







## СИСТЕМА СУММАРНОЙ ОЦЕНКИ СИМПТОМОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (IPSS-QoL)

Для исключения субъективного фактора в настоящее время во всем мире, в том числе в России, применяется **Международная система суммарной оценки симптомов при заболеваниях предстательной железы (IPSS) и Оценки качества жизни (QoL)**, разработанные «Комитетом по измерениям Американской урологической ассоциации» и рекомендованные «Первым международным консультативным комитетом по доброкачественной гиперплазии предстательной железы».

**Эта система оценки симптомов крайне важна для следующих мероприятий:**

-  Объективной регистрации исходного состояния
-  Выбора метода лечения
-  Оценки динамики (развития) заболевания
-  Оценки эффективности проводимого лечения

## ПРАВИЛА ЗАПОЛНЕНИЯ АНКЕТЫ IPSS




Анкета содержит 7 вопросов, касающихся степени выраженности признаков нарушенного мочеиспускания. В анкету заложены варианты ответов по балльной системе от 0 до 5.

Анкету Вы должны заполнить самостоятельно. Каждый вопрос позволит вам выбрать один из шести ответов, характеризующих частоту возникновения соответствующего симптома (признака болезни).

Общая выраженность симптомов оценива-

ется суммарным баллом, полученным при сложении результатов ответа на все 7 вопросов, и имеет диапазон от 0 до 35 баллов.

На основании полученного общего балла определяется степень тяжести течения заболевания:

-  **От 0 до 7 баллов** — легкая степень
-  **От 8 до 19 баллов** — умеренная
-  **От 20 до 35 баллов** — тяжелая

## ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ (QoL)

Для оценки влияния симптомов на качество жизни необходимо ответить на один вопрос: **«Как бы Вы отнеслись к тому, что Вам придется мириться с имеющимися у Вас проблемами с мочеиспуска-**

**нием до конца жизни?»**. Ответ на этот вопрос также оценивается по балльной системе (от 0 до 6 баллов) и может варьироваться от «прекрасно» до «очень плохо».

# IPSS - МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИНДЕКС СИМПТОМОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРОСТАТЫ

Дата заполнения

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

/ 
  /

Шкала IPSS	Не было	Реже, чем 1 раз в неделю	Реже, чем в половине случаев	Примерно в половине случаев	Чаше, чем в половине случаев	Почти всегда
<b>Симптомы опорожнения</b>						
1. Как часто в течение последнего месяца у Вас были <b>ощущения неполного опорожнения</b> мочевого пузыря после мочеиспускания?	0	1	2	3	4	5
2. Как часто в течение последнего месяца у Вас имелось <b>прерывистое мочеиспускание</b> ?	0	1	2	3	4	5
3. Как часто в течение последнего месяца у Вас была <b>слабая струя мочи</b> ?	0	1	2	3	4	5
4. Как часто в течение последнего месяца Вам приходилось <b>натуживаться</b> , чтобы начать мочеиспускание?	0	1	2	3	4	5
<b>Симптомы накопления</b>						
5. Как часто в течение последнего месяца у Вас была <b>потребность мочиться чаще, чем через 2 часа</b> после последнего мочеиспускания?	0	1	2	3	4	5
6. Как часто в течение последнего месяца Вам было <b>трудно временно воздержаться от мочеиспускания</b> ?	0	1	2	3	4	5
7. Как часто в течение последнего месяца Вам приходилось <b>вставать ночью</b> с постели, чтобы помочиться?	Ни разу	1 раз	2 раза	3 раза	4 раза	5 и более
	0	1	2	3	4	5
<b>Суммарный балл по IPSS</b>	<input style="width: 100%; border: 1px solid gray;" type="text"/> = <input style="width: 50px; border: 1px solid gray;" type="text"/>					

## ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ (QoL) вследствие расстройств мочеиспускания

Как бы Вы отнеслись к тому, если бы Вам пришлось жить с имеющимися у Вас проблемами с мочеиспусканием до конца жизни	Прекрасно	<b>0</b>	Неудовлетворительно	<b>4</b>
	Хорошо	<b>1</b>	Плохо	<b>5</b>
	Удовлетворительно	<b>2</b>	Очень плохо	<b>6</b>
	Смешанное чувство	<b>3</b>		