgánových systémů v CIRS (upraveno podle Salvi et al., J Am Geriatr Soc. 2008;56(10):1926-31)

Kategorie orgánů	Příklady průvodních onemocnění, kterým by mělo být přiděleno CIRS skóre:				
	0	1	2	3	4
Všeobecné poznámky	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Žádné problémy</li> <li>– Běžné dětské choroby</li> <li>– Zhojená lehká zranění</li> <li>– Zhojené nekomplikované zlomeniny</li> <li>– Anamnéza obtíží vyžadujících menší chirurgický zákrok (např. císařský řez)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Zdravotní problémy způsobující lehký dyskomfort a vyžadující léčbu podle potřeby (např. bronchiální astma kontrolované bronchodilatancii podle potřeby)</li> <li>– Zdravotní problém, který byl v minulosti významný (např. ledvinový kámen) nebo který si vyžádal větší chirurgický zákrok (např. cholecystektomie nebo appendektomie)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Zdravotní problém vyžadující každodenní léčbu (např. gastrointestinální reflux léčený inhibitory protonové pumpy)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Stavy, které nejsou dobře kontrolované a které vyžadují trvalou a komplexní léčbu (např. špatně kontrolovaná hypertenze vyžadující kombinovanou léčbu)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Akutní a závažné stavy vyžadující neodkladnou léčbu (např. infarkt myokardu)</li> <li>– Život ohrožující stavy</li> <li>– Selhání orgánů</li> </ul>
Srdeční poruchy	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Žádné problémy</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Infarkt myokardu ve vzdálenější minulosti (&gt; 5 let)</li> <li>– Asymptomatická chlopenní vada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Každodenní užívání antianginózních léků</li> <li>– Chlopenní vada vyžadující léčbu</li> <li>– Kompenzovaní chronické srdeční selhávání (NYHA I-II)</li> <li>– Každodenní užívání antiarytmik</li> <li>– Fibrilace síní</li> <li>– Blok pravého raménka Tawarova</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Infarkt myokardu v minulosti (&lt; 5 let)</li> <li>– Předchozí perkutánní koronární angioplastika</li> <li>– Předchozí arteriální bypass</li> <li>– Předchozí náhrada chlopně</li> <li>– Středně závažné chronické srdeční selhávání (NYHA II-III)</li> <li>– Kardiostimulátor</li> <li>– Bifascikulární blokáda</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Akutní koronární syndrom / Infarkt myokardu</li> <li>– Nekontrolované srdeční selhávání (NYHA IV)</li> </ul>

Tabulka hodnocení jednotlivých orgánových systémů v CIRS (upraveno podle Salvi et al., J Am Geriatr Soc. 2008;56(10):1926-31 – pokračování)

Kategorie orgánů	Příklady průvodních onemocnění, kterým by mělo být přiděleno CIRS skóre:				
	0	1	2	3	4
Hypertenze <sup>1</sup>	– Normální tlak	– Hypertenze kontrolovaná bez léčby	– Hypertenze kontrolovaná monoterapií (denní podávání)	– Hypertenze kontrolovaná 2 a více léky (denní podávání)	– Maligní či nekontrolovaná hypertenze (navzdory komplexní léčbě)
Cévní	– Žádné problémy	– Žilní nedostatečnost, varixy – Stenóza karotidy < 70 %	– Hluboká žilní trombóza v anamnéze – Stenóza karotidy > 70 % – Periferní arteriální choroba II dle Fontaina nebo vyžadující každodenní léčbu – Aneurysma aorty < 4 cm	– Nedávná hluboká žilní trombóza – Periferní arteriální choroba III dle Fontaina či předchozí angioplastika	– Akutní plicní embolie – Aneurysma aorty vyžadující neodkladný chirurgický zákrok – Arteriální stenóza vyžadující neodkladný chirurgický zákrok
Respirační	– Žádné problémy	– Bronchiální astma léčené pomocí inhalátorů (občasná léčba dle potřeby) – Kuřáctví (< 20 balíčkoroků*)	– Chronická obstrukční plicní nemoc – Kuřáctví (20–40 balíčkoroků*) – Intersticiální plicní postižení	– Stav vyžadující opakované každodenní užití inhalátorů nebo steroidů – Kuřáctví (> 40 balíčkoroků*) – Námahová dušnost v důsledku snížených plicních funkcí	– Stav vyžadující kyslíkovou podporu nebo asistovanou ventilaci – Současné plicní nebo pleurální nádorové onemocnění
ORL a oční	– Žádné problémy	– Korigovaná zraková vada – Lehké vypadávání vlasů	– Obtíže při čtení i při nošení brýlí – Nutnost naslouchadla	– Závažný pokles zrakové funkce – Závažná ztráta sluchu i při užívání naslouchadla	– Slepota – Hluchota – Stav vyžadující laryngektomii – Současné nádorové onemocnění

