

“G.T. MSRS” Bewertungsskala für MISCHZUSTÄNDE, oder “G.T. MSRS-DE”

© - Tavormina G. - Psychiatria Danubina 2014; 26 (supp 1), 6-9.

Selbstbewertungsskala -

Gab es in den letzten drei Monaten jemals einen Zeitraum, in dem Sie häufig folgende Zustände erlebt und/oder gefühlt oder geboten haben? ...

Ja

Nein

1) Überaktivität (Euphorie) im raschen Wechsel mit Abschnitten, die Ihnen durch Erlahmung der Gedanken, Gefühle und/oder Bewegungen (psychomotorische Retardierung bis zur umfassenden Teilnahmslosigkeit: Apathie) auffielen?

WENN **Ja**: DIES DAUERTE JEWEILS TAGE ODER WOCHEN.

2) Gedrückte Stimmung zusammen mit Reizbarkeit und/oder innerer Anspannung?

WENN **Ja**: DIES DAUERTE JEWEILS TAGE ODER WOCHEN.

3) Missbrauch von Abhängigkeits-Substanzen (Alkohol und/oder Drogen)?

WENN **Ja**: DIES DAUERTE JEWEILS TAGE ODER WOCHEN.

4) Abweichungen im Appetit (und/oder im Essverhalten)?

WENN **Ja**: DIES DAUERTE JEWEILS TAGE ODER WOCHEN.

5) Ein Gefühl der Verzweiflung bis hin zu Selbstmordgedanken?

WENN **Ja**: DIES DAUERTE JEWEILS TAGE ODER WOCHEN.

6) Freudlosigkeit (Anhedonie) und ausgedehnte Teilnahmslosigkeit (Apathie)?

WENN **Ja**: DIES DAUERTE JEWEILS TAGE ODER WOCHEN.

7) Wahnvorstellungen und/oder Halluzinationen?

WENN **Ja**: DIES DAUERTE JEWEILS TAGE ODER WOCHEN.

8) Überschiessendes und/oder erloschenes Sexualverhalten (Hyper- oder hyposexuelle Aktivität)?

WENN **Ja**: DIES DAUERTE JEWEILS TAGE ODER WOCHEN.

9) Schlaflosigkeit (oder Schlafzersplitterung) oder Schlafsucht

WENN **Ja**: DIES DAUERTE JEWEILS TAGE ODER WOCHEN.

10) Konzentrationsmangel oder übermässige Geistestätigkeit?

WENN **Ja**: DIES DAUERTE JEWEILS TAGE ODER WOCHEN.

11) Magen-Darm-Erkrankungen (Reizdarm, Reizmagen, Kopfschmerzen) und/oder

verschiedene andere Krankheitssymptome (Muskelverspannungen; Herzrasen)?

WENN **Ja**: DIES DAUERTE JEWEILS TAGE ODER WOCHEN.

ZWISCHENERGEBNIS: Welche dieser Symptome-(Nummer angeben) traten über wieviele Tage (linke Spalte) bzw. Wochen (Mitte) auf?

...

Tage	Wochen	Davon dauerten INSGESAMT ÜBER 50% der Zeit die Symptome...
Nr.	Nr:	Nr: (ausser 5,6,7)

§§§§§§§§

Zusatz-Fragen: -

Würde (nur) **eine** der drei folgenden Beschreibungen ihrer Person im Alter von etwa 18-20 Jahren (oder falls Sie jünger sind „in den letzten Jahren“) auf Sie zutreffen:

☐: eine Person mit sehr lebhaftem Charakter - hyperaktiv und äusserst fröhlich ?

☐: eine Person, die immer wieder zu Anspannung und Gereiztheit neigt ?

☐: eine Person, die immer wieder dazu neigt, schweigsam, einsam und trübsinnig (melancholisch) zu sein, und bei der auch Angst-Symptome auftreten (Panik, Phobie vor Anderen, Platzangst) ?

§§§§§§§§

“G.T. MSRS” Skala für MISCHZUSTÄNDE - Gesamt-Punktwert:

BERECHNUNG des Gesamt-Punktwertes der “G.T. MSRS” Skala für MISCHZUSTÄNDE einschliesslich des Temperaments:

- Die „Zusatz-Fragen“ erlauben es, das am ehesten vorliegende Temperament durch einfache Gewichtung (mit ①, ② oder ③ Punkten) miteinzubeziehen:

① = hyperthymes Temperament

② = zylothymes Temperament

③ = depressiv-ängstlich.

Eine Diagnose «Mischzustand» kann angenommen werden wenn, mindestens zwei JA-Anworten vorliegen;

- Berechne zudem gemäss ZWISCHENERGEBNIS (oben) *Doppelte Punktwerte* für all jene Antworten (ausser 5,6,7) bei denen mindestens 50% eines Monats betroffen sind;
- Gesamt-Punktwert:

Die Schwere des «Mischzustands» ergibt sich hieraus folgendermassen:

Niveau: Mittel-leichtes Niveau des Mischzustands: von 2 bis 6 Punkten;

Niveau: Mittleres Niveau des Mischzustands: **7 bis 12** Punkte;

Niveau: Hohes Niveau des Mischzustands: von 13 bis 19 Punkten.

