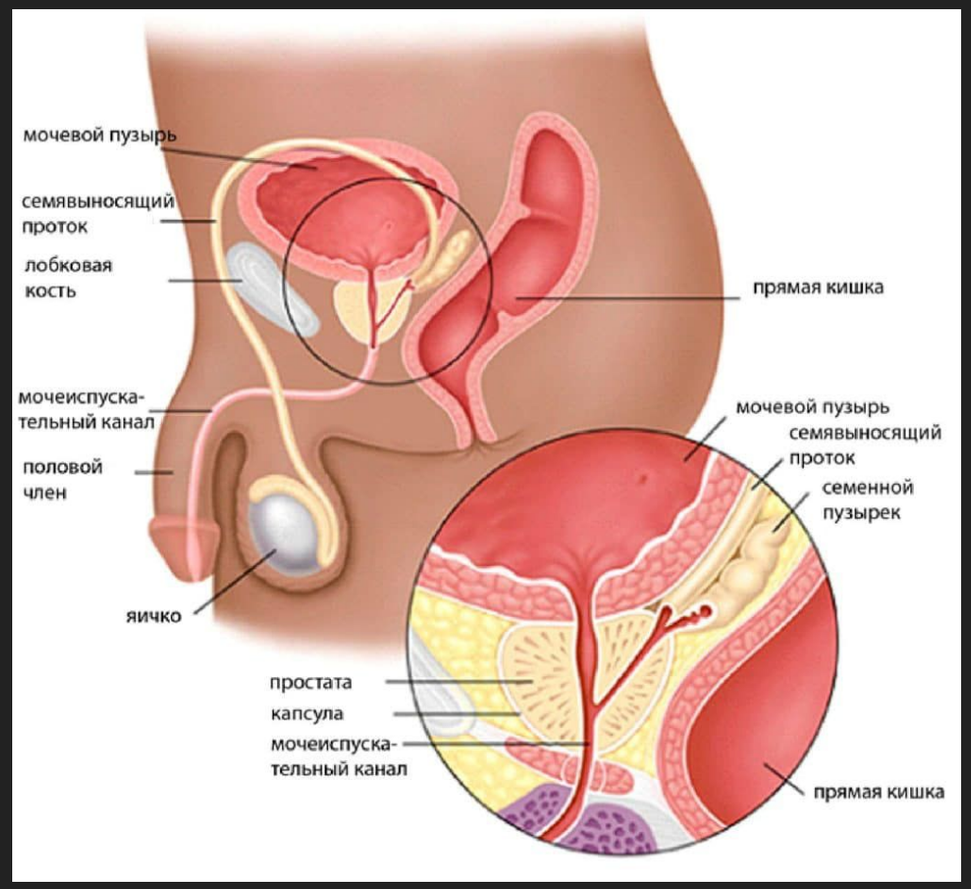
ПРЕЗЕНТАЦИЮ ПОДГОТОВИЛ:
АРУТЮНЯН О. В., 5 КУРС 54 ГРУППА ИКМ

ДИАГНОСТИКА ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ПРЕДСТАТЕЛЬНАЯ ЖЕЛЕЗА

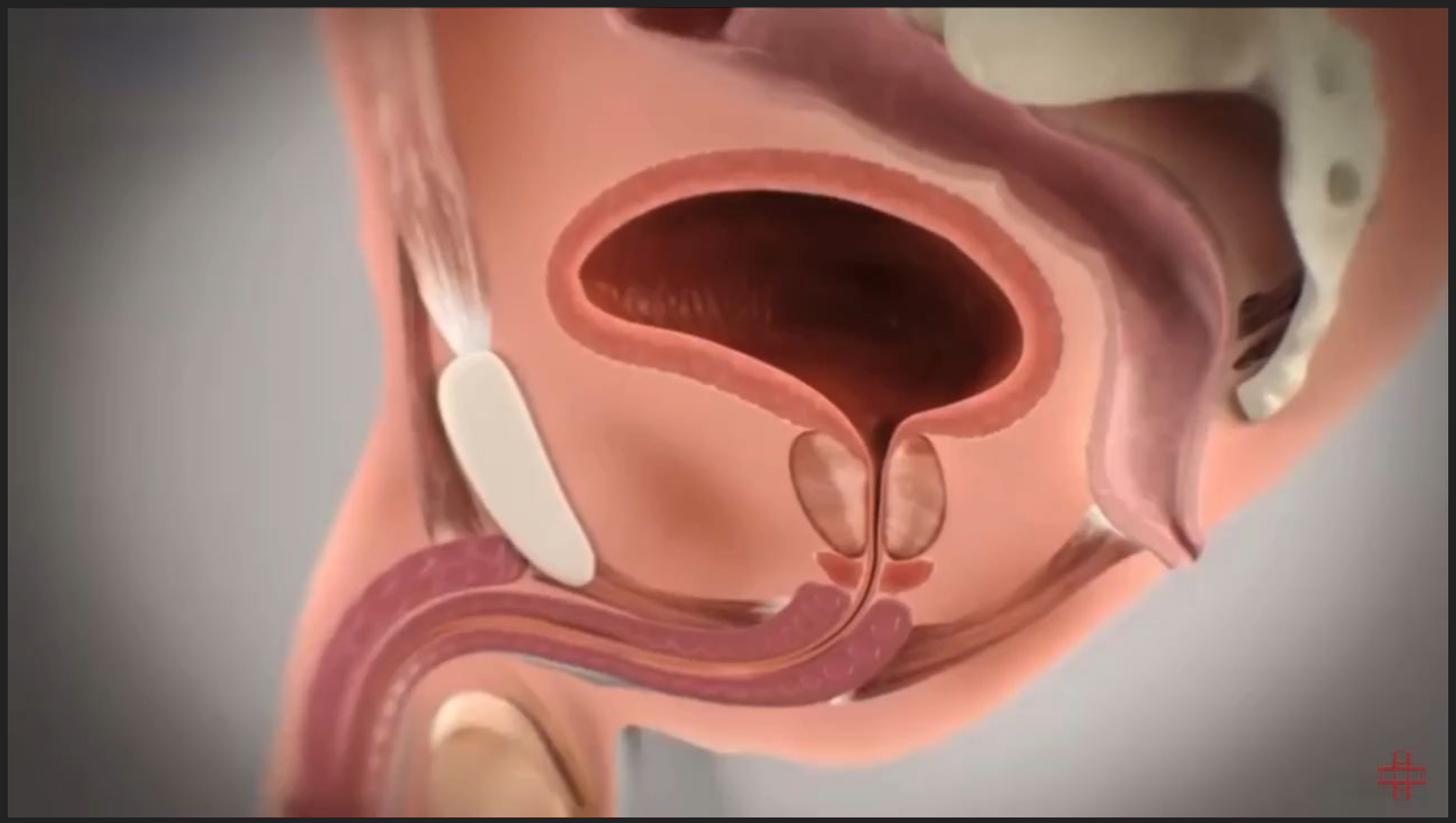
Предстательная железа

(prostata) — непарный мышечно-железистый орган; располагаясь в подбрюшинном отделе малого таза, охватывает своими долями начальную



