

Тест ранней диагностики пролапса гениталий. Позволяет оценить количество и выраженность симптомов опущения тазовых органов и недержания мочи

1. Сколько мне лет? (укажите балл, соответствующий возрасту)

- | | |
|-----------|---------------------------------|
| До 25 | <input type="checkbox"/> 1 балл |
| 25-34 | <input type="checkbox"/> 1 балл |
| 35-44 | <input type="checkbox"/> 1 балл |
| 45-54 | <input type="checkbox"/> 1 балл |
| 55-64 | <input type="checkbox"/> 1 балл |
| 65 и выше | <input type="checkbox"/> 1 балл |

2. Как выглядит ваша промежность?

(найдите похожую картинку и поставьте галочку в соответствующем окне, рядом вы увидите бальную оценку на этот вопрос)



3.1 Испытывали ли Вы когда-нибудь дискомфорт во влагалище?

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| 1 балл | 0 баллов |

3.2 У Вас есть ощущение как будто что-то выпадает из влагалища (подобное чувство бывает при выпадении тампона)?

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| 1 балл | 0 баллов |

3.3 Сексуальный контакт сопровождается неприятными ощущениями или «посторонними» звуками?

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| 1 балл | 0 баллов |

3.4 У Вас есть такие проявления как боль, чувство давления, чувство инородного тела во влагалище?

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| 1 балл | 0 баллов |

3.5 У Вас бывает непроизвольное подтекание мочи, особенно при кашле или чихании?

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| 1 балл | 0 баллов |

3.6 Есть ли у Вас сложности с опорожнением кишечника или недержание газов?

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| 1 балл | 0 баллов |

3.7 Отмечаете ли Вы при мочеиспускании прерывистую струю или слабый напор?

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| 1 балл | 0 баллов |

3.8 Ощущаете ли Вы частые боли в пояснице?

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| 1 балл | 0 баллов |

4. Ключ к тесту: впишите сумму полученных баллов и оцените вероятность наличия пролапса половых органов

сумма баллов

Если общая сумма баллов составляет менее 5, то у Вас нет пролапса.

Если общая сумма составила 5 и более — у Вас возможно наличие пролапса.

5. Поставьте предположительный диагноз:
Пролапс тазовых органов или недержание мочи

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
|-----------------------------|------------------------------|