

## Supplementary materials no 1

### Jak korzystać z narzędzia Michigan Neuropathy Screening Instrument

#### Wywiad

Kwestionariusz dotyczący historii choroby jest wypełniany samodzielnie przez pacjenta. Odpowiedzi są dodawane w celu uzyskania wyniku całkowitego. Odpowiedzi „tak” na pozycje 1-3, 5-6, 8-9, 11-12, 14-15 są liczone jako jeden punkt. Odpowiedź „nie” w pozycjach 7 i 13 liczy się jako 1 punkt. Pozycja nr 4 jest miernikiem upośledzenia krążenia, a pozycja nr 10 jest miernikiem astenii (ogólnego stanu osłabienia fizycznego i psychicznego) i nie jest uwzględniana w punktacji. Aby zmniejszyć prawdopodobieństwo wystąpienia błędu statystycznego, wszystkie informacje dotyczące punktacji zostały usunięte z wersji kwestionariusza dla pacjentów.

#### Badanie przedmiotowe

Podczas wszystkich badań należy zwrócić uwagę, aby stopy pacjenta były ciepłe ( $>30^{\circ}\text{C}$ ).

Badanie stóp: Stopy są sprawdzane pod kątem nadmiernej suchości skóry, tworzenia się zrogowaceń, pęknięć, owrzodzeń lub deformacji. Deformacje w obrębie stóp obejmują: płaskostopie, palce młotkowate, palce zachodzące na siebie, paluch koślawy (hallux valgus), podwichnięcie stawów, nadmierne uwydatnienie głów kości śródstopia, wypukłość przyśrodkową (stopa Charcota) oraz amputację.

Czucie wibracji: Badanie czucia wibracji przeprowadza się w pozycji leżącej, tak, by duży palec nie był podparty. Czucie wibracji testuje się po obu stronach stopy przy użyciu kamertonu medycznego nastrojonego na częstotliwość 128 Hz. Specjalista przykładą kamerton do grzbietu wielkiego palca na kostnym występie stawu międzypaliczkowego dalszego. Pacjent, który podczas badania ma zamknięte oczy, proszony jest o zgłoszenie momentu, kiedy przestaje odczuwać wibracje emitowane przez kamerton.

Zasadniczo, osoba przeprowadzająca badanie powinna wyczuwać wibracje z trzymanego w rękę narzędzia przez 5 sekund dłużej na paliczku swojego palca wskazującego dłoni niż pacjent na dużym palcu stopy (to znaczy w obrębie stawu międzypaliczkowego dalszego swojego palca wskazującego, w stosunku do dużego palca stopy pacjenta). Jeśli osoba przeprowadzająca badanie czuje wibracje przez 10 sekund lub dłużej, wówczas przyjmuje się, że czucie wibracji przez pacjenta jest osłabione. W takiej sytuacji należy przeprowadzić badanie bez emisji wibracji, aby upewnić się, że pacjent rzeczywiście reaguje na wibracje emitowane przez kamerton, a nie nacisk czy inne czynniki. Czucie wibracji ocenia się jako: 1) prawidłowe, gdy osoba przeprowadzająca badanie odczuwa wibracje na swoim palcu przez <10 sekund; 2) osłabione, gdy osoba przeprowadzająca badanie odczuwa wibracje przez  $\geq 10$  sekund; 3) brak czucia (pacjent nie odczuwa wibracji).

Odruch na rozciąganie: Badanie odruchu skokowego będzie przeprowadzone przy użyciu odpowiedniego młotka neurologicznego (na przykład Troemner czy Queen Square). Badanie odruchu skokowego przeprowadza się u pacjenta siedzącego z nogami zwisającymi swobodnie w dół, gdy pacjent jest rozluźniony. Stopa powinna być nieruchoma oraz lekko wygięta ku górze, tak by uzyskać możliwie jak największe rozciągnięcie mięśnia. Osoba przeprowadzająca badanie, opukuje bezpośrednio ścięgno Achillesa. Jeśli nastąpi ruch stopy, odruch ocenia się jako prawidłowy. Jeśli nie wystąpi ruch stopy, pacjent proszony jest o wykonanie manewru Jendrassika (splcenie palców dłoni i następnie czynne rozciąganie splecionych dłoni). Odruch wywołany przy wykonaniu przez pacjenta manewru Jendrassika określany jest jako „prawidłowy po wzmocnieniu”. Jeśli ruch nie wystąpi, nawet przy zastosowaniu manewru Jendrassika, reakcję ocenia się jako brak odruchu.

