

**Nur ausfüllen, wenn Teilnahme an PENTAGON-Studie**

*Bitte schicken Sie uns das ausgefüllte Formular per Fax (040/328 907 930) zu oder nutzen Sie stattdessen unseren  
EDSS-Rechner (<https://edss-rechner.de>),  
der optional die Möglichkeit zur einfachen, elektronischen Übermittlung der Studiendaten bietet.*

Patient/in \_\_\_\_\_ Bericht-Nr \_\_\_\_\_ MRT-Datum \_\_\_\_\_

1) Patient/in wurde schon in PENTAGON eingeschlossen:

- Ja, es handelt sich um eine Follow-up-Untersuchung im Rahmen der PENTAGON-Studie  
 Nein, es handelt sich um die erste Untersuchung im Rahmen der PENTAGON-Studie

2) Klinischer Status:

- a) Therapie zum Zeitpunkt der Visite (Medikament): \_\_\_\_\_  
 b) Schubaktivität (während der letzten 12 Monaten):  kein Schub  ein oder mehrere Schübe

3) Fragebogen zur Berechnung des EDSS-Werts: Eine detaillierte Übersicht über die Graduierung der Funktionssysteme finden Sie unter: <https://pentagon-ms.de/uploads/edss-graduierung.pdf>

Grad	Funktionssystem	Bemerkung
	Sehfunktion (Grad 0 bis 6)	0: normal; 1: Skotom und/oder Visus > 0,7 auf einem Auge; 2: schwächeres Auge mit Skotom und maximalem Visus zwischen 0,3 und 0,7; bis 6: schwächeres Auge mit Visus < 0,1 und besseres Auge mit Visus von höchstens 0,3
	Hirnstamm (Grad 0 bis 5)	0:normal; 1:abnormer Befund ohne Behinderung; 2:Nystagmus ab 30°-Blickwendung horizontal o. vertikal; inkomplette INO, Sensibilitätsstörung,Fazialis- parese, leichte Dysarthrie; bis 5: Unfähigkeit zu sprechen oder zu schlucken
	Pyramidenbahn (Grad 0 bis 6)	0: normal; 1: abnormer Befund ohne Behinderung (z.B. Reflexanhebung, Babinski); 2: minimale Behinderung; bis 6: Tetraplegie
	Kleinhirn (Grad 0 bis 5)	0: normal; 1: abnormer Befund ohne; 2: leichte Ataxie (bei Liniengang mit offenen Augen); bis 5: Unfähigkeit zu koordinierten Bewegungen infolge Ataxie
	Sensorium (Grad 0 bis 6)	0: normal; 1: beeinträchtigte Pallästhesie(5–7/8) oder Einschränkung der Graphästhesie an einer oder zwei Extremitäten; 2: Pallästhesie an einer oder zwei Extremitäten(1–4/8) oder Graphästhesie an drei/vier Extremitäten beeinträchtigt, Spitz-/Stumpf-Diskrimination normal; bis 6: Sensibilitätsverlust unterhalb des Kopfes.
	Blasen- u. Mastdarmfunktion (Grad 0 bis 6)	0: normal; 1: erschwerte Blasenentleerung bzw. imperativer Harndrang ohne wesentlichen Einfluss auf die Lebensweise; 2: Beeinträchtigung der Lebensweise durch Harn- und/oder Stuhlverhalt, gelegentlich unwillkürlicher Abgang von Harn und/oder Stuhl; bis 6: Verlust der Blasen- und Darmfunktion
	Zerebrale Funktionen (Grad 0 bis 5)	0: normal; 1: Stimmungsschwankung; 2: leichte Minderung von Aufmerksamkeit, Antrieb, Belastbarkeit, vermehrte Vergesslichkeit; bis 5: Demenz mit Verwirrtheit und Desorientierung
	Gehfähigkeit (Grad 0 bis 15)	0: normal/uneingeschränkt gehfähig; 1: Gehstrecke ≥ 500 m ohne Unterstützung; 2: Gehstrecke 300-500 m ohne Unterstützung; 3: Gehstrecke 200–300 m ohne Unterstützung; 10: unfähig, mehr als 5 m trotz Hilfe zu gehen; bis 15: völlig hilflos und bettlägerig

**Die folgenden Fragen brauchen nur bei der ersten Visite im Rahmen der Studie ausgefüllt werden (d.h. wenn Frage 1 mit Nein beantwortet wurde):**

4) Einverständniserklärung des/der Patient/in liegt vor (bitte in der Praxis aufbewahren): ja  nein

5) Patient/in hat seit dem \_\_\_\_\_ (Datum der Diagnose) eine schubförmige MS.

6) Folgende Einschlusskriterien sind erfüllt:

- erhält bereits eine orale Immuntherapie als Erstlinientherapie (Teriflunomid, Ozanimod, Dimethylfumarat, Ponesimod, Diroximethylfumarat, ...) ODER soll auf eine orale Immuntherapien eingestellt werden  
 hat eine aktive Erkrankung (aktuell mehr als 10 T2-Läsionen ODER mind. einen Schub in den letzten 12 Monaten ODER mind. eine KM-anreichernde Läsion in den letzten 12 Monaten ODER mind. eine neue/vergrößerte T2-Läsion in den letzten 12 Monaten)