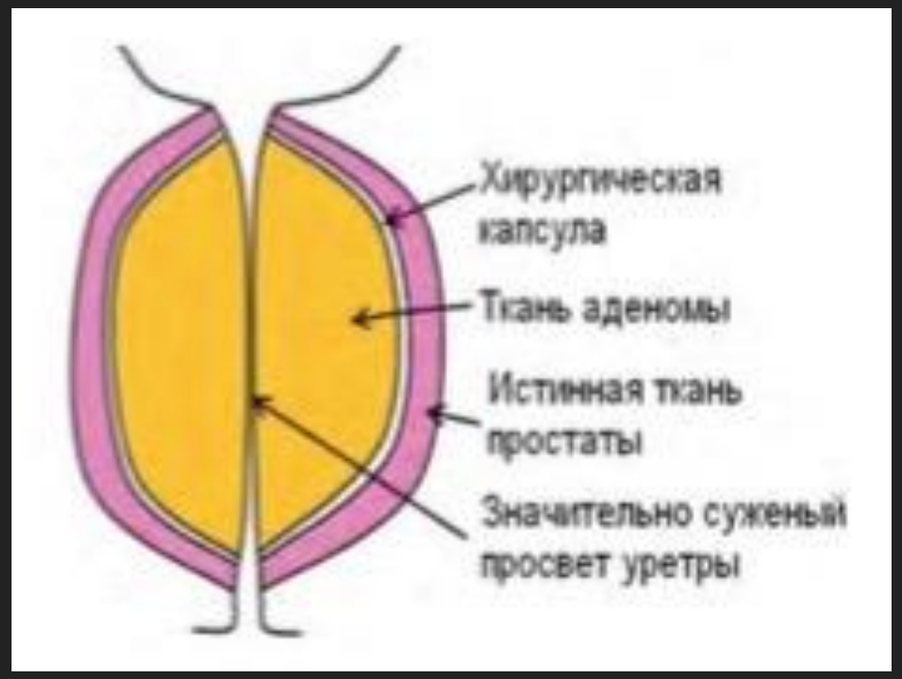
ТЕКСТ

ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



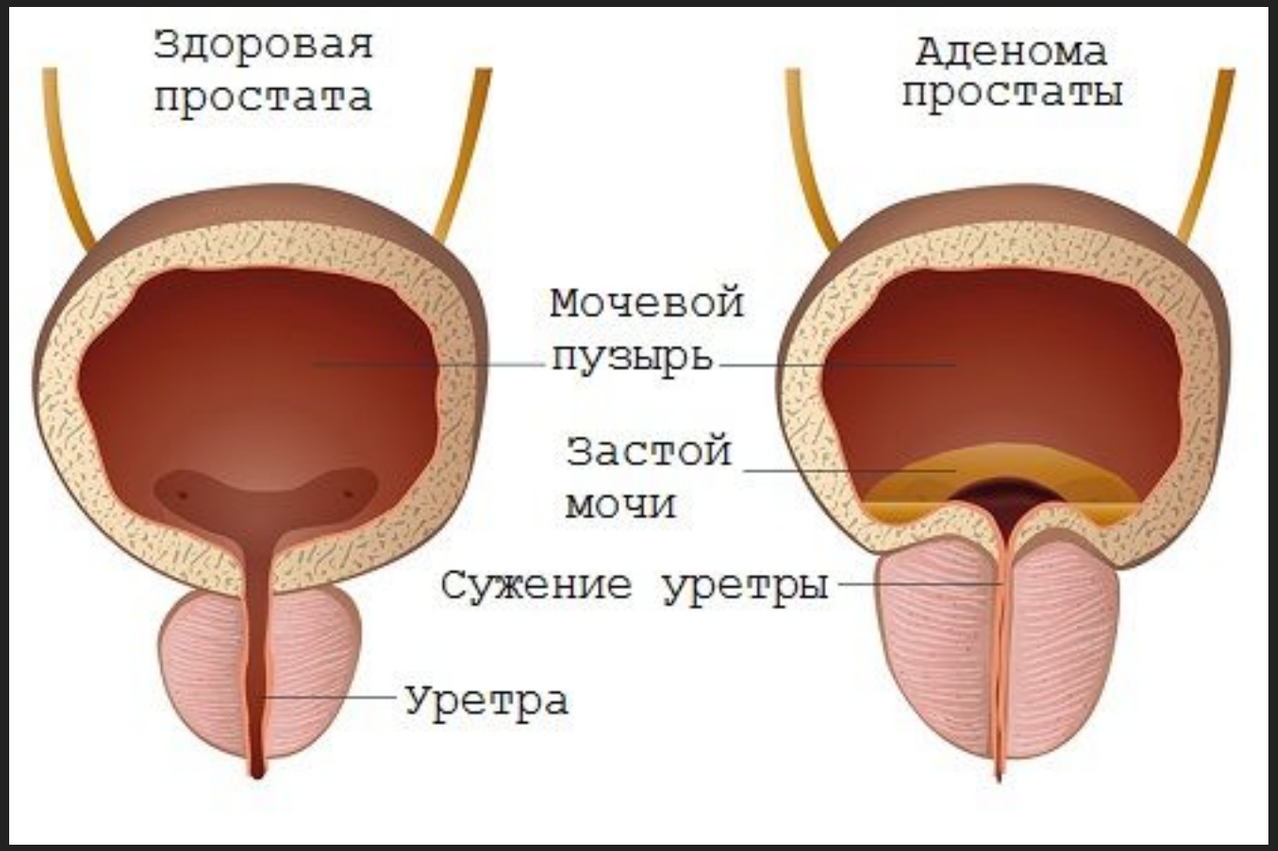
ТЕКСТ

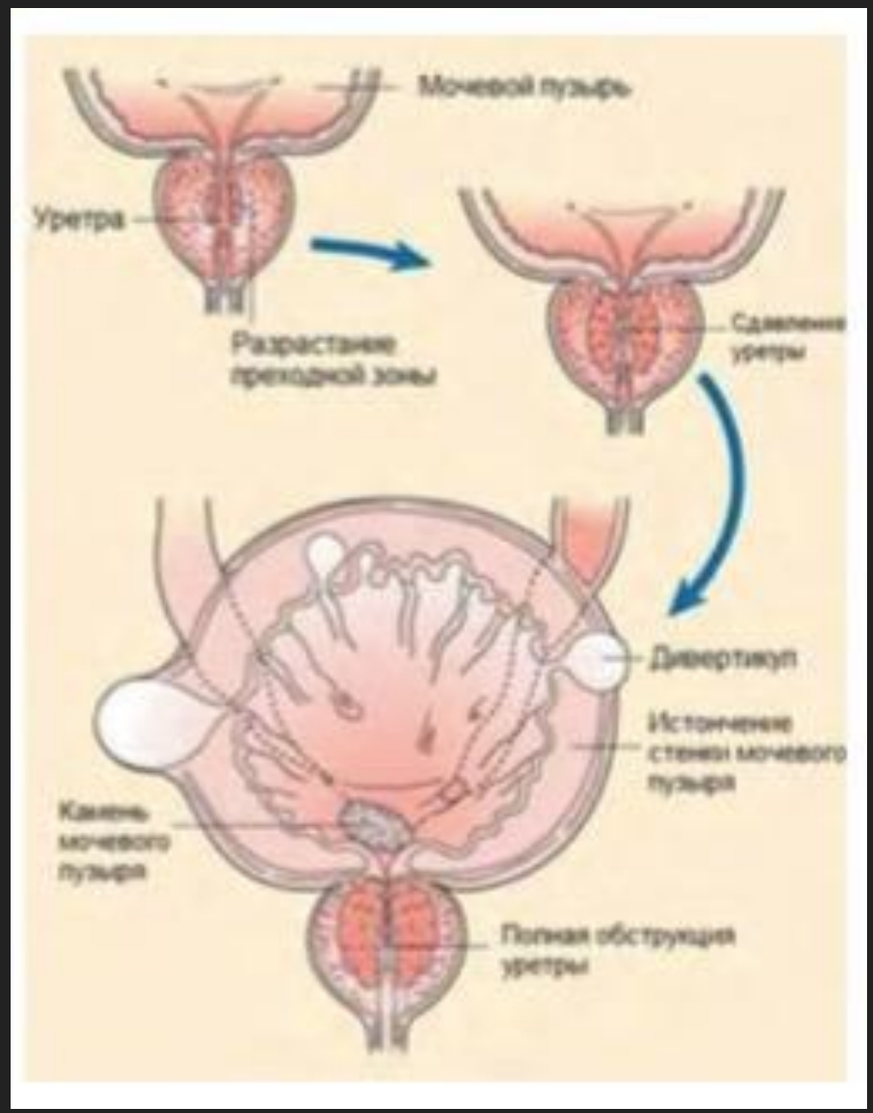
Хирургическая капсула
Ткань аденомы
Истинная ткань простаты
Суженный просвет уретры


Хирургическая капсула
Ткань аденомы
Истинная ткань простаты
Значительно суженый просвет уретры

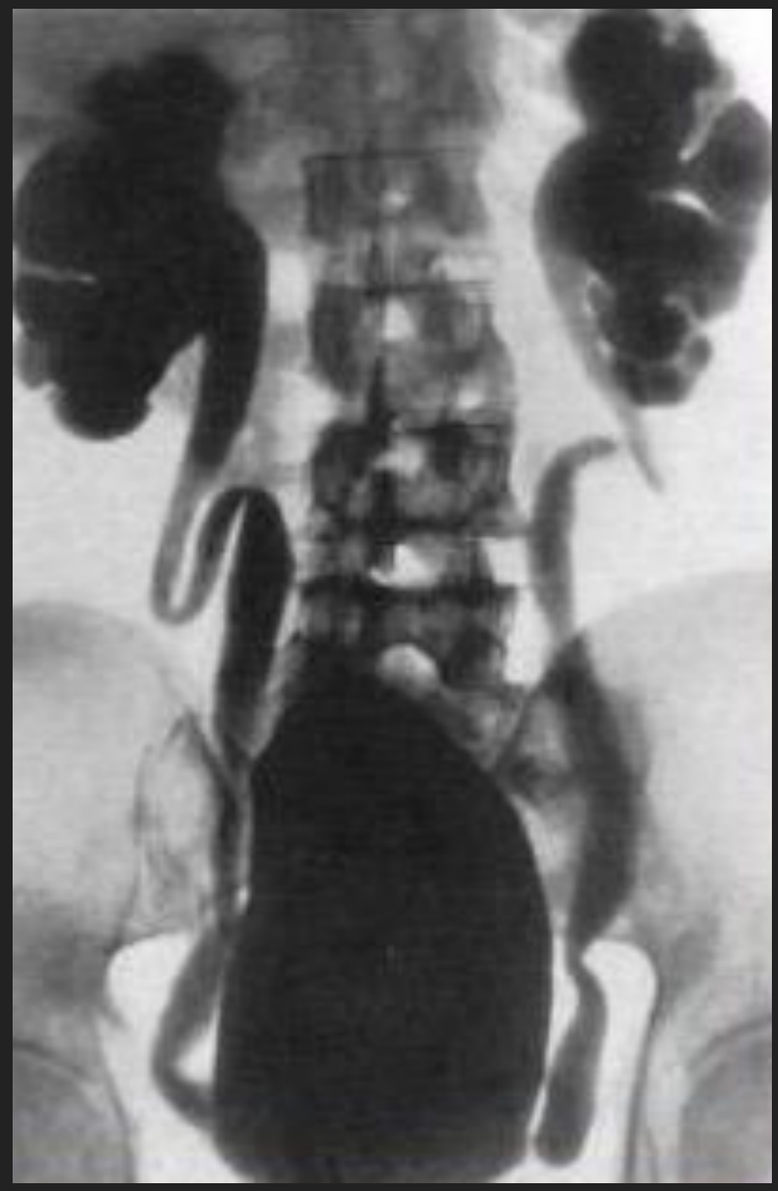
ТЕКСТ

ЧТО ПРОИСХОДИТ В МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ?

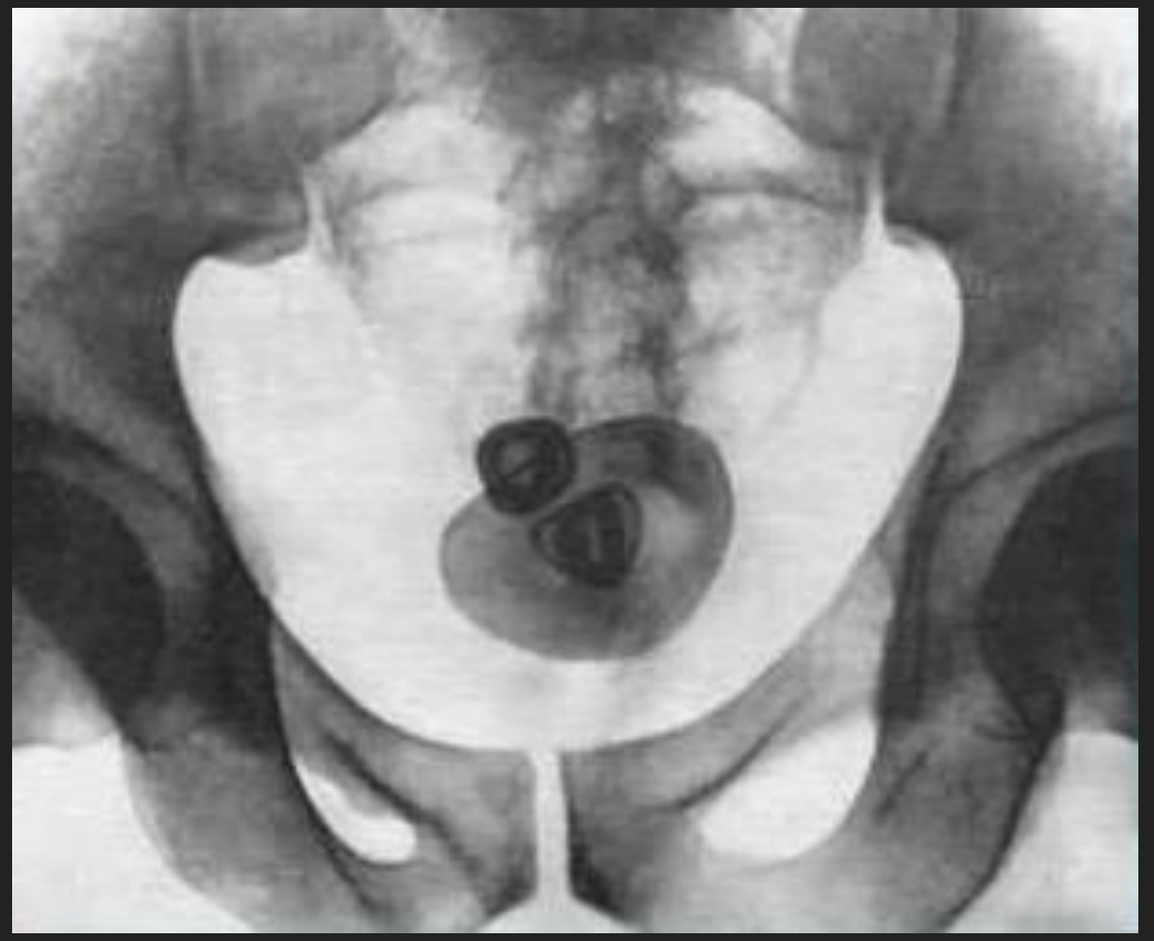




УРЕТЕРОГИДРОНЕФРОЗ ПРИ ДГПЖ



ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫЙ РЕФЛЮКС И КАМНИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ ДГПЖ



ТЕКСТ

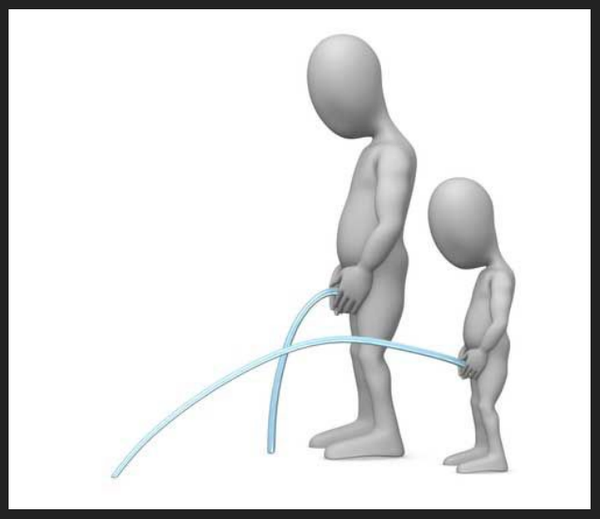
ФАКТОРЫ ЭТИОЛОГИИ И ПАТОГЕНЕЗА РАЗВИТИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (ДГПЖ)

- гормональный дисбаланс
- тестостерон и дегидротестостерон
- факторы роста (эпидермальный, трансформирующий, фибропластический, инсулиноподобный, колониестимулирующий)
- простатоспецифический антиген

СИМПТОМЫ

Ирритативные симптомы:

1. Императивные позывы на мочеиспускание
2. Учащенное дневное и ночное мочеиспускание
3. Невозможность удержать мочу при возникновении позыва



Обструктивные симптомы:

1. Ослабление струи мочи
2. Прерывистое мочеиспускание
3. затрудненное мочеиспускание
4. Ощущение неполного опорожнения мочевого пузыря
5. Задержка мочи

ДИАГНОСТИКА

Международная система суммарной оценки заболеваний простаты в баллах (IPSS)

	Нет	Реже, чем 1 раз из 5 случаев	Менее,чем в половине случаев	Примерно в половине случаев	Более половины случаев	Почти всегда
1. В течение последнего месяца как часто у Вас возникало ощущение неполного опорожнения мочевого пузыря после мочеиспускания	0	1	2	3	4	5
2. В течение последнего месяца как часто у Вас была потребность помочиться ранее, чем через два часа после последнего мочеиспускания?	0	1	2	3	4	5
3. Как часто в течение последнего месяца мочеи спускание было с перерывами?	0	1	2	3	4	5
4. В течение последнего месяца как часто Вы находили трудным временно воздержаться от мочеиспускания?	0	1	2	3	4	5
5. В течение последнего месяца как часто Вы ощущали слабый напор мочевой струи?	0	1	2	3	4	5
6. В течение последнего месяца как часто Вам приходилось прилагать усилия, чтобы начать мочеиспускание?	0	1	2	3	4	5
	Нет	**1 раз**	**2 раз**	**3 раз**	**4 раз**	**5 или более раз**
7 В течение последнего месяца как часто в среднем Вам приходилось вставать, чтобы помочиться, начиная со времени, когда Вы ложились спать, и кончая временем, когда Вы вставали утром?	0	1	2	3	4	5
Суммарный балл IPSS=						
КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ВСЛЕДСТВИЕ РАССТРОЙСТВ МОЧЕИСПУСКАНИЯ						
8. Как бы Вы отнеслись к тому, если бы Вам пришлось мириться с имеющимися у Вас урологическими проблемами до конца жизни	очень хорошо	Хорошо	удовлетво-рительно	смешанное чувство	неудовлет-ворительно	плохо ужасно
	0	1	2	3	4	5
Индекс оценки качества жизни L=						

Таблица 3

Дневник мочеиспусканий и дефекации.

Уважаемые пациенты!

Дневник заполняется в течение 3 дней без принуждения к мочеиспусканию и увеличения количества выпитой жидкости. Режим питья и мочеиспусканий во время заполнения дневника соответствует обычному рациону. Следует тщательно по времени отмечать симптомы в правой части графика. Время позыва и мочеиспускания могут не совпадать.