Das positive Ergebnis nach „G.T. MSRS“ führt ggf. zu einer vorerst nur allgemeinen Diagnose eines bipolaren MISCHZUSTANDES.

Die Bestimmung des genaueren Untertyps des Mischzustandes erfolgt gemäss der Störungen im Bipolaren Spektrum nach Hagop Akiskal:

Akiskal H.: The evolving bipolar spectrum disorders: Prototypes I, II, III, IV. Psychiatric Clinics of North America. 1999

oder dem Schema zu Bipolare Störungen von G. Tavormina.

- Tavormina G, Agius M: Untersuchung der Inzidenz von Bipolaren Spektrum-störungen in einer psychiatrischen Privatpraxis. Psychiatria Danubina 2007.
- Tavormina G, Agius M: A study of the incidence of bipolar spectrum disorders in a private psychiatric practice. Psychiatria Danubina 2007; 19: 4: 370-74.
- Cervone A, D'Ostuni FP, D'Aietti E, Esposito G, Masella M, Tavormina G: Mixed States: Diagnosis, Assessment and Diagnostic Stability. Psychiatr Danub. 2022 Sep;34(Suppl 8):38-41
- Tavormina G, Franza F, Stranieri G, Juli L, Juli MR: Clinical Utilisation and Usefulness of the Rating Scale of Mixed States, (“Gt-MSrs”): a Multicenter Study. Psychiatr Danub. 2017 Sep;29(Suppl 3):365-367.

Kliniker werden daraufhin besondere Sorgfalt darauf verwenden, die korrekte Unterdiagnose aus der Untergruppe der Mischzustände zu erheben.

Akiskal's schema of bipolar spectrum

Bipolar ½ : schizobipolar disorder

Bipolar I : core manic-depressive illness

Bipolar I½ : depression with protracted hypomania

Bipolar II : depression with discrete spontaneous hypomanic episodes

(*Bipolar II, "sunny" bipolars* - hypomanic periods (2-3 days) characterized by cheerfulness and jocularity, people-seeking, increased sexual drive and behavior, talkativeness and eloquence, confidence and optimism, disinhibition and carefree attitudes, reduced sleep need, eutonia and vitality, and over-involvement in new projects)

Bipolar II½ : depression superimposed on cyclothymic temperament

(*Bipolar II½: Unstable, "darker" BP II* : dysphoric, irritable hypomania superimposed upon an inter-episodic cyclothymic temperament ("roller-coaster" course often misinterpreted or misdiagnosed as borderline personality disorder). Often comorbid with panic disorder and social phobia, as well as, bulimia and borderline personality disorder)

Bipolar III : depression with induced hypomania (i.e., hypomania occurring solely in association with antidepressant or other somatic treatment)

Bipolar III½ : prominent mood swings occurring in the context of substance or alcohol use or abuse

Bipolar IV : depression superimposed on a hyperthymic temperament

(*Bipolar IV: VERY DANGEROUS condition* - Depression superimposed on a stable hyperthymic temperament: exuberant, articulate and jocular, overoptimistic and carefree, overconfident and boastful, high energy level, full of plans and activities, ... with broad interests, over involved, uninhibited and risk-taking, and an habitual short sleeper. And suddenly slip into deep (often) treatment-resistant depression. This is an extremely DANGEROUS condition because hyperthymic individuals are intolerant of any degree of depression, and certainly poorly tolerate the affective dysfunction associated with a depressive mixed state. Many mysteries about suicide, and suicides that one reads about in the newspaper [ie, "an extremely successful and happy person, who had everything, put the gun in his mouth"] may well belong to this category).

Akiskal HS, Pinto O: The evolving bipolar spectrum: Prototypes I, II, III, IV. *Psychiatr Clin North Am.* 1999; 22:517-534

Bipolar Spectrum Disorders sub-types – Tavormina's schema

Acute mania

- 
- 1 - Bipolar I (→ dysphoric mania)
 - 2 - Bipolar II (→ rapid cycling bipolarity, mixed dysphoria)
 - 3 - Cyclothymia (→ rapid cycling bipolarity)
 - 4 - Irritable Cyclothymia (rapid cycling bipolarity)
 - 5 - Mixed Dysphoria (depressive mixed state)
 - 6 - Agitated Depression (→ depressive mixed state)
 - 7 - Cyclothymic temperament (→ Mixed Dysphoria, depressive mixed state, rapid cycling bipolarity, agitated depression, bipolar I-II)
 - 8 - Hyperthymic temperament (→ Agitated Depression, Irritable Cyclothymia, bipolar II)
 - 9 - Depressive temperament (→ brief rec. depr, agitated depression)
 - 10 - Brief recurrent depression (→ dysthymia, major depressive episode, agitated depression)

Unipolar Depression

Tavormina G : "The management of bipolar spectrum disorder", 2013