بطاقتي التشخيصية ("الأسطر الخمسة") ودليل أسئلة الاستشارة

Dr. Fernando Gómez Sancha
معهد الجراحة البولية المتقدمة (ICUA Madrid)

فائدة هذه الورقة: عند متابعة ارتفاع PSA أو استلام نتيجة خزعة البروستاتا، يمنحك تدوين هذه **الأسطر الخمسة** مع طبيبك الهوية الدقيقة لحالتك لمقارنة الخيارات العلاجية بهدوء.

1 تطور قيمة PSA والمؤشرات المرافقة

آخر 3 قراءات PSA (ng/ml والتواريخ): _____

نسبة PSA الحر / PHI / 4K: _____

كثافة PSA (المثالي أقل من 0.15): _____

2 حجم البروستاتا والرنين المغناطيسي متعدد المعايير (mpMRI)

حجم البروستاتا (سم³ أو غرام): _____

درجة PI-RADS (من 1 إلى 5): _____

هل المحفظة والحويصلات سليمة؟: _____

3 خزعة البروستاتا: الدرجة المجهرية

مجموعة الدرجة ISUP (من 1 إلى 5): _____

مجموع غليسون Gleason (مثل 3+3 أو 3+4): _____

العينات الإيجابية / الإجمالي والنسبة %: _____

4 مدى الانتشار (المرحلة T · N · M) والوراثة العائلية

المرحلة السريرية (مثل cT1c / cT2 N0 M0): _____

الفحوصات (أشعة مقطعية / مسح عظمي / PET-PSMA): _____

التاريخ العائلي / طفرة BRCA2: _____

5 مجموعة الخطورة الإجمالية والأدوية اليومية المهمة

مجموعة الخطورة حسب EAU: _____

هل تتناول فيناستراید / دوتاستراید؟ (PSA الحقيقي ≈ ×2): _____

مضادات التخثر / مميعات الدم؟: _____

أسئلة أساسية لوضع علامة عليها ومناقشتها في العيادة

- ☐ هل أعراضي ناتجة عن تضخم البروستاتا أم المثانة أم فرط إدرار البول الليلي؟
- ☐ في حال جراحة تضخم البروستاتا الحميد، ما معدل الحاجة لإعادة العملية خلال 10 سنوات؟
- ☐ هل سيتم فحص الأنسجة المستأصلة بالكامل في مختبر علم الأمراض؟
- ☐ كيف ننظّم إيقاف أو تعديل مميعات الدم بأمان تام؟
- ☐ هل حالتي مناسبة بأمان للمراقبة النشطة دون فقدان فرصة الشفاء التام؟
- ☐ بين الجراحة الروبوتية والعلاج الإشعاعي، أي ملف آثار جانبية يناسب نمط حياتي؟
- ☐ كم عملية من هذا النوع يجريها فريقكم الطبي سنوياً؟
- ☐ كم أسبوعاً لديّ للتفكير بهدوء أو طلب رأي طبي ثانٍ؟

دوّن هنا بحرية ودون حدّ لعدد الأسئلة كل ما ترغب في طرحه على طبيب المسالك البولية: