**KOOS**

**Knee injury and Osteoarthritis Outcome Score**

© Королев А.В., Магнитская Н.Е., Рязанцев М.С., Логвинов А.Н.. 2015

**Дата заполнения \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

**ФИО:**

**Контактный телефон:**

**Рост \_\_ \_\_ \_\_ см**

**Вес \_\_ \_\_ \_\_ кг**

**Пол: М Ж Дата рождения: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Полных лет (сейчас) \_\_ \_\_**

**Дата операции: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Полных лет (на момент операции) \_\_ \_\_**

**Срок после операции: \_\_ \_\_ лет \_\_ \_\_ месяцев**

**Операция:**

**Кто оперировал:**

**Сторона операции:** правая / левая

**Глубокоуважаемые дамы и господа, наши пациенты!**

Убедительно просим Вас не отказать в любезности ответить на несколько вопросов, необходимых для детальной оценки состояния вашего коленного сустава и улучшения качества вашего лечения.

**S - Симптомы**

**S1 Отекает ли у Вас колено?**

□ □ □ □ □

Никогда Редко Иногда Часто Постоянно

**S2 Бывают ли у Вас щелчки и хруст в суставе?**

□ □ □ □ □

Никогда Редко Иногда Часто Постоянно

**S3 Бывают ли у Вас «заклинивания» в суставе?**

□ □ □ □ □

Никогда Редко Иногда Часто Постоянно

**S4 Можете ли Вы полностью разогнуть ногу в коленном суставе?**

□ □ □ □ □

Никогда Редко Иногда Часто Постоянно

**S5 Можете ли Вы полностью согнуть ногу в коленном суставе?**

□ □ □ □ □

Никогда Редко Иногда Часто Постоянно

**S6 Ощущаете ли Вы скованность движений в суставе утром?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**S7 Ощущаете ли Вы скованность движений в суставе после отдыха (сидя или лёжа) в течение дня?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**P - Боль**

**P1 Как часто Вас беспокоят боли в коленном суставе?**

□ □ □ □ □

Никогда Каждый месяц Каждую неделю Каждый день Всегда

**P2 Есть ли у Вас боль в коленном суставе при вращении на фиксированной голени?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**P3 Есть ли у Вас боль при полном разгибании в коленном суставе?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительная Умеренная Значительная Очень сильная

**P4 Есть ли у Вас боль полном сгибании в коленном суставе?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительная Умеренная Значительная Очень сильная

**P5 Есть ли у Вас боль в коленном суставе при ходьбе по ровной поверхности?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительная Умеренная Значительная Очень сильная

**P6 Есть ли у Вас боль в коленном суставе при ходьбе по лестнице?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительная Умеренная Значительная Очень сильная

**P7 Бывают ли у Вас ночные боли в коленном суставе?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**P8 Есть ли у Вас боли в коленном суставе сидя или лежа?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**P9 Есть ли у Вас боль в коленном суставе при вставании?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительная Умеренная Значительная Очень сильная

**A - Повседневная активность**

**Возникают ли у Вас сложности когда:**

**А1 - спускаетесь по лестнице?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**А2 - поднимаетесь по лестнице?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**А3 - встаете со стула?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**А4 - стоите?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**А5 - наклоняетесь до пола, чтобы что-то поднять?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**А6 - ходите по ровной поверхности?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**А7 - садитесь или выходите из машины?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**А8 - покупаете продукты?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**А9 - надеваете носки/чулки?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**А10 - встаете с кровати?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**А11 - снимаете носки/чулки?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**А12 - лежите в постели (переворачиваетесь, есть ли необходимость удерживать коленный сустав в определённой позиции)?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**А13 - заходите/выходите из ванной?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**А14 - в положении сидя?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**А15 - заходите/выходите из туалета?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**А16 - Трудно выполнимые домашние дела (передвижение мебели, мытьё полов)**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**А17 - Легко выполнимые домашние дела (готовка, уборка пыли)**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**S - Спортивная активность**

**Возникают ли у Вас сложности при:**

**SP1 - сидении на корточках?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**SP2 - беге?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**SP3 - прыжках?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**SP4 - скручивании/вращении травмированного колена?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**SP5 - опоре на колено?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**Q - Качество жизни**

**Q1 Как часто коленный сустав доставляет Вам неудобства?**

□ □ □ □ □

Никогда Редко Иногда Часто Постоянно

**Q2 Изменили ли Вы свой образ жизни, чтобы избежать нагрузок потенциально способных травмировать Ваш коленный сустав?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**Q3 Как часто вы ощущаете неуверенность в коленном суставе?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень сильно

**Q4 В целом, ваше колено доставляет вам много проблем?**

□ □ □ □ □

Нет Незначительно Умеренно Значительно Очень много