

CHRONISCHE PROSTATITIS- EINE BEFRAGUNG NIEDERGELASSENER UROLOGEN

(entsprechend NIDDK/NIH Klassifizierung:

II. **chron.bakt.Prostatitis**

III. **chron.pelvic pain syndrome mit und ohne Entzündungszeichen i.Ejakulat)**

- Wie viele Patienten mit „chronischer Prostatitis“ (alte und neue Fälle) sehen Sie schätzungsweise pro Monat?

ca. Patienten

-Wie viele neue Fälle von „chronischer Prostatitis“ diagnostizieren Sie pro Monat?

ca. neue Fälle

- Welchen Anteil machen Prostatitis- Patienten an Ihrem Patientengut aus?

ca. . . %

- Wie oft sehen Sie Ihre Prostatitis Patienten durchschnittlich im Jahr?

ca. . . . / Jahr

-Wie alt sind diese Patienten durchschnittlich?

20-30	30-40	40-50	50-60	> 60
%	%	%	%	%

Die Ätiologie der chronischen Prostatitis ist noch nicht geklärt. Welches ist Ihrer Meinung nach die wahrscheinlichste Ursache der chronischen Prostatitis? Bitte ankreuzen!

	sehr wahrscheinlich	wahrscheinlich	unwahrscheinlich	sehr unwahrscheinlich
infektiös/ bakteriell				
entzündlich/ immunologisch				
neurogen				
andere				
weiss nicht				

Diagnostik:

Welche der folgenden Verfahren setzen Sie bei der **Erstkonsultation** zur Abklärung einer chronischen Prostatitis ein? Bitte ankreuzen!

	> 90%	50-90%	<50%	nie
IPSS (international prostate symptom score)				
DRE				
Harnsteifentest, Harnsediment				
Harnkultur aus Mittelstrahl				
Harnkultur aus Massageurin				
2-Gläserprobe (Mittelstrahl/Massageurin)				
3-Gläserprobe (Initial/ Mittelstrahl und Massageurin)				
4-Gläserprobe (Initial/ Mittelstrahl/ Prostataexprimat und Massageurin)				
Harnröhrenabstrich				
Serum- PSA				
Miktionstagebuch				
Sonographische Restharnbestimmung				
Uroflow				
TRUS				
Urethrocystoskopie				
Stanzbiopsie				
Andere:				
.....				

Welche Verfahren setzen Sie zur **weiterführenden Diagnostik** zusätzlich bei Unklarheit / fehlendem Therapieerfolg ein? Bitte ankreuzen!

	>90%	50-90%	<50%	nie
IPSS (international prostate symptom score)				
DRU				
Harnstreifentest, Sediment				
Harnkultur aus Mittelstrahl				
Harnkultur aus Massageurin				
2-Gläserprobe (Mittelstrahl/Massageurin)				
3-Gläserprobe (Initial/ Mittelstrahl und Massageurin)				
4-Gläserprobe (Initial/ Mittelstrahl/ Prostataexprimat und Massageurin)				
Harnröhrenabstrich				
Ejakulatkultur				
Serum-PSA				
Miktionstagebuch				
Sonographische Restharnbestimmung				
Uroflow				
TRUS				
Urethrocystoskopie				
Stanzbiopsie				
UCG				
(Video-) Urodynamik				
i.v.Urographie				
CT				
MRI				
Neurologische Abklärung				
Andere:				
.....				

Therapie:

Welche Therapie führen Sie bei der **Erstbehandlung** einer chronischen Prostatitis durch? Bitte ankreuzen!

	>90%	50-90%	<50%	nie
Antibiotika:				
Fluoroquinolone				
Trimethoprim				
Tetracycline				
Makrolide				
Andere:.....				
Nichtsteroidale Antirheumatika				
Alpha-Blocker				
5 Alpha Reduktasehemmer				
Phytopharmaka				
Prostatamassage				
Biofeedback				
Mikrowelle Thermotheapie				
Psychotherapie				
Andere:				

Falls Sie Antibiotikatherapie verschreiben, Therapiedauer in Wochen?

. . . **Wochen**

Empfehlen Sie eine antibiotische Partnertherapie?

prinzipiell ja	
nur bei symptomatischer Partnerin	
nein	

Vorausgesetzt es liegt ein Massageurin vor, setzen Sie Antibiotika auch ein bei:

	ja	nein
fehlender Bakteriurie		
fehlender signifikanter Leucozyturie (<10 Lc/ GF)		

Bei welchem Prozentsatz der Patienten erzielen Sie nach **Erstbehandlung** eine subjektive Besserung?

ca. . . . %

Wie hoch schätzen Sie die Rezidivrate nach 6 Monaten nach initialer Besserung?

ca. . . . %

Wie behandeln Sie ein Rezidiv?

	>90%	50-90%	<50%	nie
Antibiotika:				
Fluoroquinolone				
Trimethoprim				
Tetracycline				
Makrolide				
Andere:				
.....				
Nichtsteroidale Antirheumatika				
Alpha-Blocker				
Phytopharmaka				
5 Alpha Reduktasehemmer				
Prostatamassage				
Biofeedback				
Mikrowelle Thermotherapie				
Psychotherapie				
Andere:				
.....				

Empfehlen Sie beim Rezidiv eine antibiotische Partnertherapie?

prinzipiell ja	
nur bei symptomatischer Partnerin	
nein	

Welche Therapie verschreiben Sie bei **fehlendem Ersterfolg**?

	>90%	50-90%	<50%	nie
Antibiotika:				
Fluoroquinolone				
Trimethoprim				
Tetracycline				
Makrolide				
Andere:				
.....				
Nichtsteroidale Antirheumatika				
Alpha- Blocker				
5 Alpha Reduktasehemmer				
Phytopharmaka				
Prostatamassage				
Biofeedback				
Mikrowelle Thermotherapie				
Psychotherapie				
Andere:				
.....				

Bei welchem Anteil der Patienten mit chronischer Prostatitis erzielen Sie längerfristig (> 1 Jahr) gute, mässige oder schlechte Therapieerfolge?

	gut	mässig	schlecht
Therapieerfolg %			

-Auf wie viele Jahre Berufserfahrung können Sie zurückblicken?

. . . Jahre

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben um den Fragebogen auszufüllen

Arbeitskreis Prostata
Vorsitzender: Prof. Dr. G. Schatzl