

Клинические признаки и симптомы

Обструктивная симптоматика	Ирритативная симптоматика
■ затрудненное начало мочеиспускания ■ вялая и тонкая струя мочи ■ ощущение неполного опорожнения мочевого пузыря ■ двухмоментное мочеиспускание ■ натуживание при мочеиспускании ■ отделение мочи "по каплям" в конце мочеиспускания ■ парадоксальная ишурия	■ учащенное мочеиспускание ■ императивные позывы ■ неудержание мочи ■ ночная поллакиурия

Рекомендуемые клинические и лабораторные исследования

Сбор анамнеза
■ длительность заболевания ■ скорость прогрессирования симптомов ■ сопутствующие заболевания ■ перенесенные оперативные вмешательства и процедуры на мочевых путях ■ лечение по поводу ДГПЖ
Количественная оценка симптомов заболевания и качества жизни пациента с использованием шкалы IPSS и QoI
Ведение дневника мочеиспускания
Физикальное обследование
■ осмотр и пальпация надлобковой области ■ осмотр наружных половых органов ■ определение неврологического статуса с уделением особого внимания иннервации малого таза
Пальцевое ректальное исследование
Общий анализ мочи
Оценка функционального состояния почек
■ определение клиренса креатинина ■ динамическая нефросцинтиграфия ■ радиоизотопная ренография

Классификация ДГПЖ

	I стадия (компенсации)	II стадия (субкомпенсации)	III стадия (декомпенсации)
Кол-во остаточной мочи	до 50 мл	более 50 мл	парадоксальная ишурия
Морфологические изменения мочевого пузыря	гипертрофия детрузора	ячеистость, трабекулярность стенки мочевого пузыря	формирование ложных дивертикулов
Изменения верхних мочевых путей	нет или выражены незначительно	расширение и извитость мочеточников, латентная стадия ХПН	интермиттирующая или терминальная стадия ХПН

Дифференциальная диагностика

Обструктивные симптомы	Ирритативные симптомы
■ стриктура мочеиспускательного канала ■ стриктура шейки мочевого пузыря ■ камни мочевого пузыря ■ рак предстательной железы ■ нарушение функции детрузора	■ инфекции мочевых путей ■ простатит ■ рак мочевого пузыря ■ нейрогенная дисфункция мочевого пузыря

Клинические рекомендации

Оперативное лечение	Малоинвазивные методы лечения	Медикаментозное лечение
■ открытая аденомэктомия (чреспузырная, позадилобная) ■ трансуретральная резекция простаты ■ трансуретральная электровапоризация простаты ■ трансуретральная электроинцизия простаты ■ трансуретральная эндоскопическая лазерная хирургия ■ криодеструкция простаты	■ интерстициальная лазерная коагуляция простаты ■ трансуретральная игльчатая абляция простаты (TUNA) ■ транскректальная микроволновая гипертермия ■ транскректальная микроволновая/радиочастотная термотерапия ■ баллонная дилатация простатического отдела уретры ■ установка простатического стента	■ ингибиторы 5α-редуктазы ■ альфа-адреноблокаторы ■ фитотерапевтические препараты ■ гормональное лечение

Определение клинической тактики при подтвержденном диагнозе ДГПЖ

Динамическое наблюдение	Медикаментозное лечение	Оперативное лечение
■ IPSS ≤ 7 ■ Qmax > 15 мл/сек ■ остаточной мочи нет	■ 8 < IPSS < 19 ■ 5 < Qmax < 15 мл/сек ■ остаточной мочи менее 50 мл	■ IPSS > 19 ■ Qmax < 5 мл/сек ■ остаточной мочи > 50 мл ■ "средняя доля" при ДГПЖ ■ признаки ХПН