Оценка	Описание и ранжирование	Применение и ограничения	Клинически важные пороги	Чувствительность	Специфичность
Общая тревога, беспокойство и нервозность					
Генерализованное тревожное расстройство-7 (ГТР-7)	Оценка генерализованного тревожного расстройства по семи пунктам Диапазон: 0–21	 Можно использовать для скрининга генерализованного тревожного расстройства Наиболее специфичны для скрининга ГТР у пациентов с общей тревожностью и нервозностью Ограничения: точность определения ПР или ГТР 	 ≥ 10: возможный диагноз ГТР 5-9: легкая тревожность 10-14: умеренная тревожность ≥ 15: сильная тревожность 	Диагностика ГТР: порог ≥ 10: 60,6–89% [9, 21–24] Диагностика следующих тревожных расстройств: ГТР: 89% [9, 22] СТР: 72% [9, 22] ПР: 74% [9, 22]	Диагностика ГТР: порог ≥ 10: 82–87,6% [9, 21–24] Диагностика следующих тревожных расстройств: ГТР: 82% [9, 22] СТР: 80% [9, 22] ПР: 81% [9, 22]
ΓΤΡ-2	Два пункта, оценивающих нервозность/тревожность и беспокойство Диапазон: 0–6	Если пороговое значение ГТР-2 достигнуто, можно применять оставшуюся часть ГТР-7	≥ 3: возможный диагноз ГТР	Диагностика ГТР: порог ≥ 3: 57,6–86% [9, 21–23] Диагностика следующих тревожных расстройств: ГТР: 86% [9, 22] СТР: 70% [9, 22] ПР: 76% [9, 22]	Диагностика ГТР: порог ≥ 3: 81–86,3% [9, 21–23] Диагностика следующих тревожных расстройств: ГТР: 83% [9, 22] СТР: 81% [9, 22] ПР: 81% [9, 22]
Социальная тревож Шкала Лейбовица для оценки пациентами социального тревожного расстройства	Оценка страха и избегания социальных ситуаций из 24 пунктов Диапазон: 0–144	Для скрининга СТР у пациентов с выраженным страхом, тревожностью или избеганием социальных взаимодействий или публичных выступлений	30–50: легкая социальная тревожность 51–65: умеренная социальная тревожность 66–80: выраженная социальная тревожность 81–95: сильная социальная тревожность > 95: очень сильная социальная тревожность	Диагностика социальной тревожности: порог ≥ 30: 93,3% [25] порог ≥ 35: 83% [26]	Диагностика социальной тревожности: порог ≥ 30: 88,7% [25] порог ≥ 35: 82% [26]
Шкала социальной фобии (SPIN)	Оценка тяжести социальной тревожности с подшкалами для страха, избегания и физиологических реакций из 17 пунктов Диапазон: 0–68	Для скрининга СТР у пациентов с выраженным страхом, тревогой, избеганием социальных взаимодействий и отслеживания ответа на терапию	≥ 19: возможная социальная тревожность	Диагностика социальной тревожности: порог ≥ 19: 84,7-88,9% [21, 27]	Диагностика социальной тревожности: порог ≥ 19: 68,8-81,3% [21, 27]
Мини-SPIN	Шкала из трех пунктов для оценки страха, неловкости и избегания социальных взаимодействий Диапазон: 0–12	При преодолении порога ≥ 6 можно использовать оставшуюся часть SPIN	≥ 6: возможная социальная тревожность	Диагностика социальной тревожности: порог ≥ 6: 66,7-89% [21, 28]	Диагностика социальной тревожности: порог ≥ 6: 85,8-90% [21, 28]
Панические атаки и тяжесть ПР					
Шкала тяжести панического расстройства для оценки пациентами (PDSS-SR)	Оценка частоты и тяжести панических атаки симптомов ПР из семи пунктов Диапазон: 0–28	Для скрининга ПР с агорафобией или без нее и отслеживания ответа на лечение у пациентов с внезапным приступом острой тревоги или страха (панические атаки или панические симптомы)	≥ 9: возможное ПР 0-10: легкое ПР 11-15: умеренное ПР >16: тяжелое ПР	Диагностика ПР: порог ≥ 9: 66,7-83,3% [21, 29, 30]	Диагностика ПР: порог ≥ 9: 64-95,6% [21, 29, 30]
Шкала для быстрой оценки пациентами тяжести панического расстройства	Оценка дистресса при панических атаках и избегании, связанном с агорафобией Диапазон: 0–8	Если порог достигает ≥ 3, можно использовать оставшуюся часть PDSS	≥ 3: возможное ПР	Диагностика ПР: порог ≥ 9: 66,7-85% [21, 29]	Диагностика ПР: порог ≥ 9: 66-90,3% [21, 29]