Badanie Monofilamentem: Podczas przeprowadzania tego badania ważne jest, aby stopa pacjenta była podparta (podeszwa stopy powinna przylegać do płaskiej, ciepłej powierzchni). Przed przeprowadzeniem badania należy wstępnie wykonać kilka dociśnień włókna (osoba przeprowadzająca badanie przykładła włókno monofilamentu prostopadle do grzbietu swojego kciuka 4-6 razy). Następnie osoba przeprowadzająca badanie przykładła włókno do grzbietu dużego palca stopy pacjenta w połowie odległości pomiędzy wałem paznokcia a stawem międzypaliczkowym dalszym. Nie należy przytrzymywać palca stopy. Włókno przykładła się przez krótką chwilę (<1 sekundy) pod kątem prostym, z równomiernym naciskiem. Gdy włókno zacznie się wyginać, oznacza to, że została przyłożona siła o wartości 10 gramów. Pacjent, który podczas badania ma zamknięte oczy, proszony jest o poinformowanie gdy poczuje dotyk. Gdy pacjent zareaguje na osiem

MNSI, © Uniwersytet Michigan, 2000

z dziesięciu dociśnień, czucie powierzchniowe określa się jako prawidłowe; gdy zareaguje na jedno do siedmiu dociśnień, czucie powierzchniowe określa się jako zaburzone. Gdy pacjent nie reaguje na dociskanie włókna, oznacza to brak czucia powierzchniowego.



# How to Use the Michigan Neuropathy Screening Instrument

## History

The history questionnaire is self-administered by the patient. Responses are added to obtain the total score. Responses of “yes” to items 1-3, 5-6, 8-9, 11-12, 14-15 are each counted as one point. A “no” response on items 7 and 13 counts as 1 point. Item #4 is a measure of impaired circulation and item #10 is a measure of general aesthenia and are not included in scoring. To decrease the potential for bias, all scoring information has been eliminated from the patient version.

## Physical Assessment

For all assessments, the foot should be warm (>30°C).

**Foot Inspection:** The feet are inspected for evidence of excessively dry skin, callous formation, fissures, frank ulceration or deformities. Deformities include flat feet, hammer toes, overlapping toes, halux valgus, joint subluxation, prominent metatarsal heads, medial convexity (Charcot foot) and amputation.

**Vibration Sensation:** Vibration sensation should be performed with the great toe unsupported. Vibration sensation will be tested bilaterally using a 128 Hz tuning fork placed over the dorsum of the great toe on the bony prominence of the DIP joint. Patients, whose eyes are closed, will be asked to indicate when they can no longer sense the vibration from the vibrating tuning fork.

In general, the examiner should be able to feel vibration from the hand-held tuning fork for 5 seconds longer on his distal forefinger than a normal subject can at the great toe (e.g. examiner’s DIP joint of the first finger versus patient’s toe). If the examiner feels vibration for 10 or more seconds on his or her finger, then vibration is considered decreased. A trial should be given when the tuning fork is not vibrating to be certain that the patient is responding to vibration and not pressure or some other clue. Vibration is scored as 1) present if the examiner senses the vibration on his or her finger for < 10 seconds, 2) reduced if sensed for ≥ 10 or 3) absent (no vibration detection.)

**Muscle Stretch Reflexes:** The ankle reflexes will be examined using an appropriate reflex hammer (e.g. Trommer or Queen square). The ankle reflexes should be elicited in the sitting position with the foot dependent and the patient relaxed. For the reflex, the foot should be passively positioned and the foot dorsiflexed slightly to obtain optimal stretch of the muscle. The Achilles tendon should be percussed directly. If the reflex is obtained, it is graded as present. If the reflex is absent, the patient is asked to perform the Jendrassic maneuver (i.e., hooking the fingers together and pulling). Reflexes elicited with the Jendrassic maneuver alone are designated “present with reinforcement.” If the reflex is absent, even in the face of the Jendrassic maneuver, the reflex is considered absent.

**Monofilament Testing:** For this examination, it is important that the patient’s foot be supported (i.e., allow the sole of the foot to rest on a flat, warm surface). The filament should initially be prestressed (4-6 perpendicular applications to the dorsum of the examiner’s first finger). The filament is then applied to the dorsum of the great toe midway between the nail fold and the DIP joint. Do not hold the toe directly. The filament is applied perpendicularly and briefly, (<1 second) with an even pressure. When the filament bends, the force of 10 grams has been applied. The patient, whose eyes are closed, is asked to respond yes if he/she feels the filament.

