

VII СТУДЕНЧЕСКАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОЛИМПИАДА

УРОЛОГИЯ

НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ

Недержание мочи (инконтиненция) – непроизвольное вытекание мочи, которое невозможно контролировать волевым усилием.

- Заболевание проявляется чаще всего в 40-50 лет
- Женщины страдают в 10 раз чаще
- Негативно влияет на качество жизни пациентов

Выделяют ложное и истинное недержание мочи.

- **Ложное недержание мочи** - непроизвольное вытекание мочи при врожденных или приобретенных (мочевой свищ после травмы) дефектах уретры, мочеточника или мочевого пузыря.
- **Истинное недержание мочи** - развивается при отсутствии перечисленных и подобных им грубых дефектов

Причины недержания мочи

- **Анатомические нарушения и местные нарушения чувствительности.** Многократные или осложненные роды, ожирение, хронические воспалительные заболевания органов малого таза, операции на органах малого таза, занятия тяжелой атлетикой и некоторыми другими видами спорта могут изменять нормальное анатомическое взаиморасположение тазовых органов и влиять на порог чувствительности нервных рецепторов.
- **Гормональные причины недержания мочи.** Дефицит эстрогенов при климаксе приводит к развитию атрофических изменений в оболочках мочеполовых органах, связках и мышцах тазового дна, что, в свою очередь, становится причиной недержания мочи.
- **Травмы и заболевания центральной и периферической системы.** Недержание мочи может развиваться при нарушении кровообращения, воспалительных заболеваниях, травмах и опухолях спинного и головного мозга, сахарном диабете, рассеянном склерозе и некоторых пороках развития центральной и периферической нервной системы.

ТИПЫ НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ

- Стрессовое недержание мочи
- Ургентное недержание мочи
- Смешанное недержание мочи
- Парадоксальное недержание мочи (недержание переполнения)
- Временное (транзиторное) недержание мочи

СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

- Легкое;
- Среднее;
- Тяжелое;

При легкой степени мочевыделение сопровождается физическое перенапряжение, кашель, смех. Объем выделяемой жидкости исчисляется каплями.

При средней степени мочеотделение происходит при ходьбе, небольших нагрузках. Именно на этой стадии пациент обращается к врачу.

Если имеет место тяжелое течение болезни, то симптомы беспокоят постоянно. Для этой степени характерно недержание мочи ночью в спокойном состоянии.

ДИАГНОСТИКА НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ

- Жалобы и подробный анамнез
- Ведение дневника мочеиспусканий (объем и частота мочеиспусканий)
- Консультация гинеколога (у женщин)
- УЗИ мочевого пузыря
- Уретроцистография
- Лабораторное исследование мочи, посев на микрофлору

ЛЕЧЕНИЕ

Консервативное лечение

- 1) медикаментозную терапию (Дриптан, Детрузитол, Спазмекс, Везикар);
- 2) тренировку мышц тазового дна с помощью метода обратной биологической связи;
- 3) физиолечение (электрическая стимуляция мышц тазового дна с помощью ректальных, влагалищных, уретральных датчиков) и др.

