

Симптомы острого цистита (ACSS)

ПЕРВОЕ ПОСЕЩЕНИЕ

Дата заполнения анкеты: (дд/мм/гггг)

Пожалуйста, укажите, отмечали ли Вы следующие симптомы в течение последних 24 часов, и оцените степень их выраженности (укажите только один ответ для каждого симптома)

		0	1	2	3	
Typical (типичные симптомы)	1	Учащенное мочеиспускание малыми объемами мочи (частое посещение туалета)	Нет	Да, чуть чаще, чем обычно	Да, заметно чаще	Да, очень часто
			до 4 раз в день	5-6 раз в день	7-8 раз в день	9-10 раз в день и чаще
	2	Срочные (сильные и неудержимые) позывы к мочеиспусканию	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно
	3	Боль или жжение при мочеиспускании	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно
	4	Чувство неполного опорожнения мочевого пузыря	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно
	5	Боль или дискомфорт внизу живота (надлобковой области)	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно
6	Наличие крови в моче	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно	

Общая сумма баллов Typical =

Differential (дифференциальные симптомы)	7	Боль в поясничной области	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно
	8	Гнойные выделения из половых путей (особенно по утрам)	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно
	9	Гнойные выделения из мочевых путей (вне акта мочеиспускания)	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно
	10	Высокая температура тела (выше 37,5°C)/озноб	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно
		(Если измеряли, укажите значения)	<37,5°C	37,6-37,9°C	38,0-38,9°C	>39,0°C

Общая сумма баллов Differential =

Quality of life (качество жизни)	11	Пожалуйста, укажите, насколько было выражено чувство дискомфорта, вызванное вышеуказанными симптомами, в течение последних 24 ч (отметьте наиболее подходящий ответ):					
		0	Никакого дискомфорта (нет никаких симптомов. Чувствую себя как обычно)				
		1	Чуть заметный дискомфорт (чувствую себя чуть хуже обычного)				
		2	Выраженный дискомфорт (чувствую себя заметно хуже обычного)				
		3	Очень сильный дискомфорт (чувствую себя ужасно)				
		12	Пожалуйста, укажите, насколько вышеуказанные симптомы мешали Вашей повседневной активности/работоспособности в течение последних 24 ч (отметьте наиболее подходящий ответ):				
		0	Нисколько не мешали (работаю как в обычные дни, без затруднений)				
		1	Мешали незначительно (из-за возникших симптомов работаю чуть меньше)				
		2	Значительно мешали (повседневная работа требует больших усилий)				
		3	Ужасно мешали (практически не могу работать)				
		13	Пожалуйста, укажите, насколько вышеуказанные симптомы мешали Вашей общественной активности (поход в гости, встречи с друзьями и т.п.) в течение последних 24 ч (отметьте наиболее подходящий ответ):				
		0	Нисколько не мешали (моя деятельность и активность никоим образом не изменились, я живу как обычно)				
		1	Мешали незначительно (незначительное снижение деятельности)				
	2	Значительно мешали (значительное снижение, больше нахожусь дома)					
	3	Очень мешали (ужасно, практически не выходила из дому)					

Общая сумма баллов QoL =

Additional (дополнительные)	14	Пожалуйста, ответьте, имеются ли у Вас на момент заполнения:				
		Менструальные выделения	Нет	Да		
		Так называемый «предменструальный синдром»	Нет	Да		
		Признаки климактерического синдрома	Нет	Да		
		Беременность	Нет	Да		
		Сахарный диабет, выявленный ранее	Нет	Да		

СТОП!

Верните лист лечащему врачу. На вопросы, указанные на следующей странице, Вы ответите при своем повторном визите.

ОЧЕРЕДНОЕ (КОНТРОЛЬНОЕ) ПОСЕЩЕНИЕ

Дата заполнения анкеты:

(дд/мм/гггг)

Укажите, отметили ли Вы какие-либо изменения в своем состоянии с тех пор, как Вы заполнили предыдущую часть данной анкеты (обведите цифру напротив своего ответа)?

Dynamics (динамика)	0	Да, чувствую себя отлично (все симптомы прошли окончательно)				
	1	Да, стало заметно лучше (большинство симптомов прошли)				
	2	Да, стало несколько лучше (остались некоторые симптомы заболевания)				
	3	Нет, изменений практически нет (чувствую себя так же, как и в прошлый раз)				
	4	Да, стало хуже (мое состояние хуже, чем в прошлый раз)				

Пожалуйста, укажите, отмечали ли Вы следующие симптомы в течение последних 24 ч, и оцените степень их выраженности (укажите только один ответ для каждого симптома)