Eight correct responses out of 10 applications is considered normal: one to seven correct responses indicates reduced sensation and no correct answers translates into absent sensation.

## Supplementary materials no 2

### Wersja dla pacjenta

#### BADANIE MNSI (MICHIGAN NEUROPATHY SCREENING INSTRUMENT)

##### A. Historia choroby (Wypełniają pacjenci chorujący na cukrzycę)

Prosimy o poświęcenie kilku minut na udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania dotyczące czucia w nogach i stopach. Należy zaznaczyć „tak” lub „nie” w zależności od tego, co zazwyczaj Pan/Pani odczuwa. Dziękujemy.

1. Czy drętwieją Panu/Pani nogi i/lub stopy?  Tak  Nie
2. Czy zdarza się, że odczuwa Pan/Pani piekący ból w nogach i/lub stopach?  Tak  
 Nie
3. Czy Pana/Pani stopy są nadmiernie wrażliwe na dotyk?  Tak  Nie
4. Czy występują u Pana/Pani skurcze mięśni nóg i/lub stóp?  Tak  Nie
5. Czy występuje u Pana/Pani uczucie klucia w nogach lub stopach?  Tak  Nie
6. Czy odczuwa Pan/Pani ból, gdy pościel dotyka skóry?  Tak  Nie
7. Czy biorąc kąpiel lub prysznic, jest Pan/Pani w stanie odróżnić gorącą wodę od zimnej?  Tak  Nie
8. Czy kiedykolwiek miał/a Pan/Pani otwartą ranę na stopie?  Tak  Nie
9. Czy kiedykolwiek został/a Pan/Pani poinformowany/na przez lekarza, że cierpi Pan/Pani na neuropatię cukrzycową?  Tak  Nie
10. Czy przez większość czasu odczuwa Pan/Pani ogólne osłabienie?  Tak  Nie
11. Czy Pana/Pani objawy nasilają się w nocy?  Tak  Nie
12. Czy podczas chodzenia bolą Pana/Panią nogi?  Tak  Nie

13. Czy podczas chodzenia czucie stóp jest u Pana/Pani prawidłowe?  Tak  Nie
14. Czy zdarza się, że skóra na Pana/Pani stopach jest tak sucha, że pęka?  Tak  Nie
15. Czy kiedykolwiek amputowano Panu/Pani kończynę?  Tak  Nie

Razem:

## BADANIE MNSI (MICHIGAN NEUROPATHY SCREENING INSTRUMENT)

### B. Badanie przedmiotowe (Wypełnia przedstawiciel służby zdrowia)

#### 1. Wygląd stóp

##### Stopa prawa

a. Prawidłowy  0 Tak

1 Nie

b. W przypadku odpowiedzi „Nie”, należy zaznaczyć

należy zaznaczyć

wszystkie punkty dotyczące stopy:

stopy:

Deformacje

Sucha skóra, modzel

Zakażenie

Pęknięcie skóry

Inne

należy określić jakie:

##### Stopa lewa

1 Nie  0 Tak

W przypadku odpowiedzi „Nie”,

wszystkie punkty dotyczące

Deformacje

Sucha skóra, modzel

Zakażenie

Pęknięcie skóry

Inne

należy określić jakie:

##### Stopa prawa

Nieobecne Obecne

2. Owrzodzenie  0  1

##### Stopa lewa

Nieobecne Obecne

0  1

		Obecne/ Obecne Po wzmocnieniu		Obecne/ Nieobecne Obecne	
	Po wzmocnieniu	Nieobecne			
3.	Odruchy skokowe	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 0.5	<input type="checkbox"/> 1
		<input type="checkbox"/> 0.5	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 0

		Prawidłowe Osłabione	Nieobecne		Prawidłowe Osłabione	
	Nieobecne					
4.	Wibracje	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0.5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0.5
	odczuwane na dużym palcu				<input type="checkbox"/> 1	

		Prawidłowe Osłabione	Brak		Prawidłowe Osłabione	
	Brak					
5.	Monofilament	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0.5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0.5
		<input type="checkbox"/> 1				

Podpis: \_\_\_\_\_ Wynik całkowity \_\_\_\_\_ /10 punktów



### Supplementary materials no 3

1. Suppl. Table 1. Detailed reliability results for the patient section (A).
2. Suppl. Table 2. Detailed reliability results for the examination section (B).
3. Suppl. Table 5. Correlation between MNSI scores and NCS results.
4. Suppl. Table 6. Multinomial Logistic Regression between MNSI total scores and NCS (dichotomous scale).

