

**Опросник PFDI-20 (Pelvic Floor Distress Inventory Questionnaire) используют в динамике оценки симптомов пролапса тазовых органов и нарушения функции мочевого пузыря и кишечника**

Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_

Дата заполнения:» \_\_\_\_ » 201 г. возраст:

Примечания:

Пожалуйста, ответьте на все вопросы в таблице. Отвечая на вопросы, учитывайте ваши симптомы за последние 3 месяца. Если ваш ответ на вопрос "да", то необходимо оценить насколько часто этот симптом вас беспокоит и отметить в соответствующем окне.

0 = нет (симптомы отсутствуют); 1 = нет, но испытывали ранее; 2 = иногда; 3 = часто; 4 = всегда

**Симптомы пролапса тазовых органов (POPDI - 6):**

1	Давление в нижней части живота	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
2	Тяжесть в области малого таза	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
3	Выпячивание или ощущение инородного тела во влагалище	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
4	Необходимость вправления выпячивания во влагалище, чтобы опорожнить кишечник	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
5	Чувство неполного опорожнения мочевого пузыря	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
6	Необходимость вправления выпячивания, чтобы опорожнить мочевой пузырь	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4

**Колоректально-анальные симптомы (CRAD - 8):**

7	Необходимость сильного напряжения, чтобы опорожнить кишечник	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
8	Неполное опорожнение кишечника при дефекации	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
9	Потеря кала вне вашего контроля, если стул сформирован правильно	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
10	Потеря кала вне вашего контроля, если стул мягкий	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
11	Отхождение газа из прямой кишки вне вашего контроля	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
12	Боль при дефекации	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
13	Симптомы необходимости срочного опорожнения кишечника	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
14	Выпячивание из влагалища появляется во время или после дефекации	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4

**Симптомы недержания мочи (UDI - 6):**

15	Частое мочеиспускание (> 8 раз днем, > 1 раза ночью)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
16	Потеря мочи, связанная с ощущением необходимости срочного мочеиспускания	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
17	Потеря мочи, связанная с кашлем, чиханием или смехом	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
18	Потеря небольшого количества мочи (капли) не связана с физическим напряжением	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
19	Трудности при опорожнении мочевого пузыря	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
20	Боль или дискомфорт внизу живота или области половых органов при мочеиспускании	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4

Количество баллов: \_\_\_\_\_

Подсчет баллов по опроснику PFDI-20: По каждой из трех шкал симптомов необходимо получить среднее значение по всем вопросам (возможное значение от 0 до 4), а затем умножить на 25 для значения каждой шкалы (диапазон от 0 до 100). Общий балл: сложите оценки из трех шкал вместе, чтобы получить итоговый балл (диапазон от 0 до 300).

**Внимание! Опросник PFDI-20 используется врачом для определения количества симптомов и их частоты в динамике и является инструментом оценки эффективности консервативного лечения.**

**Индекс женской сексуальности (Female sexual function index, FSFI) (сокращенный)**

№	Оцени симптомы за последние недели 4	Варианты оценок	Баллы
1	Оцените уровень полового влечения или интереса (либидо)?	[5] Очень высокий [4] Высокий [3] Умеренный [2] Низкий	
2	Оцените уровень полового возбуждения в течение полового контакта?	[1] Очень низкий или его не было	
3	Оцените степень дискомфорта или боли в процессе и/или после полового акта?	[5] Почти всегда или всегда [4] Больше, чем в половине случаев [3] Приблизительно в половине случаев [2] Меньше, чем в половине случаев [1] Почти никогда или никогда	
4	Как часто появлялось увлажнение половых органов (влагалища) в процессе полового акта?		
5	Как часто Вы достигали оргазма при половом возбуждении?		
Сумма баллов			
Индекс оргастичности		Расчет: количество оргазмов / количество половых актов x 100%	
Пример: 3 / 10 x 100% = 30%			

**Оцени тяжесть симптомов**