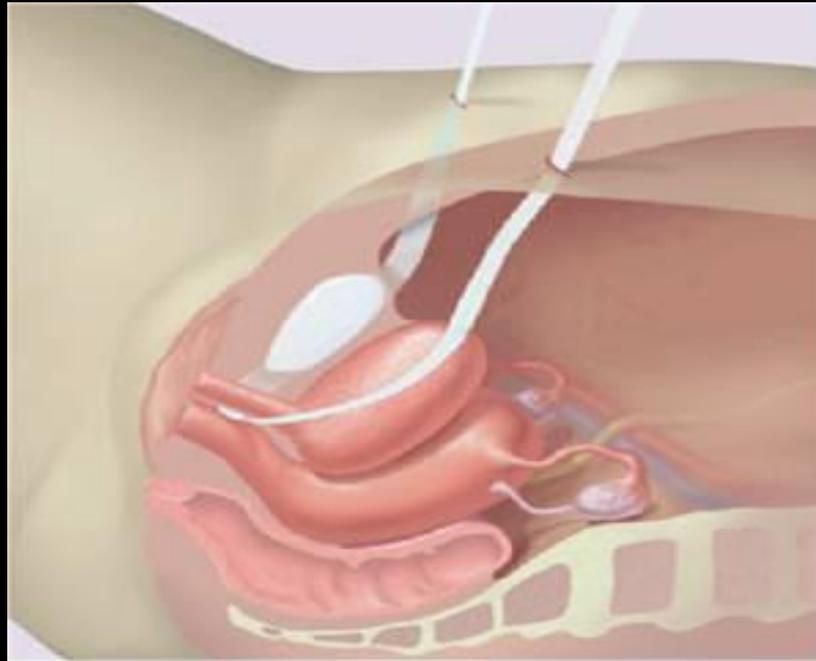
ЛЕЧЕНИЕ

Оперативное лечение

- Слинговая операция
- Передняя пластика (кольпорафия)
- Кольпосуспензия по Берчу
- Имплантация искусственного сфинктера мочевого пузыря
- Формирование задней уретральной трубки (операция Ледбеттера)
- Формирование передней трубки (операция Танаго)
- Внутрипузырное удлинение уретры (операция Кроппа)

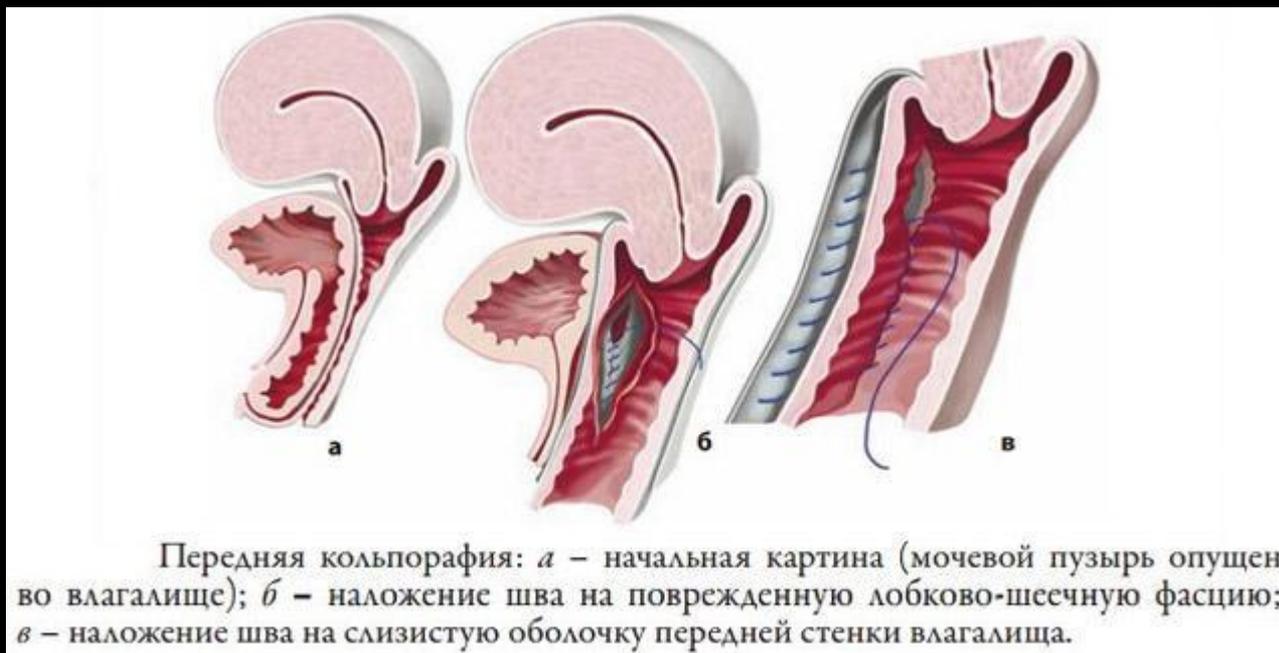
СЛИНГОВАЯ ОПЕРАЦИЯ

Подвешиванию уретры и ее фиксации в необходимом положении за счет протеза.