ФИО_____

Год рождения_____

Дата обследования_____

Время	Объем выпитой жидкости (мл)	Объем мочеиспускания (мл)	Императивный позыв без мочеиспускания	Императивное неудерживание мочи	Недержание мочи во время сна	Позыв на дефекацию (или эквивалент позыва)	Самостоятельный стул	Энкопрез
07:00								
Время	сна							
18:00								
Время	сна							
06:00								
Всего								

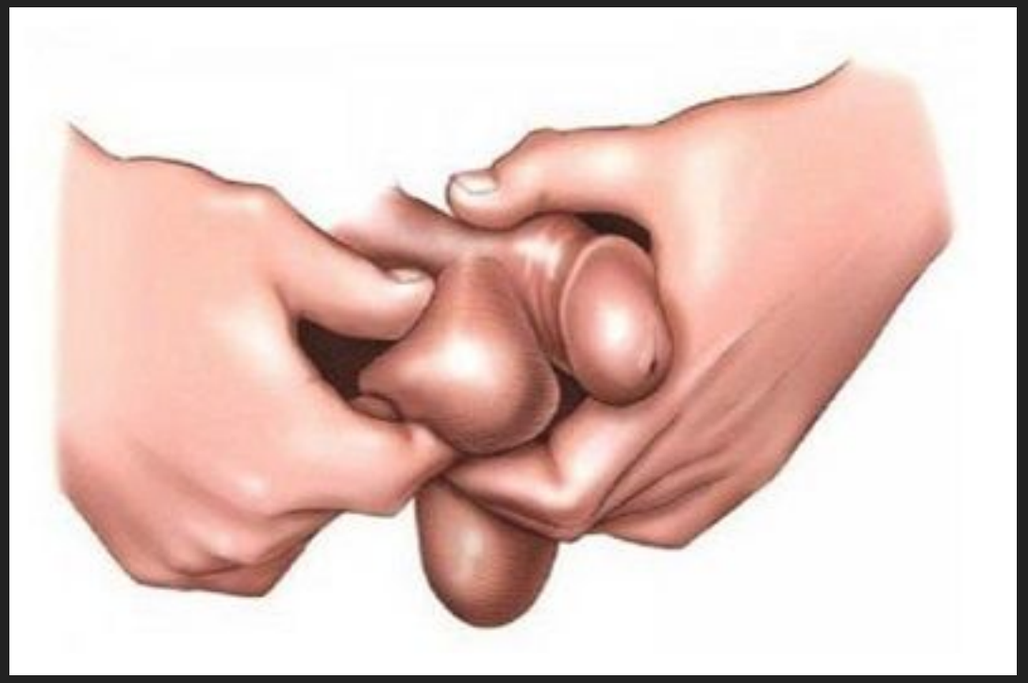
Количество мочеиспусканий в сутки_____

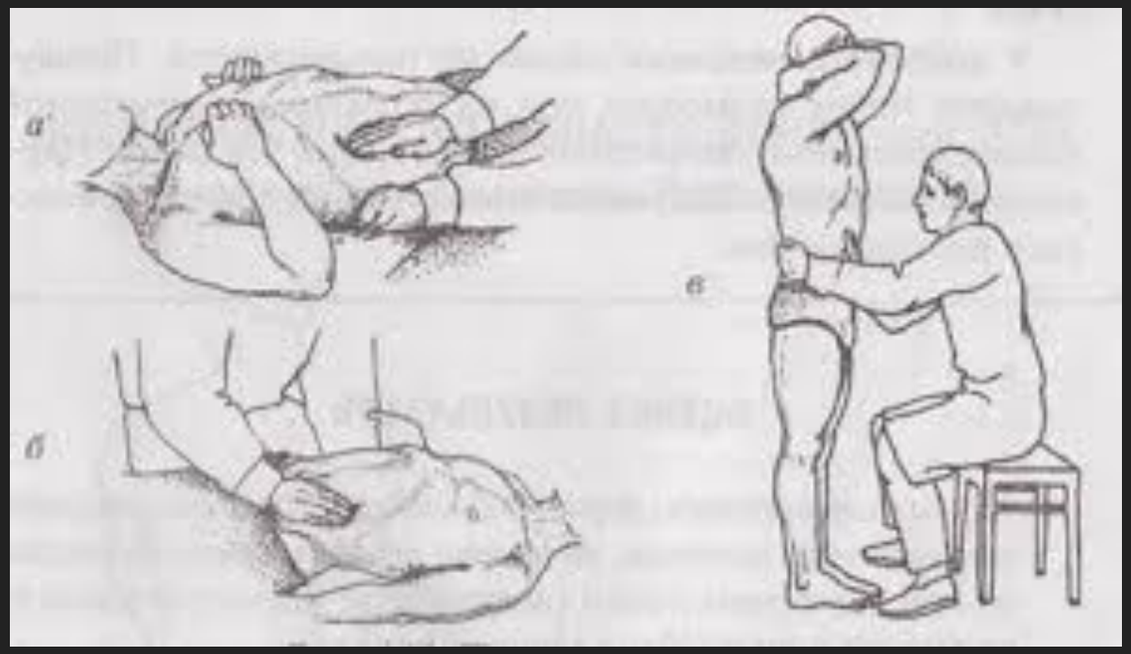
Количество мочи с 7 до 18 часов_____

Количество мочи с 18 до 6 часов_____

Дневной диурез %% к суточному диурезу_____(заполняется врачом)

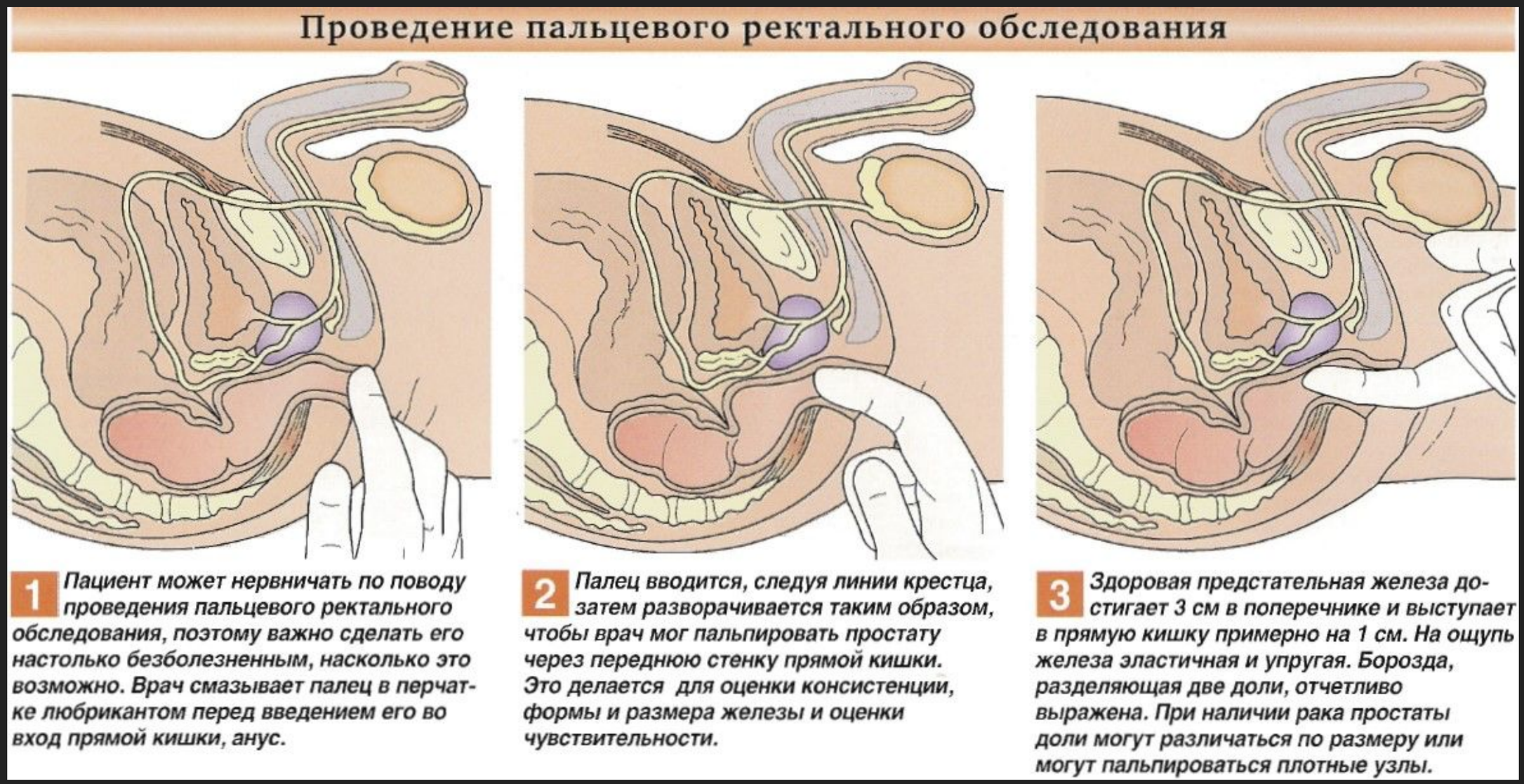
Ночной диурез % % к суточному диурезу_____(заполняется врачом)




а
б
в

ТЕКСТ

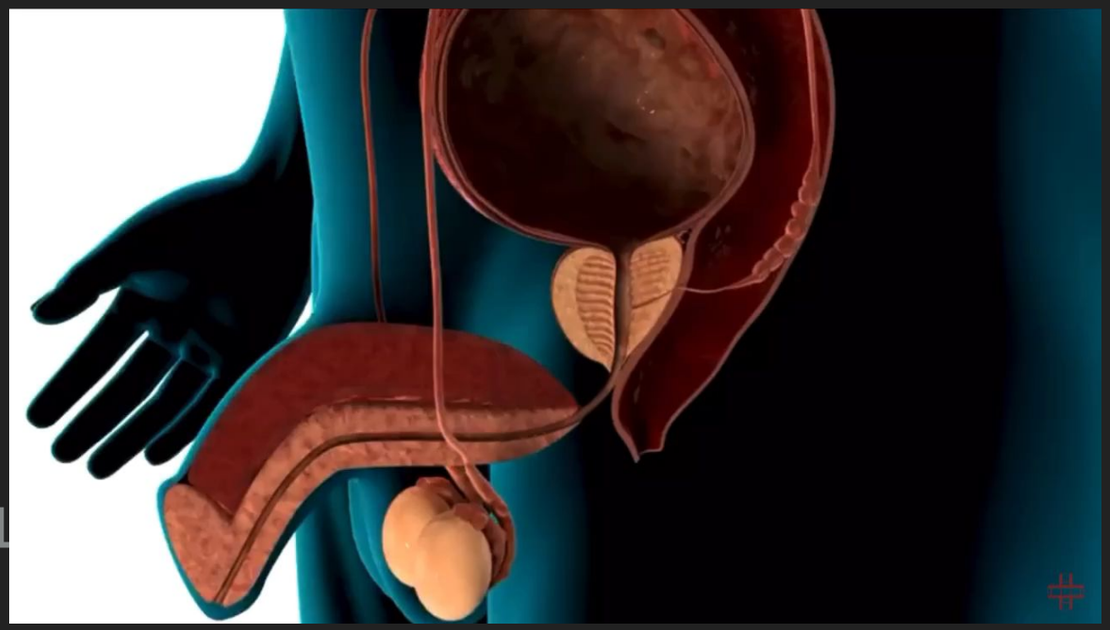
ПАЛЬЦЕВОЕ РЕКТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (ПРИ)



ТЕКСТ

ПАЛЬЦЕВОЕ РЕКТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (ПРИ)

- размер простаты
- поверхность предстательной железы
- консистенцию простаты
- болезненность предстательной железы
- подвижность слизистой прямой киш над предстательной железой



ТЕКСТ

ЛАБОРАТОРНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Общий анализ крови и мочи
- Креатинин и мочевина крови
- Определение уровня простатспецифического антигена (ПСА)

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

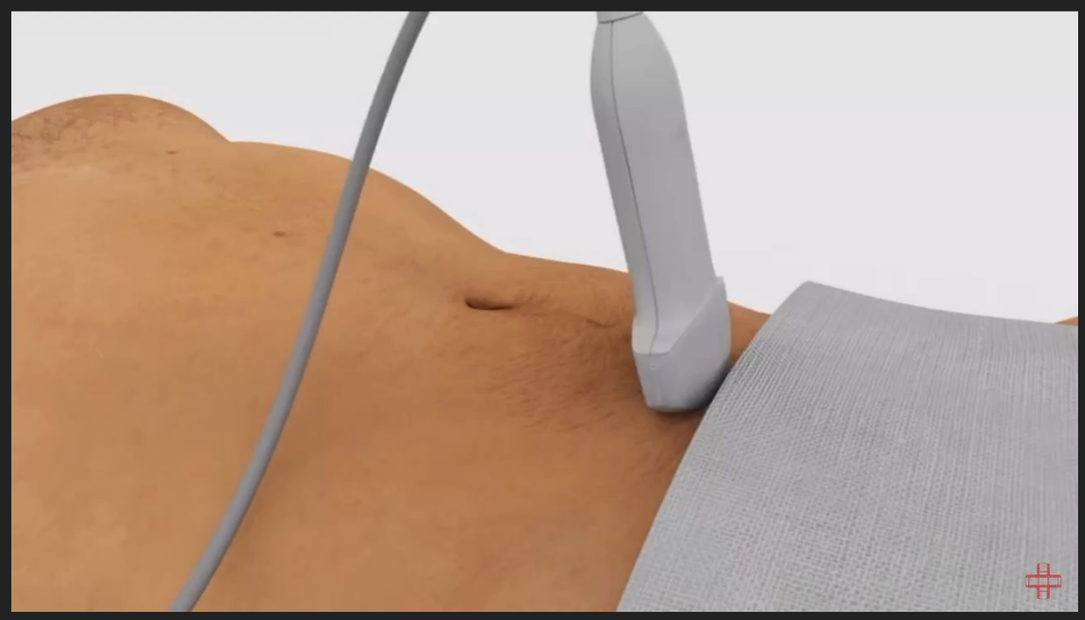
- Трансабдоминальное ультразвуковое исследование
- Трансректальное ультразвуковое исследование (ТРУЗИ)
- Урофлоуметрия
- Комплексного уродинамического исследования (КУДИ)

