

Система SMOG, модель оценки тяжести кровотечения при иммунной тромбоцитопении

Симптомы кровоточивости	Степень определяется по самому тяжелому признаку со времени предыдущей консультации				
Кожа	0	1	2	3	4
Петехии (не учитываются стероидная или сенильная пурпура)	Нет	• ≤ 10 в области наибольшего выспания на площади = ладони пациента • любое количество, сообщаемое пациентом	• > 10 на площади = ладони пациента, или > 5 на площади двух ладоней пациента в двух областях тела: 1 – выше, 2 – ниже пояса	• > 50, если считать во всех областях выше и ниже пояса	
Экхимозы	Нет или не более двух в одной области тела по размеру < ладони пациента: Спонтанные, непропорциональные травме/сжатию	• 3 и > в области тела < ладони пациента: – спонтанные – непропорциональные травме/сжатию • 2 и > в двух разных областях тела < ладони пациента: – спонтанные – непропорциональные травме/сжатию • любое количество и размер, сообщаемые пациентом	• 1–5 на площади > ладони пациента: – спонтанные – непропорциональные травме/сжатию при наличии/отсутствии более мелких элементов	• > 50 размером > ладони пациента: – спонтанные – непропорциональные травме/сжатию	
Подкожные гематомы	Нет	• 1 размером < ладони пациента • любое количество и размер, сообщаемые пациентом	• 2 < ладони пациента: – спонтанные • 2 < ладони пациента: – непропорциональные травме/сжатию	• > 2 размером < ладони пациента или 1 > ладони: – спонтанные • > 2 размером < ладони пациента или 1 > ладони: – непропорциональные травме	
Кровотечения из малых ран	Нет	• Длительность < 5 мин • Любой эпизод, сообщаемый пациентом	• Длительность > 5 мин или связь с повседневными нагрузками	• Длительное наблюдение • Запись в меддокументах	
Видимые слизистые	0	1	2	3	4
Носовое кровотечение	Нет	• Продолжительность < 5 мин • Любой эпизод, сообщаемый пациентом	• Продолжительность > 5 мин или возникновение при повседневных нагрузках	• Тампонирование/прижигание или помощь в стационаре при текущем обращении • Предоставление меддокументации о тампонировании/прижигании/помощи в стационаре	• Переливание эритроцитов или снижение НЬ более чем на 20 г/л
Ротовая полость (кровоточивость десен)	Нет	• Продолжительность < 5 мин • Любой эпизод, сообщаемый пациентом	• Продолжительность > 5 мин или возникновение при повседневных нагрузках	• Более 10 или более 5 в случае затруднения жевания	
Ротовая полость (геморрагические пузыри/волдыри)	Нет	• < 3 • Любое количество, сообщаемое пациентом	• 3–10 шт., но не затрудняющих жевание	• Более 10 или более 5 в случае затруднения жевания	