**Table 1. Detailed reliability results for the patient section (A).**

<b>PART A</b>					
<b>Variable</b>	<b>Cronbach Alpha, full scale: 0.81790</b>				
	<b>Mean = 8.40000; Std. Dev. = 7.21742</b>				
	<b>Mean deleted</b>	<b>if Var. deleted</b>	<b>if Std. Dev. deleted</b>	<b>if Itm-Totl Correl.</b>	<b>Alpha deleted</b>
PV1D/Q 1	8.112500	48.62484	6.973152	0.413544	0.810685
PV1D/Q 2	8.112500	47.67485	6.904697	0.569642	0.806248
PV1D/Q 3	8.275000	50.49937	7.106291	0.176848	0.816996
PV1D/Q 4	8.400000	51.44000	7.172168	0.000000	0.818754
PV1D/Q 5	8.275000	48.94938	6.996383	0.514568	0.810145
PV1D/Q 6	8.325000	49.76937	7.054741	0.430870	0.812992

PV1D/Q	8.387500	51.46235	7.173726	-0.021761	0.819096
7					
PV1D/Q	8.337500	51.14859	7.151824	0.067241	0.818716
8					
PV1D/Q	8.312500	49.33984	7.024232	0.508943	0.811293
9					
PV1D/Q	8.400000	51.44000	7.172168	0.000000	0.818754
10					
PV1D/Q	8.137500	51.09359	7.147978	0.024294	0.821215
11					
PV1D/Q	8.037500	47.71110	6.907322	0.526699	0.806989
12					
PV1D/Q	8.237500	50.20609	7.085626	0.209991	0.816282
13					
PV1D/Q	8.125000	50.15937	7.082328	0.170956	0.817383
14					
PV1D/Q	8.400000	51.44000	7.172168	0.000000	0.818754
15					
<i>PV1</i>	- 6.275000	32.04937	5.661217	0.863436	0.781121
<i>total</i>					
PV2D/Q	8.100000	48.04000	6.931089	0.502169	0.808085
1					
PV2D/Q	8.137500	47.79359	6.913291	0.567561	0.806569
2					
PV2D/Q	8.287500	49.32985	7.023521	0.452917	0.811667
3					

PV2D/Q	8.400000	51.44000	7.172168	0.000000	0.818754
4					
PV2D/Q	8.250000	48.18750	6.941722	0.630373	0.807005
5					
PV2D/Q	8.312500	49.43985	7.031347	0.483262	0.811742
6					
PV2D/Q	8.362500	51.20609	7.155843	0.072752	0.818503
7					
PV2D/Q	8.312500	50.38984	7.098580	0.241874	0.815920
8					
PV2D/Q	8.225000	49.17438	7.012444	0.398058	0.811902
9					
PV2D/Q	8.400000	51.44000	7.172168	0.000000	0.818754
10					
PV2D/Q	8.250000	48.63750	6.974059	0.537098	0.809099
11					
PV2D/Q	8.050000	47.79750	6.913574	0.517806	0.807320
12					
PV2D/Q	8.287500	49.47984	7.034191	0.418486	0.812339
13					
PV2D/Q	8.162500	50.66109	7.117661	0.098684	0.819149
14					
PV2D/Q	8.387500	51.01234	7.142292	0.261688	0.817206
15					
PV2	- 6.325000	26.84437	5.181156	0.900507	0.799004
<i>total</i>					

PV1D/Q1...PV1D/Q15 – Patients Version no 1 Detailed/Question no1...Patients Version no 1 Detailed/Question no 15, PV2D/Q1...PV2D/Q15 – Patients Version no 2 Detailed/Question no 1...Patients Version no 2 Detailed/Question no 15