ТЕКСТ

ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

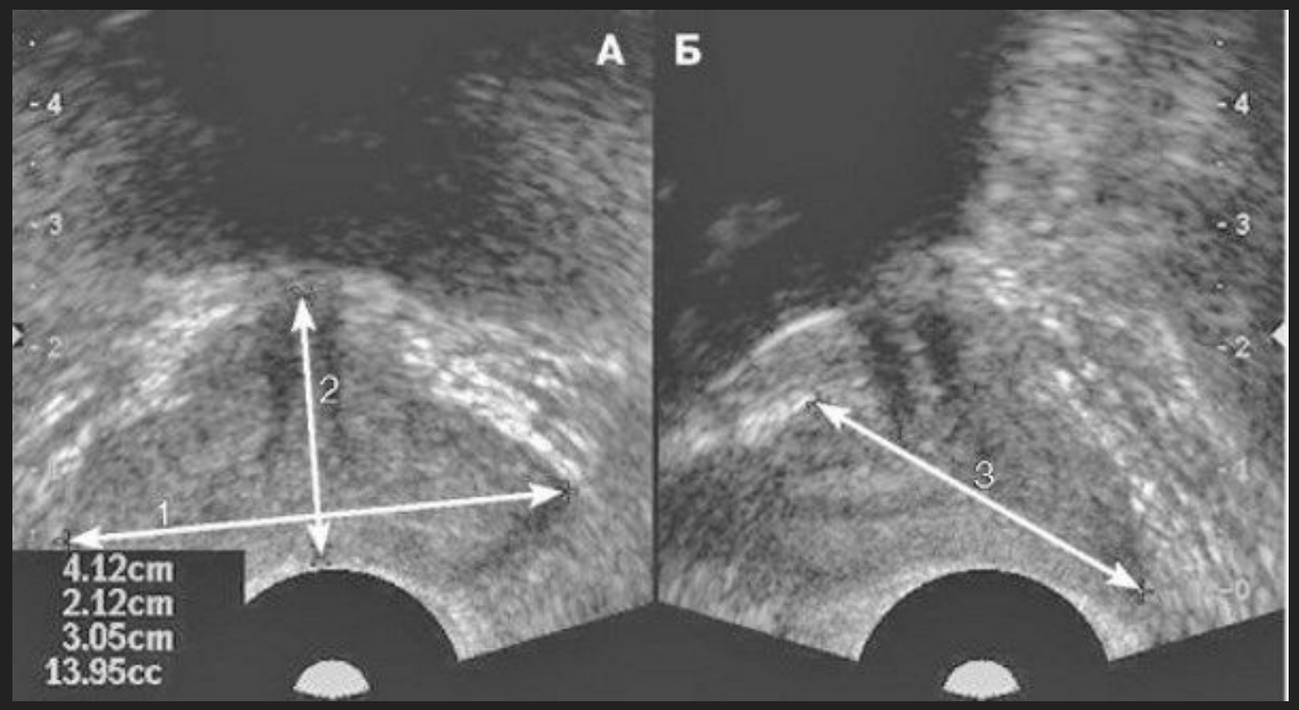
Нормальные показатели здоровой простаты:

- форма округлая или треугольная
- доли простаты расположены симметрично, одинаковы по размеру
- структура однородная
- эхогенность соответствует плотности надпочечников



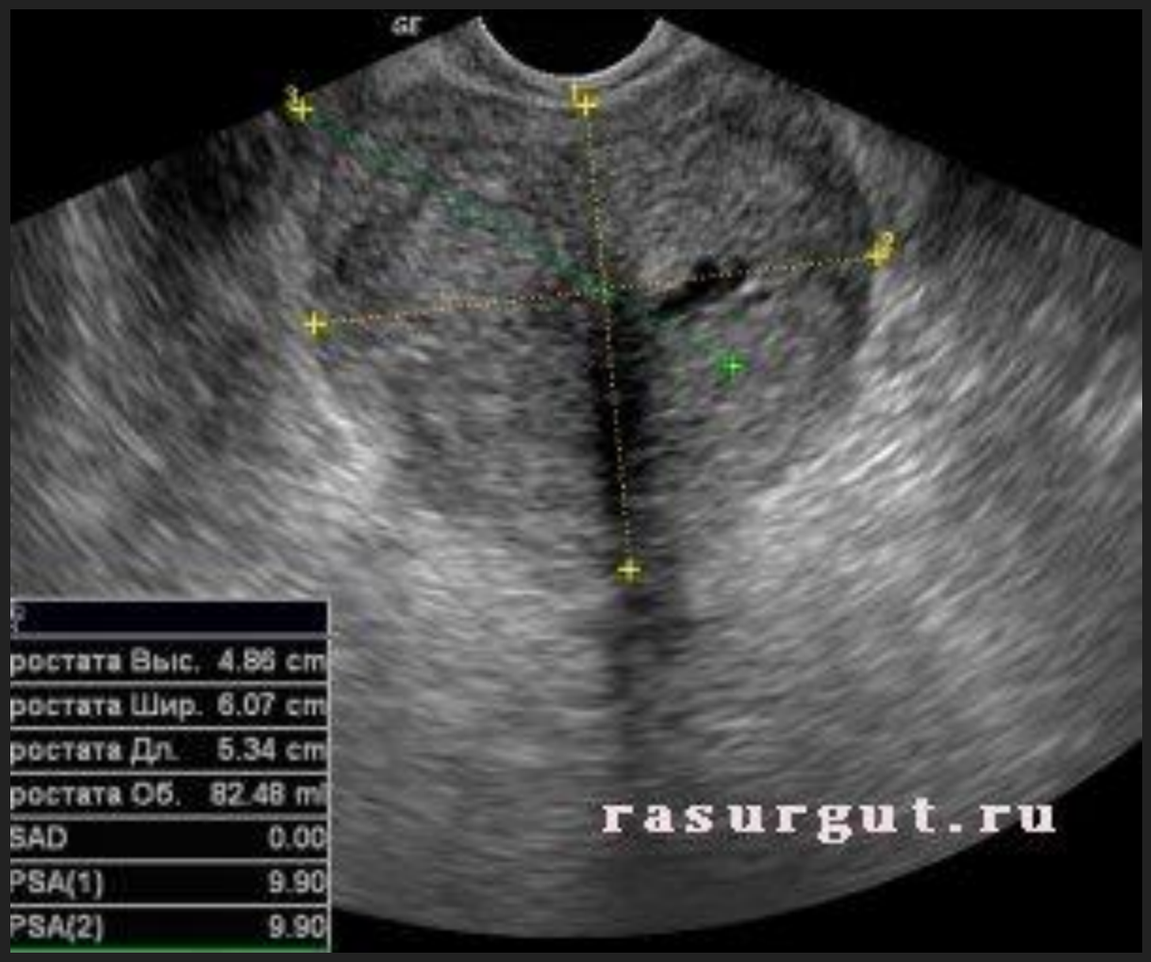
РАЗМЕРЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ В НОРМЕ ПО УЗИ:

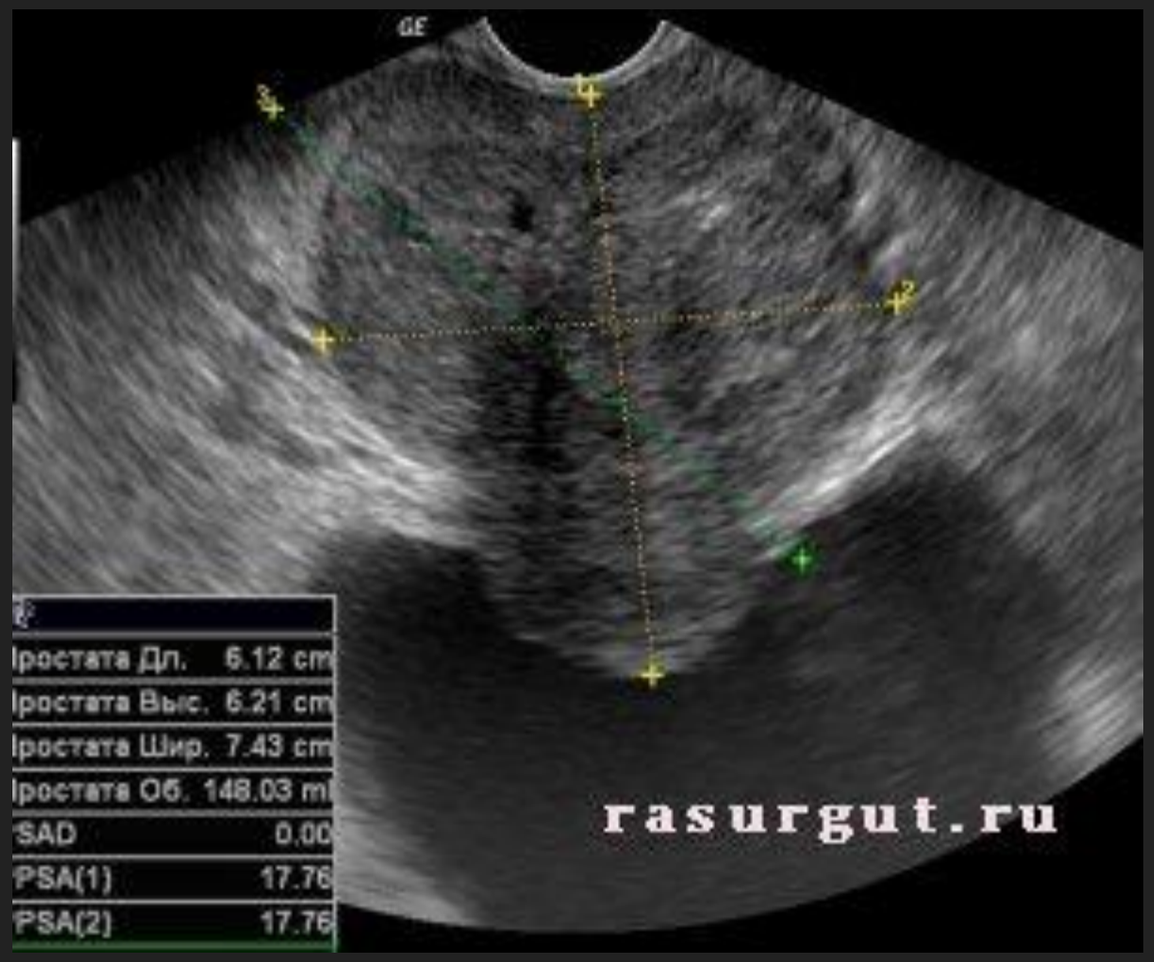
- Длина — 25-35 мм
- Ширина — 25-40 мм
- Толщина — 10-20 мм
- Масса — 20-25 грамм