Тяжесть депрессии					
Опросник здоровья пациента—9 (PHQ-9)	Девять пунктов, оценивающих критерии большого депрессивного расстройства <i>DSM-5</i> ; пункт 9 оценивает суицидальные мысли: Диапазон: 0–27	 Для любого пациента с тревожностью необходимо оценить коморбидную депрессию Наличие депрессии следует учитывать при выборе лечения тревожности (например, выбор лекарства, эффективного для обоих) Пункт 9 про суицидальные мысли можно учитывать или не учитывать, начиная скрининг (РНQ-8) 	≥10 = возможная депрессия 5-9 = легкая депрессия 10-14 = умеренная депрессия 15-19 = умеренно-тяжелая депрессия 20-27 = тяжелая депрессия	Диагностика депрессии: порог ≥ 10: 82,2-88% [22, 31, 32]	Диагностика депрессии: порог ≥ 10: 84,7-88% [22, 31, 32]
PHQ-2	Два пункта, оценивающие депрессивное настроение и ангедонию Диапазон: 0-6	Можно назначить остальное PHQ-9, если достигнут порог ≥ 3	≥3 = возможная депрессия	Диагностика депрессии: порог ≥ 3: 83-89,9% [22, 32]	Диагностика депрессии: порог ≥ 3: 72,6-92% [22, 32]
Тяжесть депрессии					
PHQ-4	Комбинация PHQ-2 и ГТР-2 Диапазон: 0–12	Назначить остальную часть ГТР-7 и/или PHQ-9, если достигнут порог	 ≥ 3 по пунктам 1 и 2: возможна тревога, ≥ 3 по пунктам 3 и 4: возможная депрессия; 0-2: отсутствие психического дистресса, 3-5: легкий психический дистресс, 6-8: умеренный психический дистресс, 9-12: тяжелый психический дистресс. 	Пороговое значение ≥ 3: Диагноз ГТР: ГТР-2: 88% [33] Диагноз депрессия: РНQ-2: 90% [33]	Пороговое значение ≥ 3: Диагноз ГТР: ГТР-2: 61% [33] Диагноз депрессия: РНQ-2: 61% [33]
Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS) Дополнительные по	Семь пунктов, измеряющих тревогу и семь пунктов, измеряющих депрессию. Диапазон: 0–21 для каждой шкалы (тревога, депрессия)	 Оценивает и тревогу, и депрессию по одной шкале Ограничение: может не работать так же хорошо для первичной медицинской помощи, поскольку изначально она была создана для больничных условий 	> 8 на подшкале тревоги или депрессии: выраженные симптомы тревоги или депрессии	Диагноз тревоги: порог > 8: тревога по шкале HADS: 66–80% [22] Первичная помощь: 66% Диагноз депрессии: порог > 8: депрессия по шкале HADS: 66–80% [22] Первичная помощь: 66%	Диагноз тревоги: порог > 8: тревога по шкале HADS: 74,2–93% [22] Первичная помощь: 93% Диагноз депрессии: порог > 8: депрессия по шкале HADS: 74%–97% [22] Первичная помощь: 97%
Общая шкала	Оценивает тяжесть	Для любого пациента с	≥ 8: возможное	Диагноз тревожного	Диагноз тревожного
тяжести тревоги и нарушений	тревоги и нарушений по пяти пунктам Диапазон: 0–20	симптомами тревожности, чтобы определить, превышен ли порог возможного тревожного расстройства	тревожное расстройство	расстройства: порог ≥ 8: 89% [34]	расстройства: порог ≥ 8: 71% [34]
Индекс чувствительности к тревоге–3	18-элементная шкала страха перед ощущениями, связанными с тревогой Диапазон: 0-72	Может помочь сообщить о потенциальной чувствительности к побочным эффектам лекарств и физическим упражнениям, а также указать на риск паники	17–22: чувствительность к тревоге от легкой до умеренной ≥ 23: высокая чувствительность к тревоге	Высокая чувствительность к тревоге: пороговое значение ≥ 23: 81–90% [35]	Высокая чувствительность к тревоге: пороговое значение ≥ 23: 78–88% [35]
COKNAIIIONIA FTD FOLK	ерализованное тревожное расстр	оойство:			

Сокращения: ГТР — генерализованное тревожное расстройство; ПР — паническое расстройство; СТР — социальное тревожное расстройство.