**Table 2. Detailed reliability results for the examination section (B).**

<b>PART B</b>					
<b>Variable</b>	<b>Cronbach Alpha, full scale: 0.87095</b>				
	<b>Mean = 12.3875; Std. Dev. = 7.73205</b>				
	<b>Mean if deleted</b>	<b>Var. if deleted</b>	<b>Std. Dev. if deleted</b>	<b>Item-Totl Correl.</b>	<b>Alpha if deleted</b>
PE1D/T1r	11.775000	54.02438	7.350128	0.666832	0.861108
PE1D/T1l	11.800000	54.43500	7.378008	0.600208	0.862629
PE1D/T2r	12.375000	58.95937	7.678501	0.038463	0.872912
PE1D/T2l	12.387500	59.03734	7.683576	0.000000	0.872926
PE1D/T3r	11.962500	54.33609	7.371302	0.693396	0.861361
PE1D/T3l	12.000000	54.53750	7.384951	0.674578	0.861923
PE1D/T4r	11.993750	56.55934	7.520594	0.488564	0.867105
PE1D/T4l	11.962500	55.98610	7.482386	0.537203	0.865749
PE1D/T5r	12.256250	56.59996	7.523294	0.533226	0.866894
PE1D/T5l	12.256250	57.39371	7.575864	0.401522	0.869083
<i>PE1 - total</i>	<i>9.281250</i>	<i>33.07402</i>	<i>5.751002</i>	<i>0.987727</i>	<i>0.854698</i>
PE2D/T1r	11.737500	54.29359	7.368419	0.642515	0.861854
PE2D/T1l	11.775000	54.72438	7.397593	0.565438	0.863524

PE2D/T2r	12.375000	58.95937	7.678501	0.038463	0.872912
PE2D/T2l	12.387500	59.03734	7.683576	0.000000	0.872926
PE2D/T3r	11.975000	54.30563	7.369235	0.714949	0.861095
PE2D/T3l	11.981250	54.21527	7.363102	0.725581	0.860819
PE2D/T4r	12.012500	56.35609	7.507070	0.502536	0.866656
PE2D/T4l	12.006250	56.07183	7.488113	0.563860	0.865696
PE2D/T5r	12.275000	57.13688	7.558894	0.486957	0.868182
PE2D/T5l	12.262500	57.21235	7.563884	0.453993	0.868482
<i>PE2 - total</i>	<i>9.300000</i>	<i>33.44750</i>	<i>5.783381</i>	<i>0.987452</i>	<i>0.852971</i>

PE1D/T1r or PE1D/T1l...PE1D/T5r or PE1D/T5l, Patient Examination no 1 Detailed/Test no 1 right (foot) or Patient Examination no 1 Detailed/Test no 1 left (foot)...Patient Examination no 1 Detailed/Test no 5 right foot or Patient Examination no 1 Detailed/Test no 5 left foot, PE2D/T1r or PE2D/T1l...PE2D/T5r or PE2D/T5 – Patient Examination no 2 Detailed/Test no 1 right (foot) or Patient Examination no 2 Detailed/Test no 1 left (foot)...Patient Examination no 2 Detailed/Test no 5 right foot or Patient Examination no 2 Detailed/Test no 5 left foot.

**Table 5. Correlation between MNSI scores and NCS results.**

<b>N=80</b>		<b>Multinomial Regression</b>				
		<b>PV1: Multinomial R = 0.473; P value = 0.0000589</b>				
		<b>PV2: Multinomial R = 0.417; P value = 0.0006412</b>				
	<b><math>\beta</math> std.</b>	<b>Std. Err. - <math>\beta</math> <math>\beta</math> std.</b>	<b>Std. Err. - <math>t(77)</math> <math>\beta</math></b>		<b>P value</b>	
<i>Intercept 1</i>		1.080357	0.229664	4.704081	0.000011	
<i>A1 – total</i>	0.198115	0.103306	0.128310	0.066906	1.917758	0.058850

<i>B1 – total</i>	0.385288	0.103306	0.216333	0.058005	3.729588	0.000365
<i>Intercept 2</i>			1.231439	0.228787	5.382463	0.000001
<i>A2 – total</i>	0.117534	0.105289	0.060052	0.053796	1.116305	0.267763
<i>B2 – total</i>	0.379512	0.105289	0.216665	0.060110	3.604490	0.000553

A1 – Patient Version, B1 – Patient Examination, A2 – Patient Version (after 1–2 weeks), B2 – Patient Examination (after 1–2 weeks)

**Table 6. Multinomial Logistic Regression between MNSI total scores and NCS (dichotomous scale).**

Multinomial Logistic Regression; Dichotomous Variable - NCS = 0 vs. NCS = 1						
Model	Estimate	Standard Error	P	OR	OR - Lower limit - 95% CI	OR - Upper limit + 95% CI
	-	0.847	0.196	0.335	0.064	1.761
	<i>Intercept</i>	1.094	6			
Period 1	<i>Coefficient t - A</i>	0.862	0.377	0.022	2.368	1.130 4.960
	<i>Coefficient t - B</i>	0.829	0.318	0.009	2.292	1.228 4.275
Period 2	<i>Intercept</i>	0.533	0.636	0.403	1.703	0.489 5.929