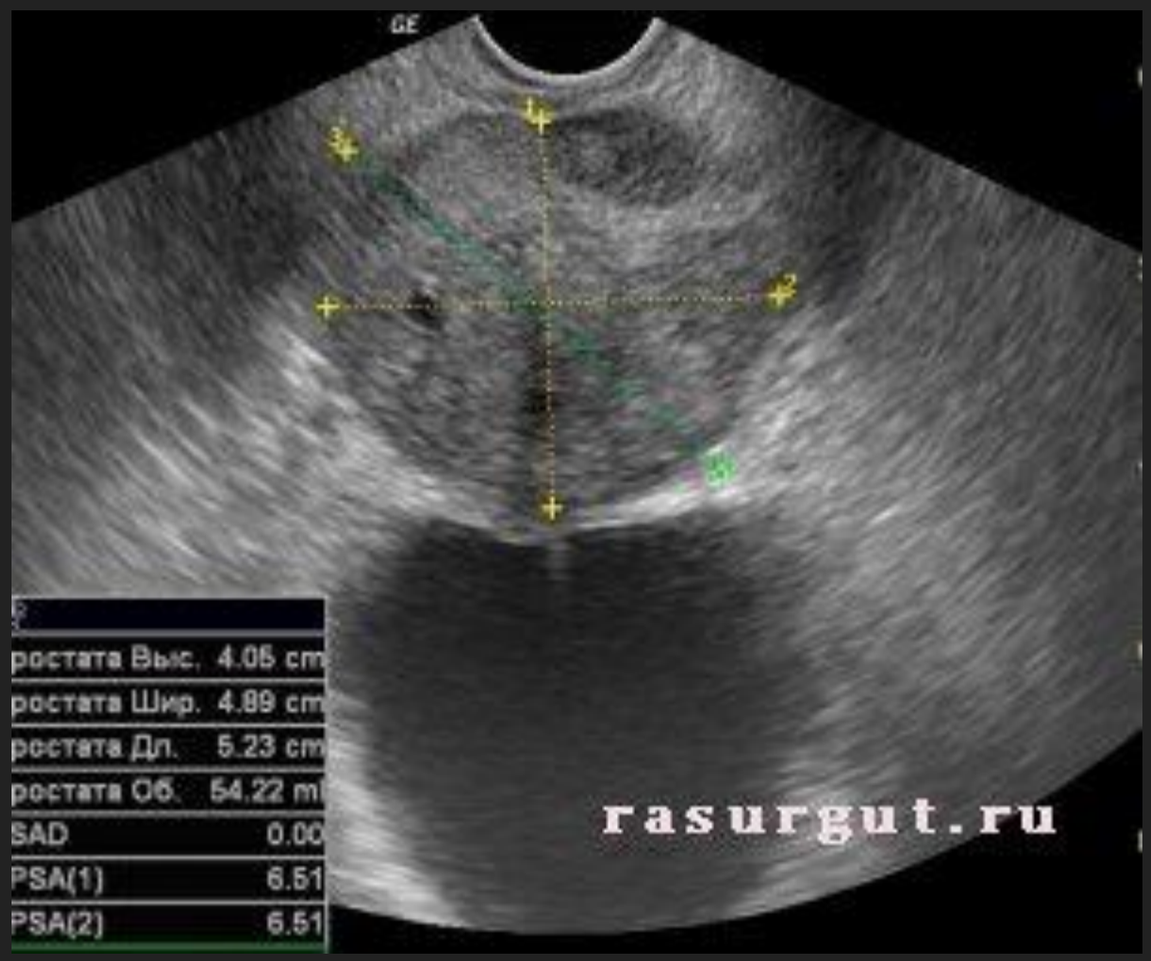


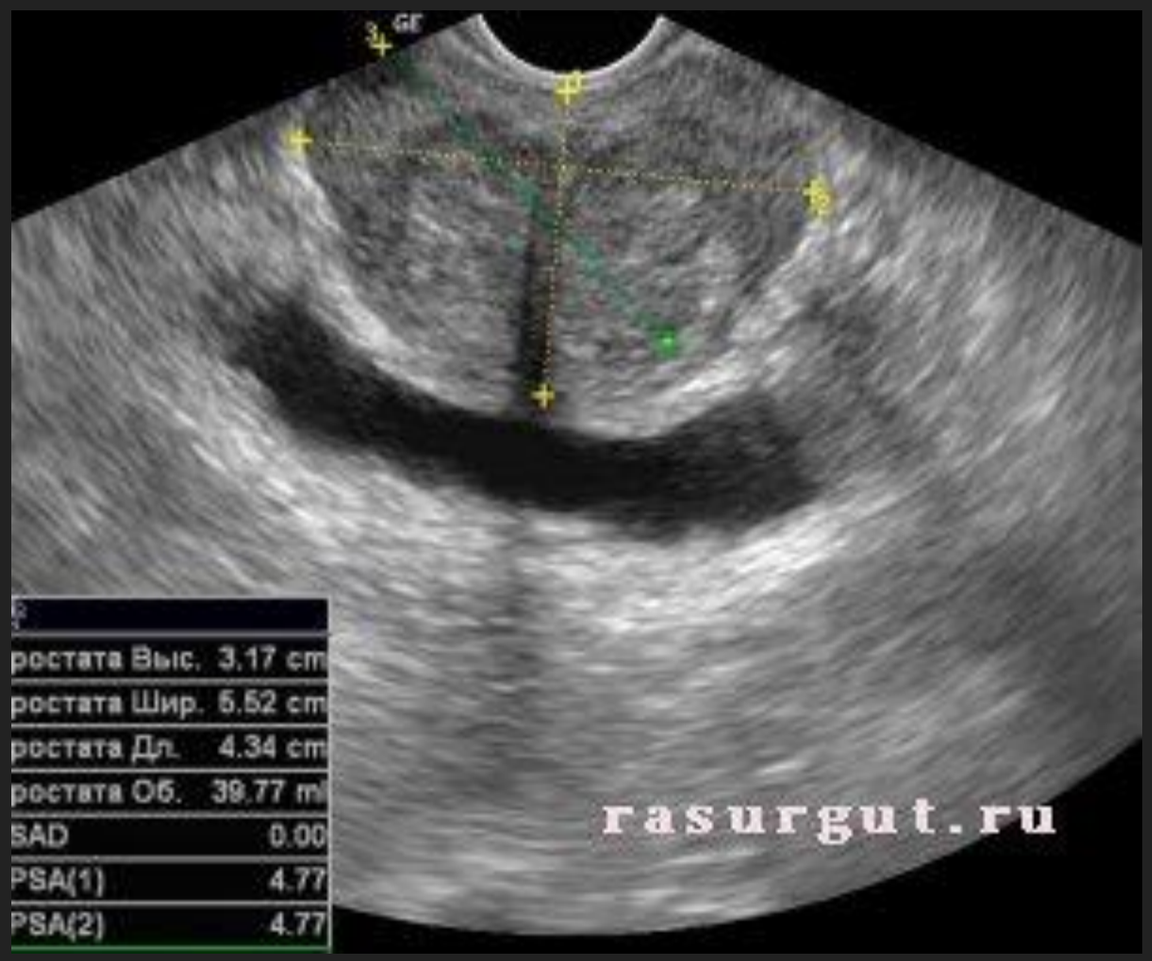
Возрастная категория	До 20 лет	До 30 лет	До 40 лет
Объем органа	18-20 кубических сантиметров	23-24 кубических сантиметра	25-26 кубических сантиметров

НОРМАЛЬНАЯ ПРОСТАТА

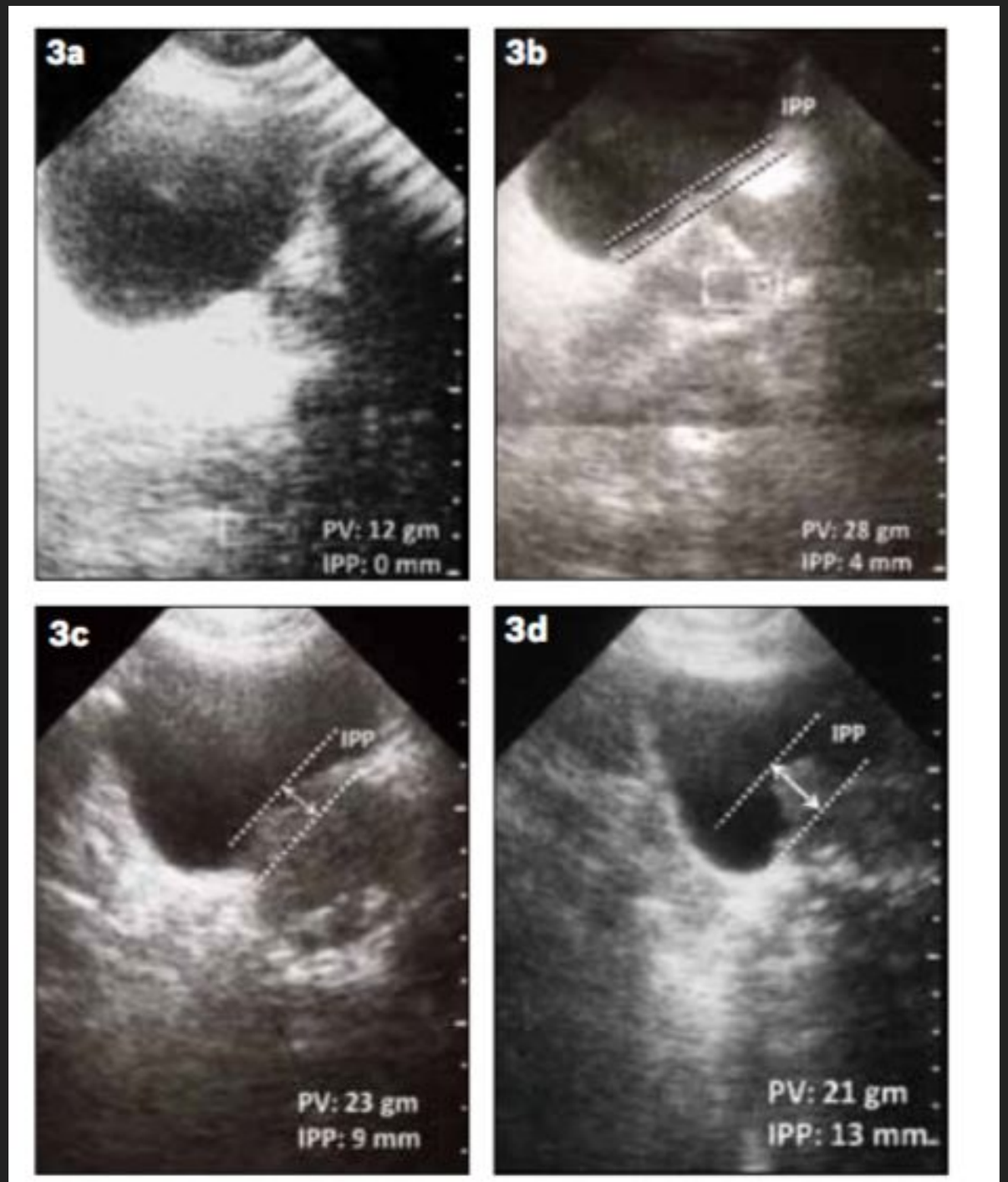

GE
ростата Выс. 4.86 cm
ростата Шир. 6.07 cm
ростата Дл. 5.34 cm
ростата Об. 82.48 ml
SAD 0.00
PSA(1) 9.90
PSA(2) 9.90
rasurgut.ru


GE
Простата Дл. 6.12 cm
Простата Выс. 6.21 cm
Простата Шир. 7.43 cm
Простата Об. 148.03 ml
SAD 0.00
PSA(1) 17.76
PSA(2) 17.76
rasurgut.ru


GE
ростата Выс. 4.06 cm
ростата Шир. 4.89 cm
ростата Дл. 5.23 cm
ростата Об. 54.22 ml
SAD 0.00
PSA(1) 6.51
PSA(2) 6.51
rasurgut.ru

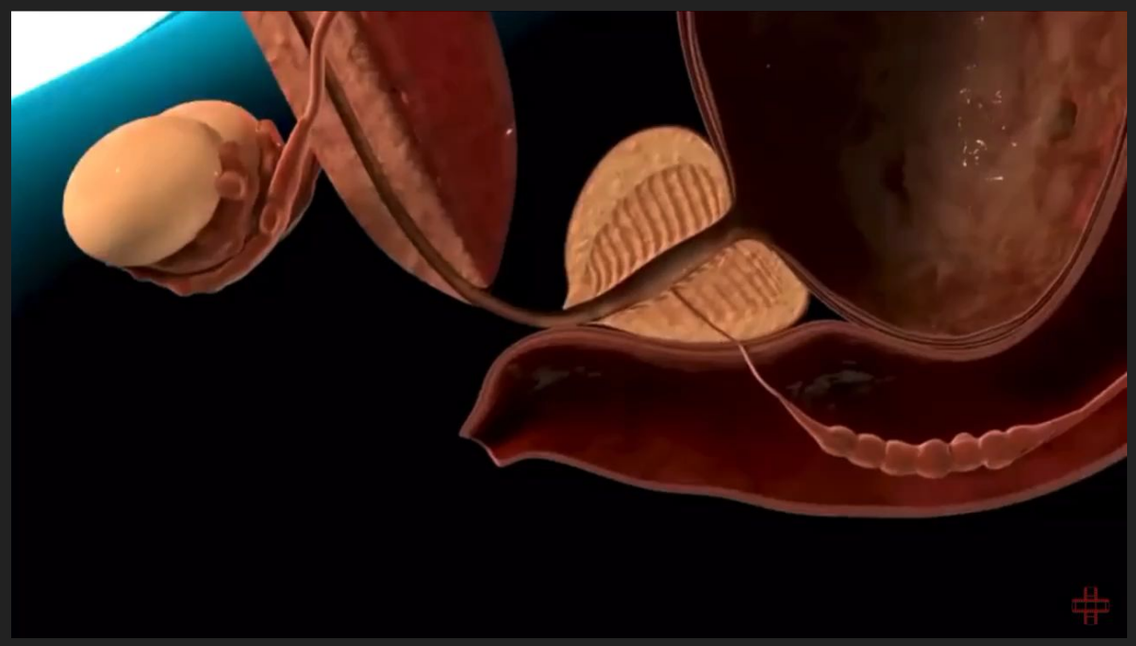

GE
ростата Выс. 3.17 cm
ростата Шир. 6.52 cm
ростата Дл. 4.34 cm
ростата Об. 39.77 ml
SAD 0.00
PSA(1) 4.77
PSA(2) 4.77
rasurgut.ru

ТЕКСТ


3a
PV: 12 gm
IPP: 0 mm
3b
IPP
PV: 28 gm
IPP: 4 mm
3c
IPP
PV: 23 gm
IPP: 9 mm
3d
IPP
PV: 21 gm
IPP: 13 mm