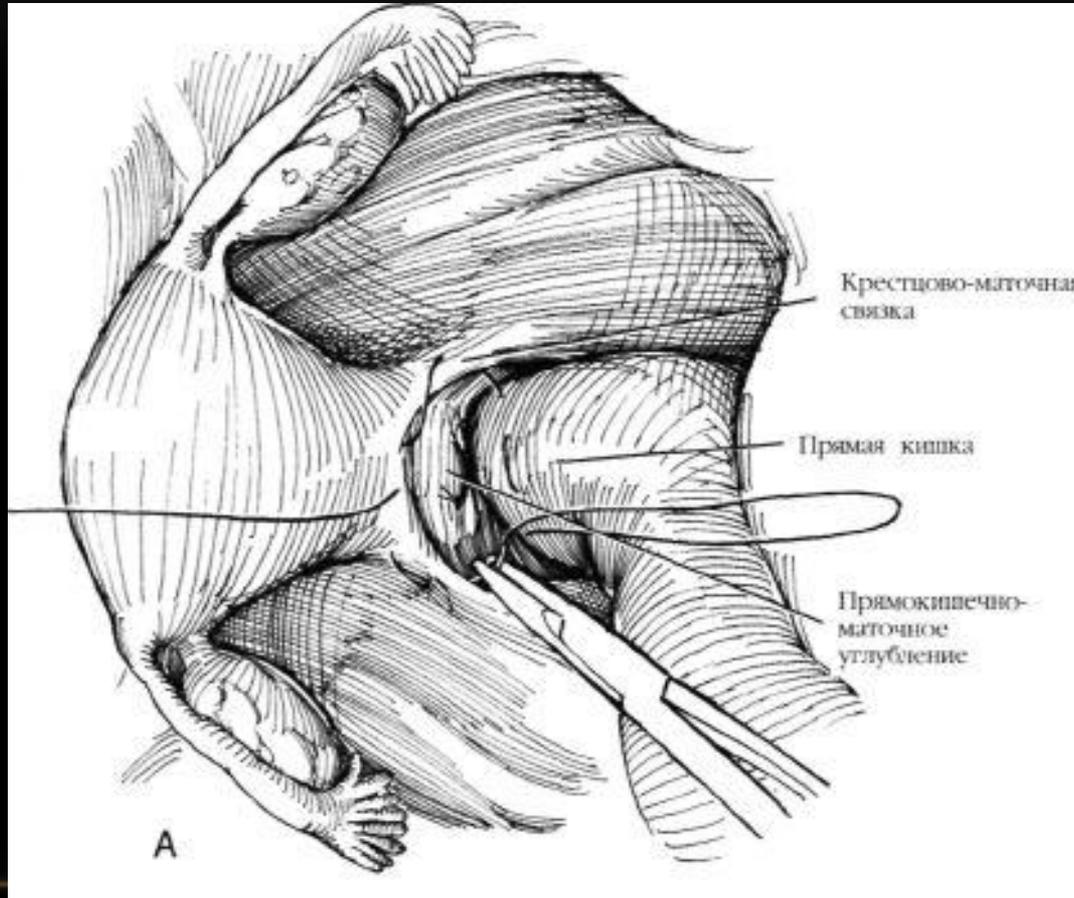
ПЕРЕДНЯЯ ПЛАСТИКА (КОЛЬПОРАФИЯ)

Ее суть заключается в «стягивании» тканей влагалища, в результате чего уретра перестает провисать. Операция может быть проведена интравагинально, абдоминально.