		0	1	2	3	
Typical (типичные симптомы)	1	Учащенное мочеиспускание малыми объемами мочи (частое посещение туалета)	Нет	Да, чуть чаще, чем обычно	Да, заметно чаще	Да, очень часто
			До 4 раз в день	5-6 раз в день	7-8 раз в день	9-10 раз в день и чаще
	2	Срочные (сильные и неудержимые) позывы к мочеиспусканию	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно
	3	Боль или жжение при мочеиспускании	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно
	4	Чувство неполного опорожнения мочевого пузыря	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно
	5	Боль или дискомфорт внизу живота (надлобковой области)	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно
6	Наличие крови в моче	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно	

Общая сумма баллов Typical =

баллов

Differential (дифференциальные симптомы)	7	Боль в поясничной области	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно
	8	Гнойные выделения из половых путей (особенно по утрам)	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно
	9	Гнойные выделения из мочевых путей (вне акта мочеиспускания)	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно
	10	Высокая температура тела (выше 37,5°C)/озноб	Нет	Да, слабо	Да, умеренно	Да, сильно
		(Если измеряли, укажите значения)	<37,5°C	37,6-37,9°C	38,0-38,9°C	>39,0°C

Общая сумма баллов Differential =

баллов

Quality of life (качество жизни)	11	Пожалуйста, укажите, насколько было выражено чувство дискомфорта, вызванное вышеуказанными симптомами, в течение последних 24 ч (отметьте наиболее подходящий ответ):					
		0	Никакого дискомфорта (нет никаких симптомов, чувствую себя как обычно)				
		1	Чуть заметный дискомфорт (чувствую себя чуть хуже обычного)				
		2	Выраженный дискомфорт (чувствую себя заметно хуже обычного)				
		3	Очень сильный дискомфорт (чувствую себя ужасно)				
		12	Пожалуйста, укажите, насколько вышеуказанные симптомы мешали Вашей повседневной активности/работоспособности в течение последних 24 ч (отметьте наиболее подходящий ответ):				
		0	Нисколько не мешали (работаю как в обычные дни, без затруднений)				
		1	Мешали незначительно (из-за возникших симптомов работаю чуть меньше)				
		2	Значительно мешали (повседневная работа требует больших усилий)				
		3	Ужасно мешали (практически не могу работать)				
		13	Пожалуйста, укажите, насколько вышеуказанные симптомы мешали Вашей общественной активности (поход в гости, встречи с друзьями и т.п.) в течение последних 24 ч (отметьте наиболее подходящий ответ):				
		0	Нисколько не мешали (моя деятельность и активность никоим образом не изменились, я живу как обычно)				
		1	Мешали незначительно (незначительное снижение деятельности)				
	2	Значительно мешали (значительное снижение, больше сижу дома)					
	3	Очень мешали (ужасно, практически не выходила из дому)					

Общая сумма баллов QoL =

баллов

Additional (дополнительные)	14	Пожалуйста, ответьте, имеются ли у Вас на момент заполнения:				
		Менструальные выделения		Нет	Да	
		Так называемый «предменструальный синдром»		Нет	Да	
		Признаки климактерического синдрома		Нет	Да	
		Беременность		Нет	Да	
		Сахарный диабет, выявленный ранее		Нет	Да	

Благодарим за сотрудничество!

Ключ к шкале

Для объективной оценки симптомов заболевания предложена количественная оценка по шкале симптомов острого цистита (ACSS). Шкала ACSS состоит из 18 вопросов, на которые пациентка отвечает самостоятельно.

Вопросы разделены на четыре категории:

- а) вопросы о типичных симптомах (1-5);
- б) вопросы для дифференциального диагноза (7-10);
- в) вопросы о качестве жизни (11-13);
- г) дополнительные вопросы об основном заболевании (14-18).

Пороговое значение **6 баллов** и выше при оценке характерных **типичных (Typical) симптомов** имеет чувствительность 91,2% и специфичность 86,5% в отношении прогнозирования острого цистита. С последующим увеличением суммы баллов увеличивается вероятность цистита.

Следующий **раздел дифференциальных симптомов (Differential)** рекомендуется для дифференциальной диагностики, т.е. если у пациентки есть положительные баллы, чем они выше, тем пристальнее требуется к ней внимание, в плане дополнительных методов исследования: общий анализ мочи, осмотр гинекологом, визуальные методы диагностики (УЗИ, рентгеновские и т.д.).

Раздел **«Качество жизни» (Quality of life)** оценивает общий дискомфорт, насколько страдает рабочая и социальная активность пациентки.

Раздел Дополнительные (Additional) – дополнительная информация об осложняющих факторах при установлении диагноза.

Раздел «Динамика» (Dynamics) второй, контрольной части анкеты (часть Б) позволяет оценить изменение симптомов с течением времени на фоне лечения для того, чтобы в случае неэффективности терапии можно было своевременно заменить на более эффективную.

Источник: Цистит у женщин. Клинические рекомендации (утв. Минздравом РФ). 2021