ТЕКСТ

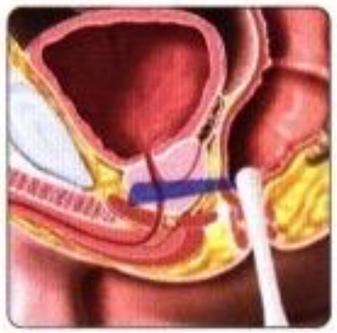
ТРАНСРЕКТАЛЬНОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (ТРУЗИ)



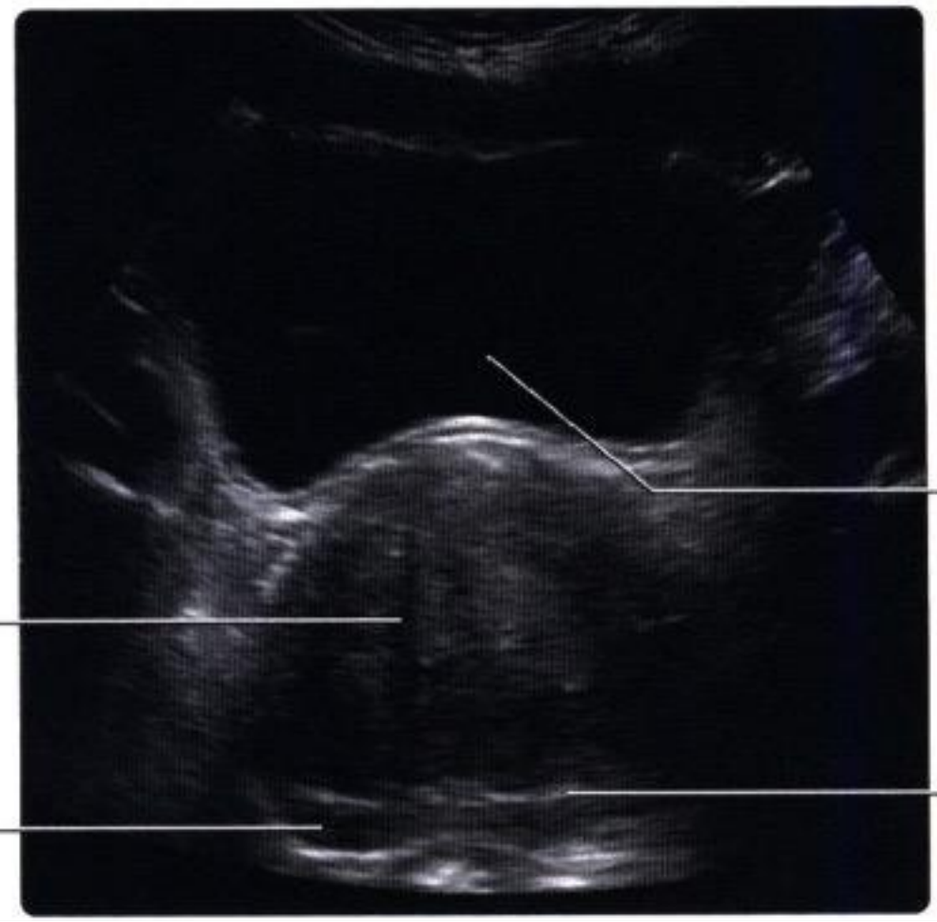
PWR
45dB
GAIN

CD PW
CDV

ПРЕДСТАТЕЛЬНАЯ ЖЕЛЕЗА, ТРАНСРЕКТАЛЬНОЕ УЗИ



СТРОЕНИЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

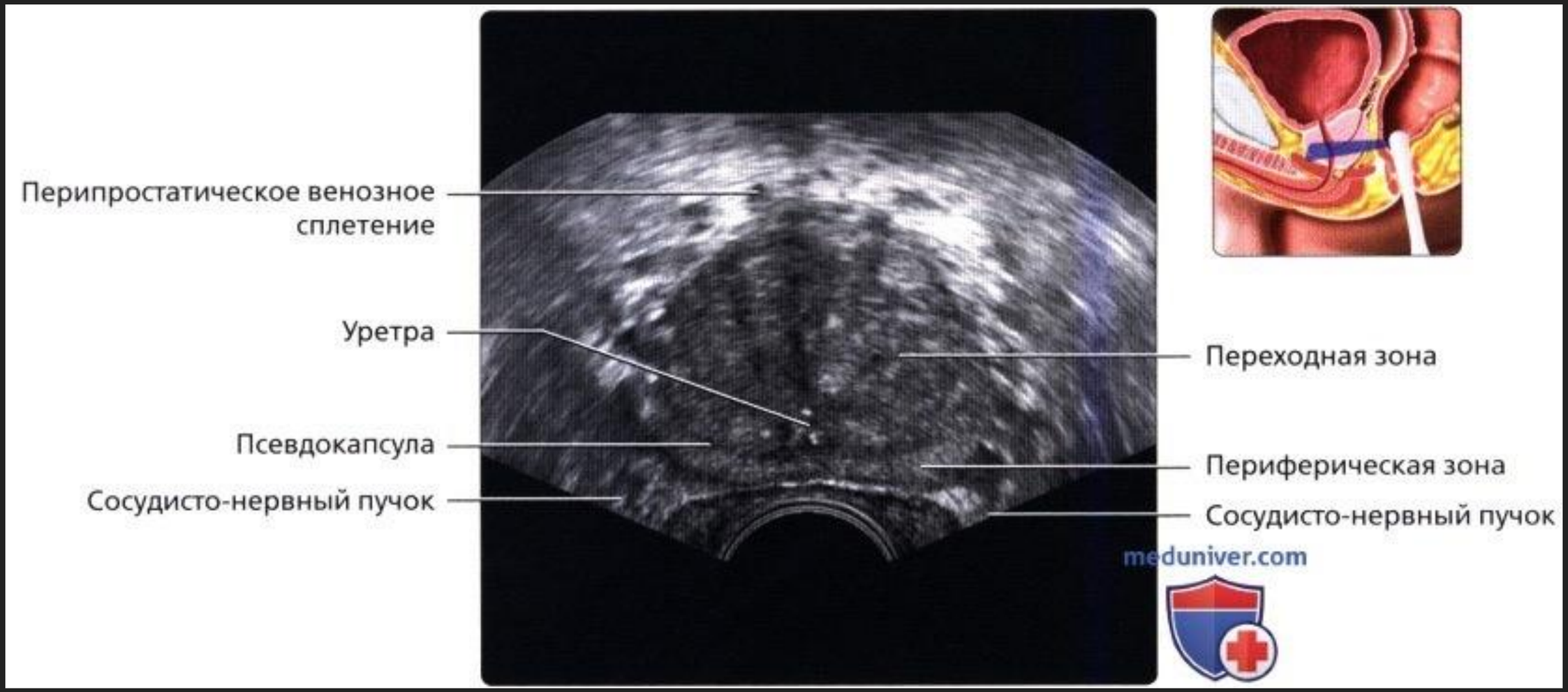


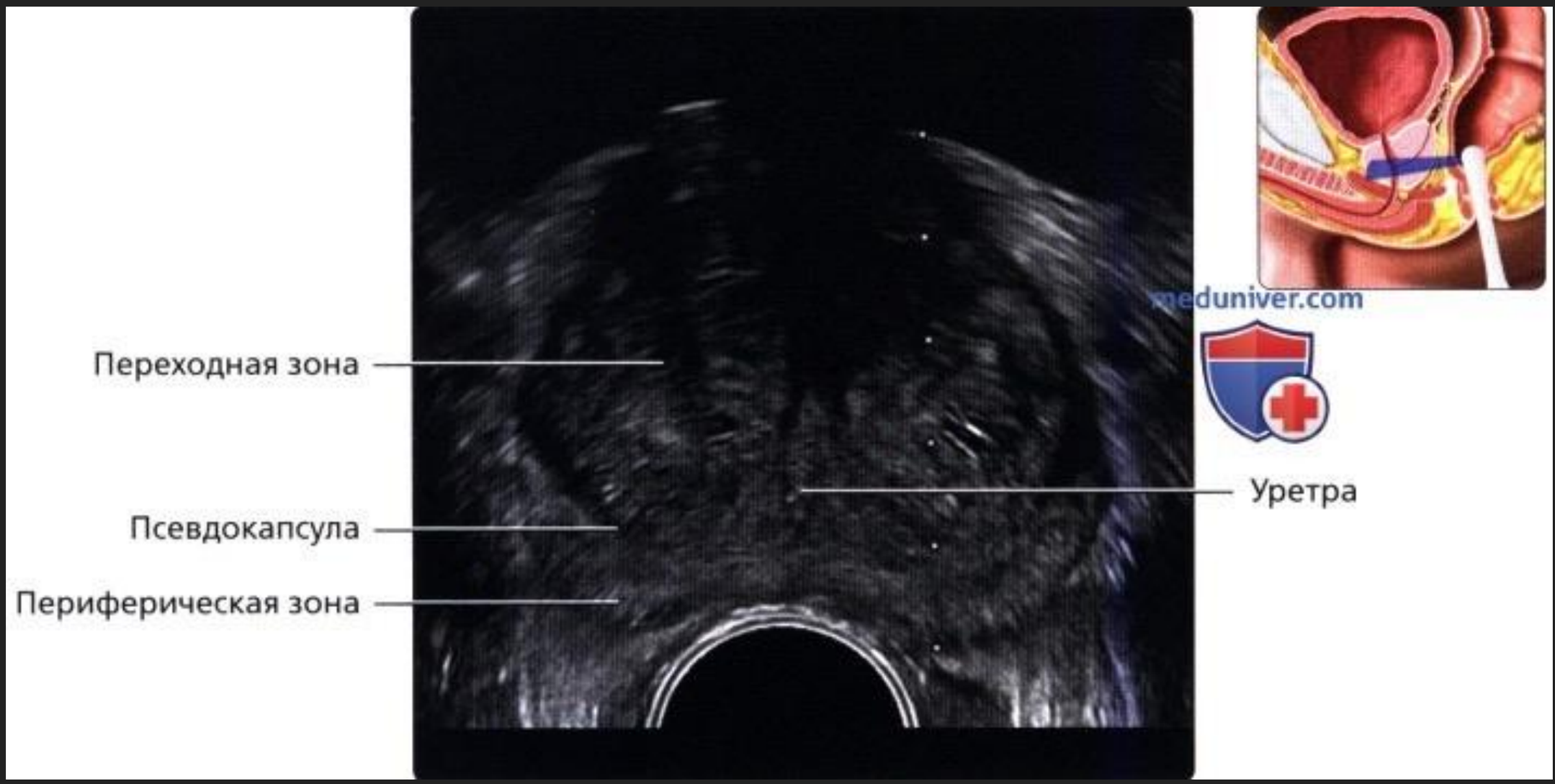
meduniver.com

Мочевой пузырь

Псевдокапсула

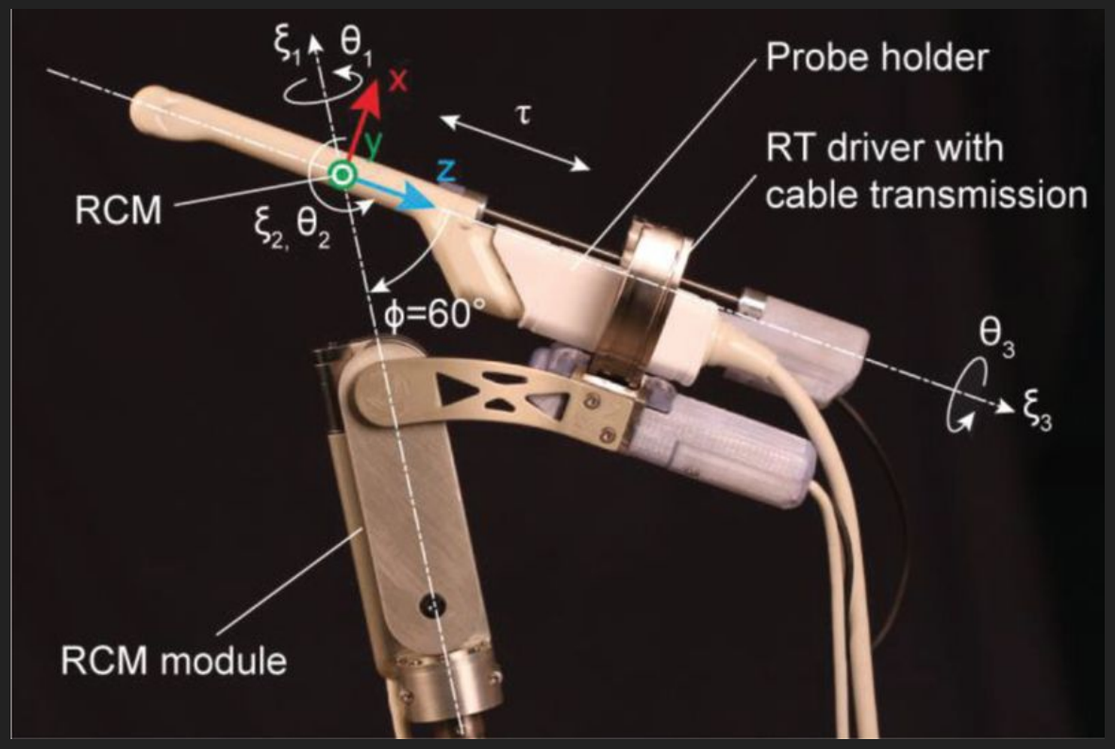
Переходная зона
Уретра
Периферическая зона
Сосудисто-нервный пучок
Переходная зона
Псевдокапсула
Периферическая зона
meduniver.com