\*) 1 balíčkorok = vykouřen 1 balíček cigaret denně po dobu 1 roku, nebo 2 balíčky cigaret denně po dobu půl roku apod.

Tabulka hodnocení jednotlivých orgánových systémů v CIRS (upraveno podle Salvi et al., J Am Geriatr Soc. 2008;56(10):1926-31 – pokračování)

Kategorie orgánů	Příklady průvodních onemocnění, kterým by mělo být přiděleno CIRS skóre:				
	0	1	2	3	4
Horní GIT	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Žádné problémy</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Hiátová hernie</li> <li>– GER vyžadující občasnou léčbu</li> <li>– Vřed ve vzdálenější minulosti (&gt; 5 let)</li> <li>– Eradikace HP ve vzdálenější minulosti (&gt; 5 let)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Každodenní léčba inhibitory protonové pumpy</li> <li>– Vřed v minulosti (&lt; 5 let)</li> <li>– Eradikace HP v minulosti (&lt; 5 let)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Aktivní vřed</li> <li>– Nedávná akutní pankreatitida</li> <li>– Chronická pankreatitida</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Aktivní krvácení</li> <li>– Akutní pankreatitida</li> <li>– Současné nádorové onemocnění</li> </ul>
Dolní GIT	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Žádné problémy</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Aktivní hemoroidy</li> <li>– Syndrom dráždivého tračníku</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Každodenní užívání objemových laxativ</li> <li>– Divertikulitida v minulosti</li> <li>– Zánětlivé střevní onemocnění v remisi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Každodenní užívání kontaktních laxativ</li> <li>– Nedávná divertikulitida</li> <li>– Nedávná exacerbace zánětlivého střevního onemocnění</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Akutní divertikulitida</li> <li>– Aktivní zánětlivé střevní onemocnění</li> <li>– Akutní krvácení</li> <li>– Současné nádorové onemocnění</li> </ul>
Játra/žlučové cesty	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Žádné problémy</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anamnéza hepatitidy</li> <li>– Anamnéza cholecystektomie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Nedávná akutní hepatitida</li> <li>– Onemocnění jaterního parenchymu či žlučových cest s elevací jaterních enzymů do 3násobku normy</li> <li>– Cholecystolitíza</li> <li>– Nadměrné užívání alkoholu</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Onemocnění jaterního parenchymu či žlučových cest s elevací jaterních enzymů nad 3násobek normy</li> <li>– Onemocnění jaterního parenchymu či žlučových cest s elevací bilirubinu</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Dekompenzovaná jaterní cirhóza</li> <li>– Akutní cholecystitida</li> <li>– Současné nádorové onemocnění</li> </ul>

Tabulka hodnocení jednotlivých orgánových systémů v CIRS (upraveno podle Salvi et al., J Am Geriatr Soc. 2008;56(10):1926-31 – pokračování)

