

Международный вопросник симптомов предстательной железы I-PSS2 (AUA score)

Имя пациента возраст № ист. бол. дата

Пожалуйста, обведите кружком один из номеров в отношении каждого вопроса

ВОПРОС	никогда	меньше, чем один раз из пяти	менее, чем в половине раз	примерно в половине раз	более, чем в половине раз	почти всегда
1. Как часто в течение последнего месяца вы чувствовали после окончания мочеиспускания, что мочевой пузырь опустошен не полностью?	0	1	2	3	4	5
2. Как часто в течение последнего месяца вы должны были ходить мочиться чаще, чем через 2 часа?	0	1	2	3	4	5
3. Как часто в течение последнего месяца вы замечали, что во время мочеиспускания струя мочи несколько раз прерывается и начинает течь снова?	0	1	2	3	4	5
4. Как часто в течение последнего месяца вы чувствовали, что позыв к мочеиспусканию тяжело отложить и вы немедленно должны идти в туалет?	0	1	2	3	4	5
5. Как часто в течение последнего месяца вы замечали, что струя мочи слабая?	0	1	2	3	4	5
6. Как часто в течение последнего месяца вы должны были тужиться, чтобы начать мочеиспускание?	0	1	2	3	4	5
	ни разу	один раз	два раза	три раза	четыре раза	пять или более раз
7. Сколько раз в течение последнего месяца вы должны были ходить мочиться ночью от отхода ко сну до пробуждения?	0	1	2	3	4	5
ВСЕГО ПУНКТОВ						
0 - 7 пунктов = легкие симптомы	8- 19 пунктов = умеренные симптомы			20 - 35 пунктов = сильные симптомы		

У взрослого мужчины предстательная железа размером с орех каштана, она расположена непосредственно в нижней части мочевого пузыря и окружает начальную часть мочеточника и секреция которой составляет пятую часть объема спермы.

Добропачественное увеличение предстательной железы наблюдается примерно у 50% мужчин старше 50 лет и уже у 80% мужчин старше 60 лет.

С возрастом в организме мужчины происходят гормональные изменения, которые и вызывают увеличение предстательной железы за счет стромальной ее части.

ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИЛИ АДЕНОМА (BPH)

Увеличенная предстательная железа давит на мочеточник, препятствуя выходу мочи из мочевого пузыря.

ПРИЗНАКИ:

- Вначале типичным является то, что мочеиспускание становится прерывистым, веерным
- Трудности с началом мочеиспускания
- Количество мочи малое - возникает ретенция мочи (часть мочи остается в мочевом пузыре)
- Частое мочеиспускание
- Уроинфекции

ПОЧЕМУ НУЖНО ЛЕЧИТЬ ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ?

- Если не лечить увеличение предстательной железы, то могут возникнуть осложнения:
 - Повторяющиеся воспаления мочевых путей
 - Утолщение стенок мочевого пузыря
 - Кровь в моче
 - Камни мочевого пузыря
 - Нарушения функции почек
 - Задержка мочи

ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. Быстрое избавление от симптомов
2. Избежать вызванных длительным заболеванием осложнений
3. Улучшение качества жизни

Лечение аденомы зависит не от величины предстательной железы, а от жалоб и степени тяжести нарушения динамики течения мочи!