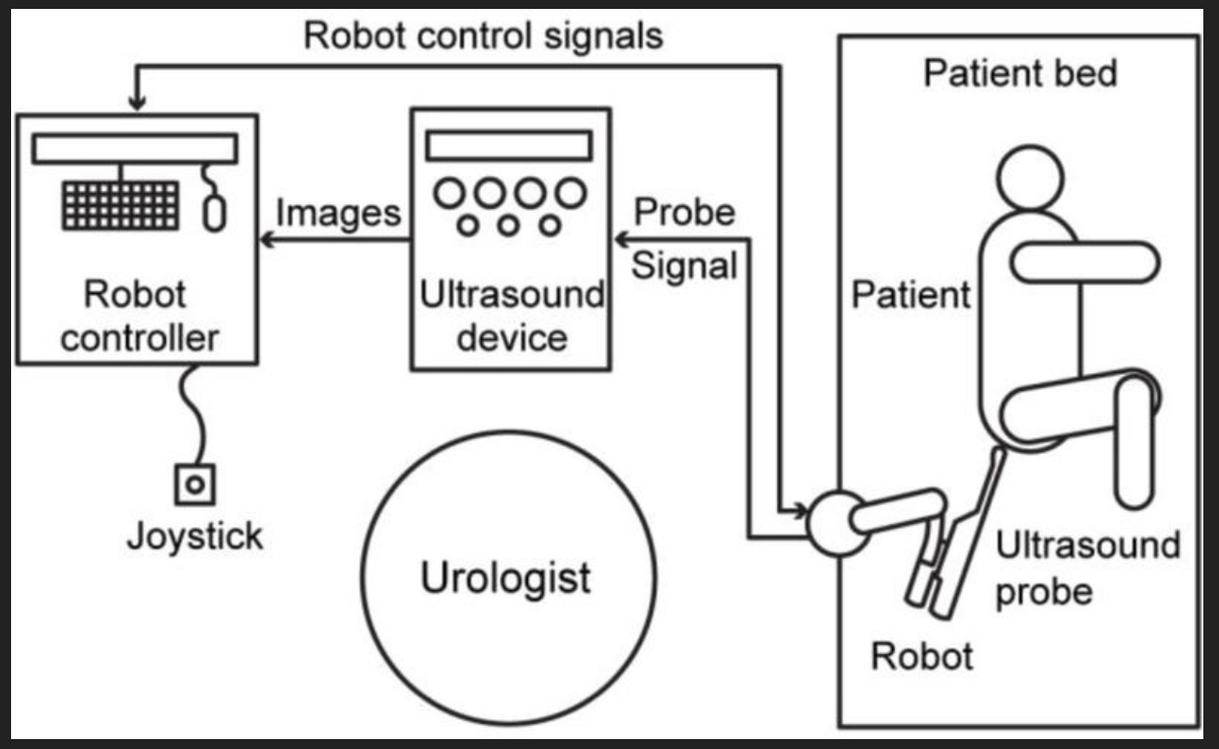

Перипростатическое венозное сплетение
Уретра
Псевдокапсула
Сосудисто-нервный пучок
Переходная зона
Периферическая зона
Сосудисто-нервный пучок
meduniver.com