Kategorie orgánů	Příklady průvodních onemocnění, kterým by mělo být přiděleno CIRS skóre:				
	0	1	2	3	4
Ledviny	– Žádné problémy	– Asymptomatická nefrolitiáza	– Hladina kreatininu v rozmezí od 132 do 265 $\mu\text{mol/l}$ bez diuretické léčby	– Hladina kreatinu nad 265 $\mu\text{mol/l}$ nebo nad 132 $\mu\text{mol/l}$ při diuretické léčbě – Příznaky ledvinné koliky nevyžadující hospitalizaci	– Konečná fáze selhání ledviny, dialýza – Příznaky ledvinné koliky vyžadující hospitalizaci – Současné nádorové onemocnění
Urogenitální trakt	– Žádné problémy	– Stresová inkontinence – Asymptomatická hyperplazie prostaty – Hysterektomie, ovariectomie	– Močová (nestresová) inkontinence – Symptomatická hyperplazie prostaty, či stav po TURP	– Močová inkontinence u mužů – Karcinom prostaty in situ – Karcinom děložního krčku in situ	– Akutní retence moči – Urosepse – Současné nádorové onemocnění (nikoli in situ)
Muskuloskeletální systém <sup>2</sup>	– Žádné problémy	– Artróza vyžadující občasnou léčbu NSAID – Chirurgicky odstraněné kožní nádory (s výjimkou melanomu)	– Artróza vyžadující každodenní léčbu NSAID – Revmatoidní artritida vyžadující každodenní léčbu (s výjimkou steroidů) – Osteoporóza bez fraktur – Kožní onemocnění vyžadující každodenní léčbu	– Artróza vyžadující každodenní léčbu steroidy – Revmatoidní artritida vyžadující každodenní léčbu steroidy – Osteoporóza s frakturami	– Upoutání na pojízdné křeslo kvůli onemocnění muskuloskeletálního systému – Akutní osteomyelitida – Současné nádorové onemocnění (včetně metastazujícího melanomu)

Tabulka hodnocení jednotlivých orgánových systémů v CIRS (upraveno podle Salvi et al., J Am Geriatr Soc. 2008;56(10):1926-31 – pokračování)

Kategorie orgánů	Příklady průvodních onemocnění, kterým by mělo být přiděleno CIRS skóre:				
	0	1	2	3	4
CNS <sup>3</sup>	– Žádné problémy	– Předchozí TIA (1 příhoda) – Epilepsie v anamnéze, nyní neléčená	– Předchozí TIA více než 1 příhoda) – Předchozí mrtvice bez reziduálního postižení – Dobře kontrolované neurodegenerativní onemocnění – Léčená epilepsie – Chronické bolesti hlavy s nutností každodenní léčby	– Předchozí mrtvice s lehkým až středním reziduálním postižením – Nedostatečně kontrolované neurodegenerativní onemocnění – Léčená epilepsie s občasnými krizemi	– Akutní mrtvice – Neurologické kóma
Endokrinní <sup>4</sup>	– Žádné problémy	– Diabetes/dyslipidémie kompenzovaná dietou – Substituovaná hypotyreóza – Lehká obezita	– Diabetes/dyslipidémie kompenzovaná léky – Léčená hypertyreóza – Asymptomatická hyperparatyreóza – Střední obezita	– Dekompenzovaný diabetes/dyslipidémie – Symptomatická hyperparatyreóza – Selhání nadledvin se substituční léčbou	– Metabolické kóma – Současné nádorové onemocnění (včetně nádoru prsu)
Psychiatrické <sup>5</sup>	– Žádné problémy	– Příležitostné užití lehkých anxiolytik – Lehké poškození kognitivních funkcí	– Anamnéza větší deprese	– Současné užívání anxiolytik – Každodenní užívání antipsychotik – Středně těžké poškození kognitivních funkcí	– Delirium – Suicidální pokus – Demence

1) Hodnocení pouze na základě závažnosti (orgánové poškození je hodnoceno zvlášť)

2) Zahnuje onemocnění povrchu těla (kožní onemocnění)

3) Nezahnuje demenci (hodnoťte v rámci psychiatrického postižení)

4) Zahnuje onemocnění prsu a diabetes (orgánové poškození je hodnoceno zvlášť)

5) Zahnuje úzkost, depresi, demenci, delirium, psychózu

Vytištěno s podporou