Ротовая полость (кровоточивость при прикусывании губы, языка, удалении зубов)	Нет	<ul style="list-style-type: none"> Длительность < 5 мин Любой эпизод, сообщаемый пациентом 	<ul style="list-style-type: none"> Продолжительность > 5 мин или возникновение при повседневных нагрузках 	<ul style="list-style-type: none"> Необходимость вмешательства для обеспечения гемостаза или помощь в стационаре при текущем обращении Медицинская документация о проведенном вмешательстве для обеспечения гемостаза или помощь в стационаре 	
Подконъюнктивальные кровоизлияния (без патологии конъюнктивы)	Нет	<ul style="list-style-type: none"> Петехии/кровоизлияния в одном глазе Любой эпизод, сообщаемый пациентом 	<ul style="list-style-type: none"> Петехии/кровоизлияния в обоих глазах или диффузное кровоизлияние в одном глазе 	<ul style="list-style-type: none"> Диффузное кровоизлияние в обоих глазах 	
Органы	0	1	2	3	4
ЖКТ-кровотечения, не связанные с явным кровотечением или видимым повреждением: <ul style="list-style-type: none"> рвота с примесью крови мелена стул с примесью крови кровотечения из прямой кишки 	Нет	Любой эпизод, сообщаемый пациентом	<ul style="list-style-type: none"> Отмечается при текущем обращении Указан в представленной меддокументации 	<ul style="list-style-type: none"> Требуется эндоскопия или другая лечебная процедура/помощь в стационаре при текущем обращении Предоставление меддокументации о проведении эндоскопии или другой лечебной процедуры/помощи в стационаре 	<ul style="list-style-type: none"> Переливание эритроцитов или снижение Hb более чем на 20 г/л
Легочное кровотечение: <ul style="list-style-type: none"> кровохарканье трахеобронхиальное кровотечение 	Нет	Любой эпизод, сообщаемый пациентом	<ul style="list-style-type: none"> Отмечается при текущем обращении Указан в представленной меддокументации 	<ul style="list-style-type: none"> Требуется эндоскопия или другая лечебная процедура/помощь в стационаре при текущем обращении Предоставление меддокументации о проведении эндоскопии или другой лечебной процедуры/помощи в стационаре 	<ul style="list-style-type: none"> Переливание эритроцитов или снижение Hb более чем на 20 г/л
Гематурия	Нет	<ul style="list-style-type: none"> Любой эпизод, сообщаемый пациентом Микрогематурия (лабораторные данные) 	<ul style="list-style-type: none"> Макрогематурия Наличие в представленной меддокументации 	<ul style="list-style-type: none"> Макрогематурия, требующая цистоскопии или другой лечебной процедуры/помощи в стационаре Подобная помощь указана в меддокументации 	<ul style="list-style-type: none"> Переливание эритроцитов или снижение Hb более чем на 20 г/л
Меноррагии (в сравнении с состоянием до развития ИТП или при заболевании на стадии нормального числа тромбоцитов Тц)	Нет	<ul style="list-style-type: none"> В 2 р > использование прокладок или тампонов в последнем цикле по сравнению с состоянием до ИТП или его стадией с нормальным числом Тц Баллы РВАК > 100 в последнем цикле при 	<ul style="list-style-type: none"> Смена тампона чаще чем каждые 2 часа или сгустки и маточное кровотечение Требуется комбинированная терапия антифибринолитиками и гормональными контрацептивами или гинекологическое вмешательство (во 	<ul style="list-style-type: none"> Острая меноррагия, требующая госпитализации или абляции эндометрия (во время приема или по документации) 	<ul style="list-style-type: none"> Переливание эритроцитов или снижение Hb более чем на 20 г/л

