



## 1 Зібрати анамнез захворювання

Потрібно виявити **потенційні причини** і відповідні **супутні захворювання**, включно з неврологічними. Важливо з'ясувати, які **ліки приймає пацієнт, його спосіб життя, а також емоційні та психологічні аспекти**. Для детального оцінювання скарг і симптомів СНСШ можна використати такі шкали та опитувальники:

- Міжнародна шкала симптомів передміхурової залози (IPSS)
- Міжнародний опитувальник для оцінювання СНСШ у чоловіків (ICIQ-MLUTS)
- Данська шкала симптомів простати (DAN-PSS)
- Щоденник сечовипускань

## 2 Виконати фізикальне обстеження і пальцеве ректальне дослідження

Детальний огляд надлобкової області, зовнішніх статевих органів, промежини та нижніх кінцівок. Оцінити наявність **уретральних виділень, звуження зовнішнього отвору уретри, фімозу та раку статевого члена**. Під час пальцевого ректального дослідження оцінити **об'єм і структуру простати**

## 3 Призначити лабораторні обстеження

### ✓ Аналіз сечі

Використання тест-смужок або мікроскопії осаду сечі для виявлення **інфекції сечовивідних шляхів, мікрогематурії та цукрового діабету**

### ✓ Простатоспецифічний антиген (ПСА)

Прогностичний показник для **оцінювання об'єму передміхурової залози та індикатор її збільшення**. Вимірювання рівня ПСА на початковому етапі може допомогти прогнозувати **ризик гострої затримки сечі та необхідність хірургічного втручання**

### ✓ Сироватковий креатинін

Для визначення швидкості клубочкової фільтрації

У комплексі ці параметри свідчать про **функціональний стан нирок**

## 4 Провести інструментальні обстеження

### ✓ Ультразвукове дослідження сечовивідних шляхів і передміхурової залози

З обов'язковим оцінюванням залишкового об'єму сечі

### ✓ Урофлоуметрія

Оцінювання максимальної швидкості потоку сечі, об'єму виведеної сечі, залишкового об'єму сечі

### ✓ Цистоскопія

Показана пацієнтам із **мікро- або макрогематурією, стенозом уретри або раком сечового міхура** в анамнезі, які страждають на СНСШ