<i>Coefficien</i>	0.000	0.183	1.00	1.000	0.698	1.433
<i>t - A</i>			0			
<i>Coefficien</i>	0.601	0.230	0.00	1.825	1.163	2.862
<i>t - B</i>			9			

NCS – Nerve Conduction Study (0 – no neuropathy. 1 – at least minimal neuropathy – explanation within the text), A – Patient Version, B – Patient Examination, Period 1 – first application of the MNSI, Period 2 – second (after 1-2 weeks) application of the MNSI

#### Supplementary materials no 4

**Table 3 Factor analysis for part A MNSI.**

<b>Eigenvalues; Extraction: Principal components; Part A</b>				
<b>Value</b>	<b>%</b>		<b>Total Cumulative</b>	
	<b>Eigenvalue</b>	<b>Variance</b>	<b>Eigenvalue</b>	<b>Cumulative %</b>
<i>First</i>				
<i>MNSI application</i>	3,732219	26,65871	3,732219	26,65871
<i>Second</i>				
<i>MNSI application</i>	1,693859	12,09900	5,426079	38,75771
<b>Part A</b>				
<b>Variable</b>	<b>Factor Loadings</b>		<b>Communalities</b>	
	<b>Factor 1</b>	<b>Factor 2</b>	<b>From 1</b>	<b>From 2</b>
PV/Q1	0,593567	-0,064410	0,352322	0,356471
PV/Q2	0,711049	-0,091950	0,505591	0,514046
PV/Q3	0,268044	0,503433	0,071848	0,325293
PV/Q5	0,697197	0,080331	0,486083	0,492536
PV/Q6	0,488727	0,300104	0,238854	0,328917

PV/Q7	-0,034646	0,702326	0,001200	0,494462
PV/Q8	0,088977	0,419422	0,007917	0,183832
PV/Q9	0,497166	0,214544	0,247174	0,293203
PV/Q11	0,401752	0,034841	0,161405	0,162619
PV/Q12	0,588289	-0,269406	0,346083	0,418663
PV/Q13	0,302930	0,352225	0,091767	0,215829
PV/Q14	0,081276	-0,186119	0,006606	0,041246
PV/Q15	0,202347	0,770445	0,040944	0,634530
PV - total	0,949992	0,248895	0,902484	0,964433
Expl.Var	3,460278	1,965801		
Prp.Totl	0,247163	0,140414		

MNSI- Michigan Neuropathy Screening Instrument; PV- patient's version; Q- question (1-3; 5-9;11-15- indicates the question number; Q 4 and 10-explanation see the main text of the article)

**Table 4. Factor analysis for part B MNSI.**

Value	Eigenvalues; Extraction: Principal components; Part B			
	%		Total	Cumulative
	Eigenvalue	Variance	Eigenvalue	Cumulative %
<i>First</i>				
MNSI	4,108839	41,08839	4,108839	41,08839
<i>application</i>				
<i>Second</i>				
MNSI	1,730930	17,30930	5,839769	58,39769
<i>application</i>				
<b>Part B</b>				
Variable	Factor Loadings		Communalities	
	Factor 1	Factor 2	From 1	From 2
PE/T1r	0,902386	-0,035652	0,814300	0,815571
PE/T1l	0,855132	-0,074555	0,731250	0,736809



PE/T2r	0,147521	-0,134757	0,021762	0,039922
PE/T3r	0,594386	0,451709	0,353295	0,557335
PE/T3l	0,602029	0,441156	0,362439	0,557057
PE/T4r	0,166044	0,630792	0,027570	0,425468
PE/T4l	0,211573	0,660031	0,044763	0,480404
PE/T5r	0,055437	0,811361	0,003073	0,661380
PE/T5l	-0,003618	0,753131	0,000013	0,567219
PE - total	0,793212	0,607798	0,629185	0,998603
Expl.Var	2,987650	2,852119		
Prp.Totl	0,298765	0,285212		

---

MNSI- Michigan Neuropathy Screening Instrument; PE- patient's examination; T- Test (1 or 2 or 3 or 4 or 5; r/l- right/left foot