		нормальном показателе до ИТП или на стадии с нормальным числом Тц	время приема или по данным документации)		
Внутримышечные гематомы (при подтверждении объективным методом диагностики)	Нет	<ul style="list-style-type: none"> После травмы, диагностируется во время консультации, по выраженности непропорциональны травме Подобный эпизод в анамнезе, указанный в меддокументации 	<ul style="list-style-type: none"> Спонтанное возникновение диагностируется при консультации Подобный эпизод указан в представленной меддокументации 	<ul style="list-style-type: none"> Спонтанный или посттравматический характер (непропорционален травме) диагностируется при консультации и требует иммобилизации или оперативного вмешательства Подобный эпизод указан в представленной меддокументации 	<ul style="list-style-type: none"> Переливание эритроцитов или снижение Hb более чем на 20 г/л
Гемартрозы (при подтверждении объективным методом диагностики)	Нет	<ul style="list-style-type: none"> После травмы, диагностируется во время консультации, функция сустава сохранена или минимально нарушена, по выраженности непропорциональны травме Подобный эпизод в анамнезе, указанный в меддокументации 	<ul style="list-style-type: none"> Спонтанное возникновение диагностируется при консультации, функция сустава сохранена или минимально нарушена Подобный эпизод указан в представленной меддокументации 	<ul style="list-style-type: none"> Спонтанный или посттравматический характер (непропорционален травме) диагностируется при консультации и требует иммобилизации или аспирации крови из сустава Подобный эпизод указан в представленной меддокументации 	<ul style="list-style-type: none"> Спонтанный или посттравматический характер (непропорционален травме) диагностируется при консультации и требует оперативного вмешательства
Внутриглазное кровоизлияние (при подтверждении объективным методом диагностики)	Нет		<ul style="list-style-type: none"> Посттравматическое кровоизлияние в стекловидное тело или сетчатку одного или обоих глаз с/без нарушения/выпадения зрения, сохраняется на момент консультации, непропорционально травме Подобный эпизод указан в представленной меддокументации 	<ul style="list-style-type: none"> Спонтанное кровоизлияние в стекловидное тело или сетчатку одного или обоих глаз с/без нарушения/выпадения зрения, сохраняется на момент консультации Подобный эпизод указан в представленной меддокументации 	<ul style="list-style-type: none"> Спонтанный или посттравматический характер (непропорционален травме) диагностируется при консультации и требует оперативного вмешательства
Внутричерепное кровоизлияние: <ul style="list-style-type: none"> внутричерепное внутрижелудочковое субарахноидальное субдуральное Экстрадуральное (только при объективном подтверждении диагностическими методами на момент консультации или указано в меддокументации,	Нет		<ul style="list-style-type: none"> Любое посттравматическое внутричерепное кровоизлияние, требующее госпитализации 	<ul style="list-style-type: none"> Любое спонтанное внутричерепное кровоизлияние, требующее госпитализации при наличии лежащего в его основе внутричерепного поражения, дефекта 	<ul style="list-style-type: none"> Любое спонтанное внутричерепное кровоизлияние, требующее госпитализации при отсутствии и лежащего в его основе внутричерепного поражения, дефекта

представленной пациентом)					
Другое внутречерепное кровотечение: <ul style="list-style-type: none"> • гемоперитонеум • гемоперикард • гемоторакс • забрюшинное кровоизлияние • печеночная и селезеночная пурпура с повреждением органа • ретроорбитальное кровоизлияние • метроррагия и др. (только при объективном подтверждении диагностическими методами на момент консультации или указано в меддокументации, представленной пациентом)	Нет		<ul style="list-style-type: none"> • Спонтанное возникновение диагностируется при консультации • Подобный эпизод указан в представленной меддокументации 	<ul style="list-style-type: none"> • Любое кровотечение, требующее госпитализации < 48 час 	<ul style="list-style-type: none"> • Любое кровотечение, требующее госпитализации > 48 час или переливания эритроцитов или снижения Hb более чем на 20 г/л и больше

Система SMOG (Scin, Mucosae, OrGan) для оценки тяжести кровотечения при иммунной тромбоцитопении (ИТП) предложена Международной клинической группой по ИТП для стандартизации понятия «кровотечения» и разграничения видов кровотечений. Данная модель оценки предлагается как клиническая с целью повышения эффективности терапии. Кровотечения в ней группируются по трем основным локализациям: кожа (skin), видимые слизистые (mucosae), внутренние органы (organ). Согласно градации кровотечений по тяжести (система SMOG), каждый эпизод должен быть оценен на момент обследования, осмотра. Степень тяжести выражается в баллах от 0 до 4. Данным о тяжести кровотечения только на основании анамнеза, без подтверждения медицинскими документами (данными) присваивается 1-я степень. Градации 5 и более связаны с фатальными кровотечениями. По каждой локализации кровотечения (кожа, слизистые оболочки, органы) используется одинаковая система оценки: учитывается наиболее тяжелое кровотечение, когда-либо развивавшееся в данной локализации.

Например, если наибольшая степень по кожным кровотечениям 2, по слизистым оболочкам 3 и по органам 2, в системе SMOG это фиксируется как S2M3O2. Индекс, получаемый при сложении наибольших степеней по каждой локализации, будет являться суммарным показателем для конкретного пациента. В приведенном примере он составляет 7. Форма для сбора данных и таблицы градации степеней кровоточивости доступны по электронному адресу <http://itpbat.fondazioneematologia.it/>