Переходная зона
Псевдокапсула
Периферическая зона
Уретра
meduniver.com

ТЕКСТ

РОБОТИЗИРОВАННАЯ ТРАНСРЕКТАЛЬНАЯ УЛЬТРАЗВУКОВАЯ БИОПСИЯ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

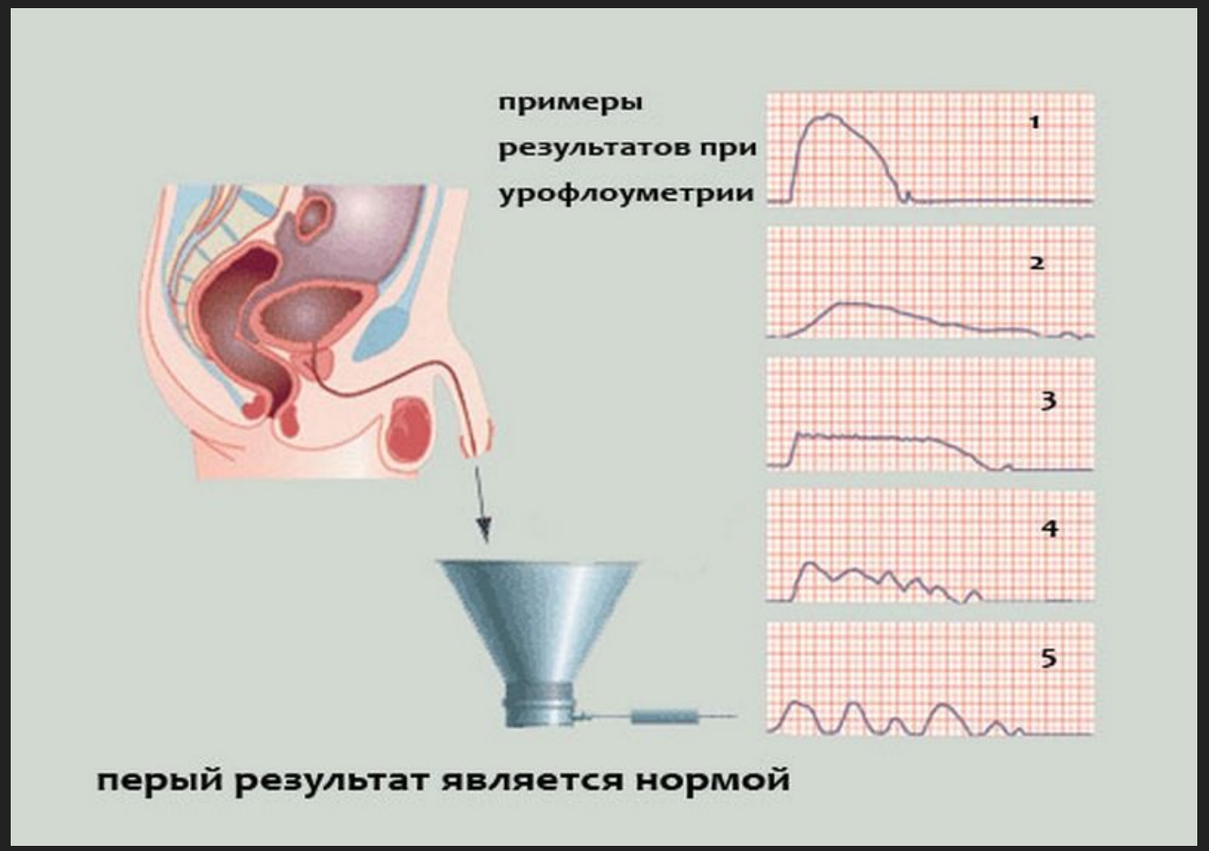




ТЕКСТ

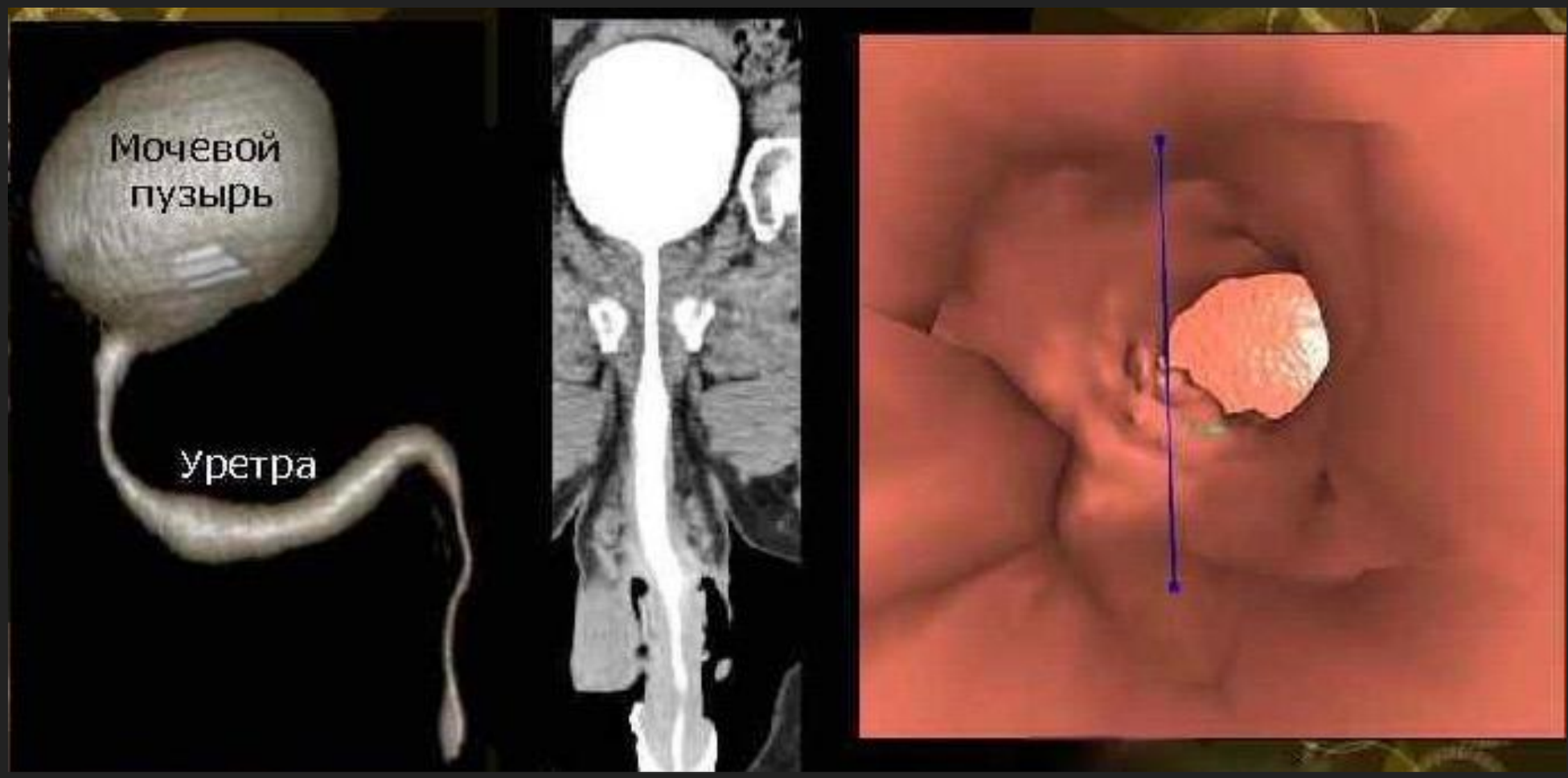
УРОФЛОУМЕТРИЯ

ТЕКСТ


примеры
результатов при
урофлоуметрии
1
2
3
4
5
перый результат является нормой

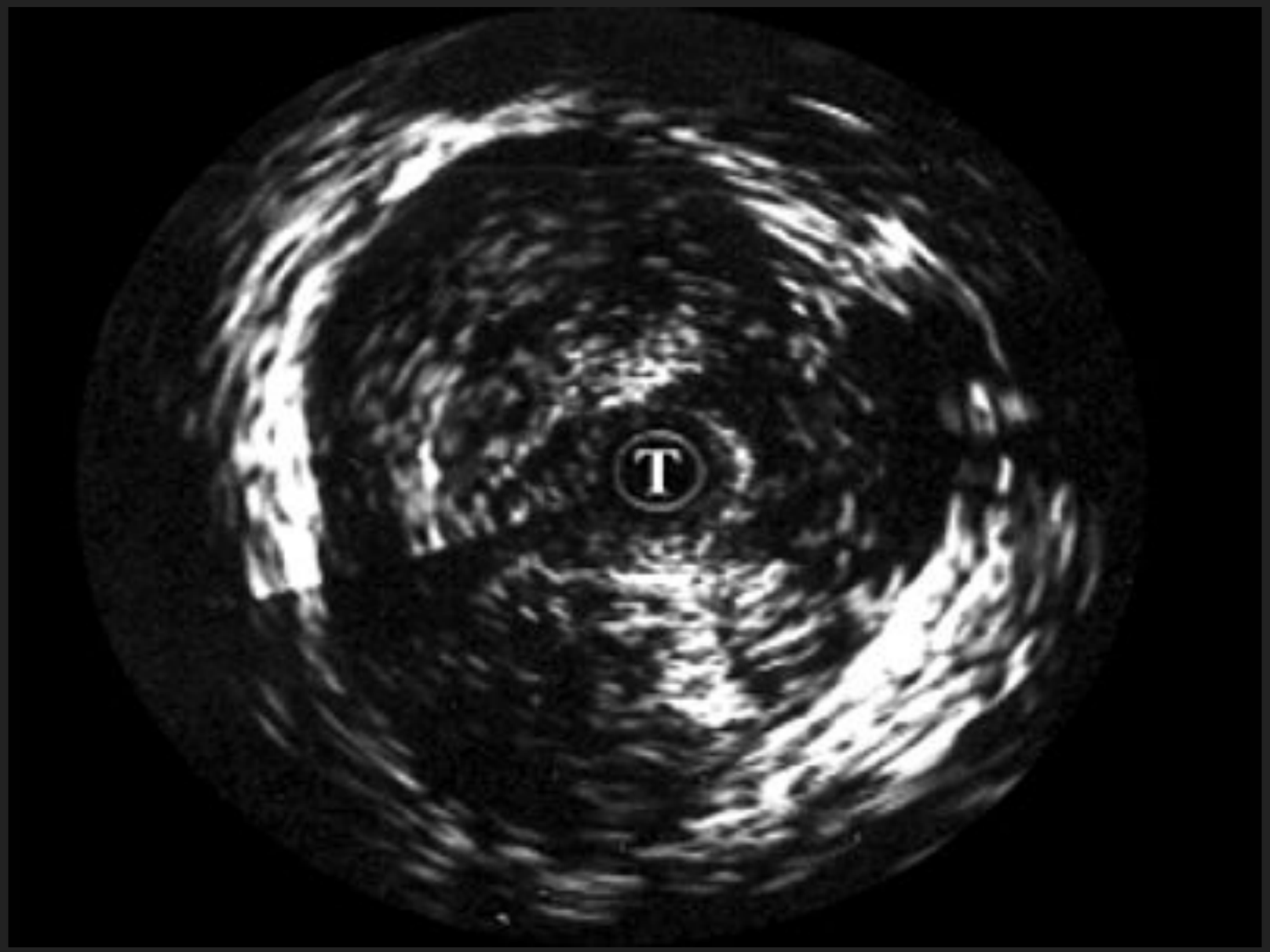
ТЕКСТ

МИКЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ УРЕТРЫ



ТЕКСТ

ИНТРАУРЕТРАЛЬНАЯ УЛЬТРАСОНОГРАФИЯ

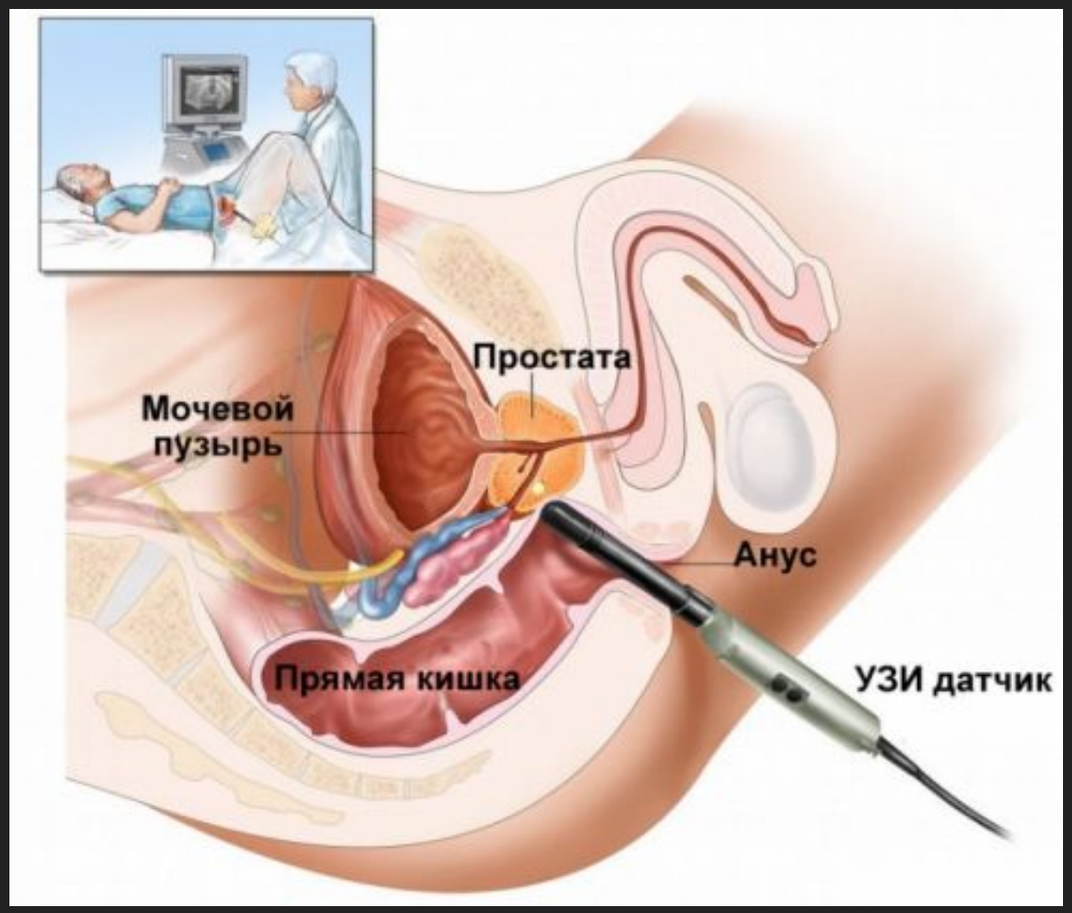


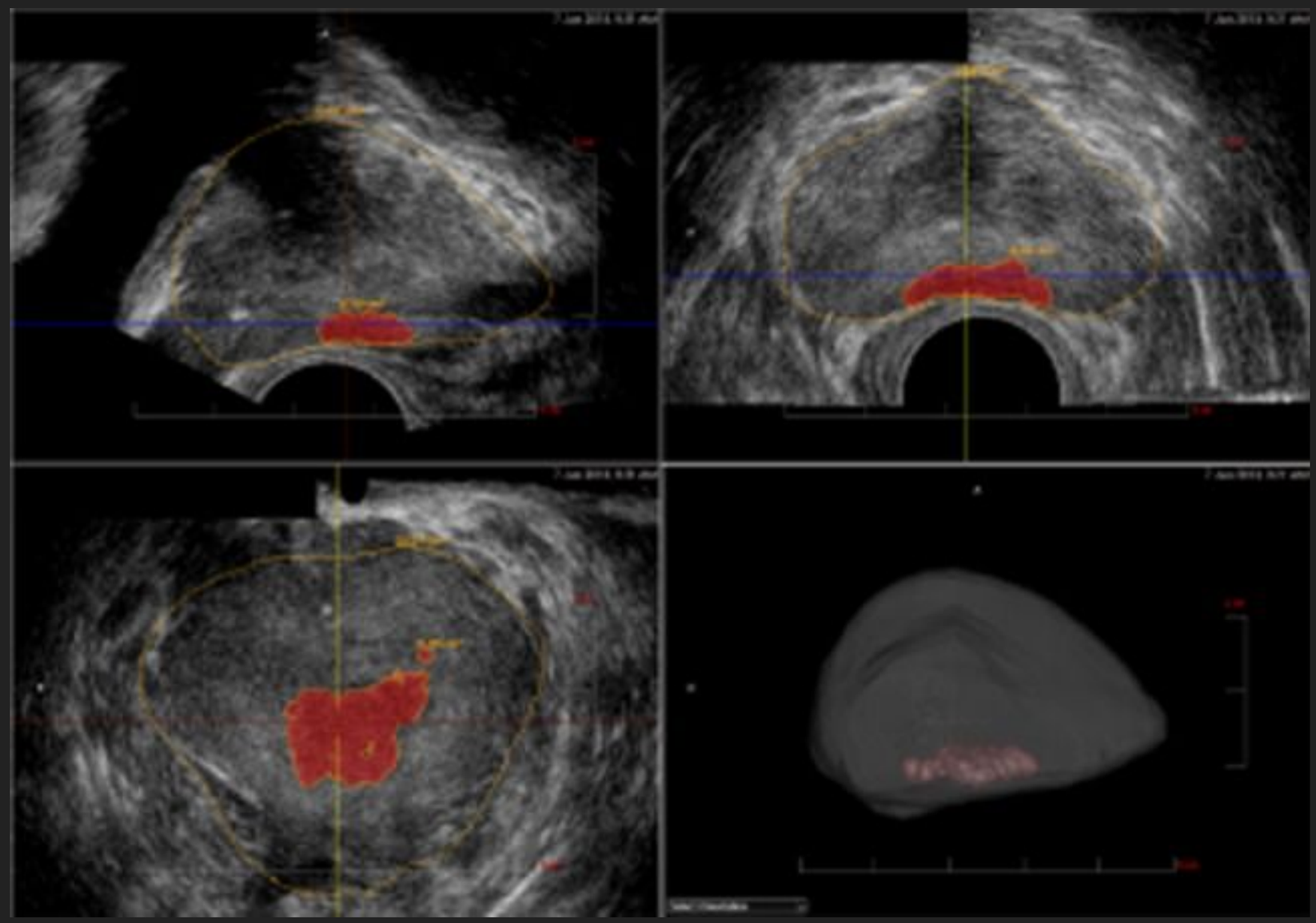
ТЕКСТ

HISTOSCANNING

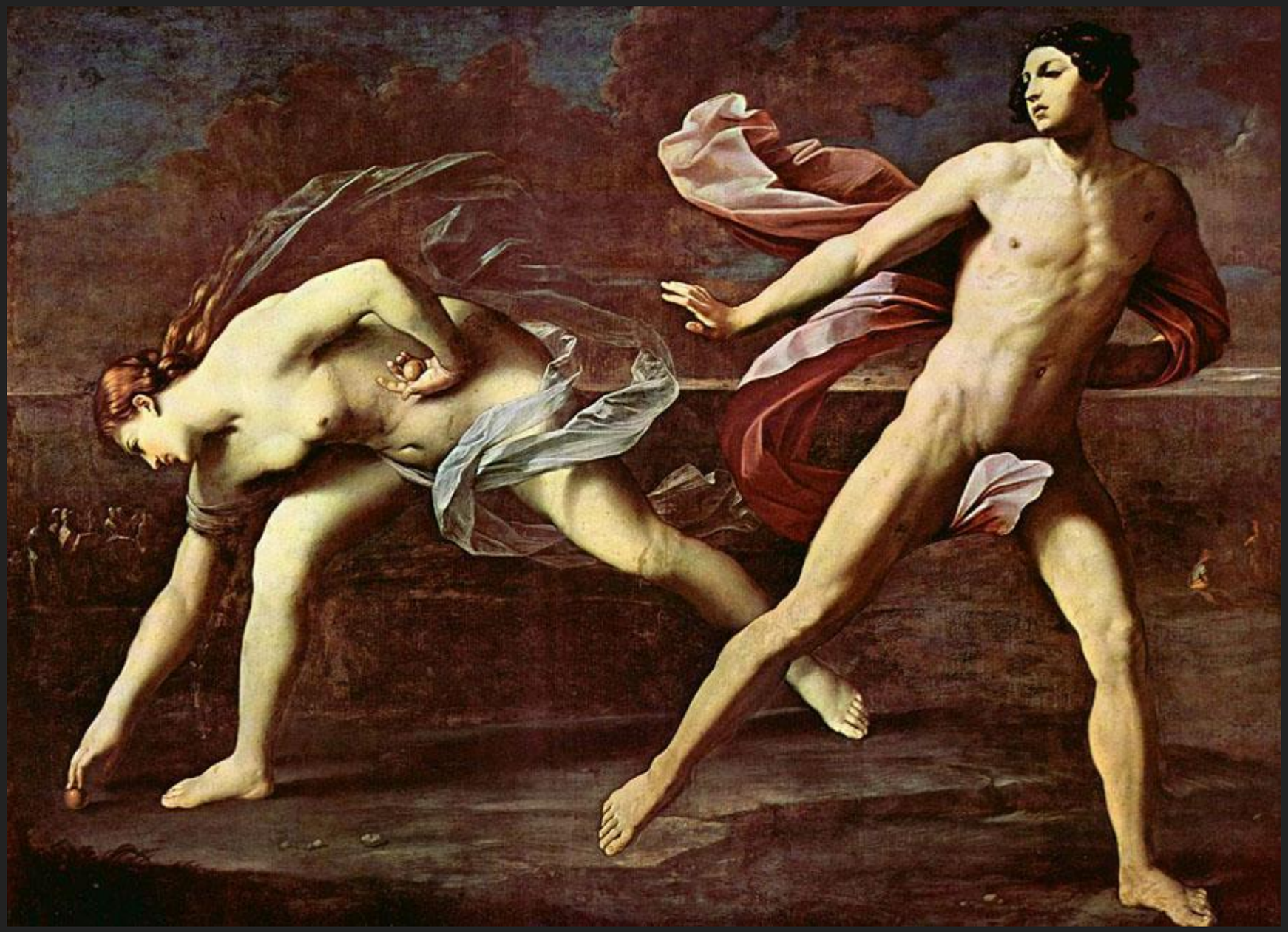
- **Трансректальное ультразвуковое обследование**

Такая диагностика напоминает традиционный ректальный (пальцевый) осмотр у проктолога. Обследование не





- Урология: учебник / под ред. П.В. Глыбочко, Ю.Г. Аляева. — Ростов н/Д : Феникс, 2013. — 528 с. : ил.
- Клинические рекомендации доброкачественной гиперплазии предстательной железы РФ

- Cao NL, Lu QJ, Wang XH, Ni JS, Gu BJ, Hu B. [Correlation between prostatic parameters of transrectal ultrasonography and age in patients with benign prostatic hyperplasia]. Zhonghua Nan Ke Xue. 2017 Apr;23(4):315-318. Chinese. PMID: 29714415.
- De Coninck V, Braeckman J, Michielsen D. Prostate HistoScanning: a screening tool for prostate cancer? Int J Urol. 2013 Dec;20(12):1184-90. doi: 10.1111/iju.12148. Epub 2013 Apr 17. PMID: 23594146.
- Luo GC, Foo KT, Kuo T, Tan G. Diagnosis of prostate adenoma and the relationship between the

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