КОЛЬПОСУСПЕНЗИЯ ПО БЕРЧУ

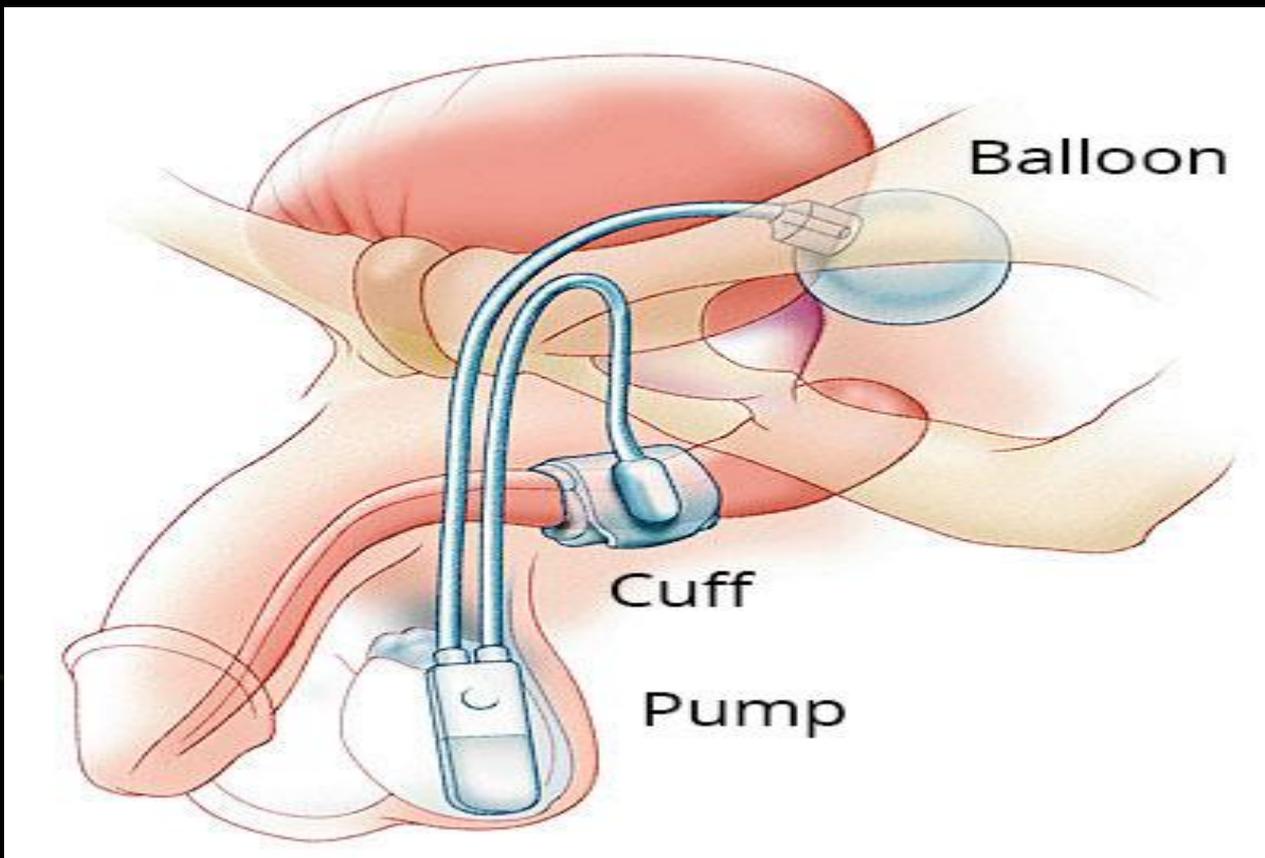
- Кольпосуспензия связана с использованием связок влагалища, на которые крепится и фиксируется уретра.



ИМПЛАНТАЦИЯ ИСКУССТВЕННОГО СФИНКТЕРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

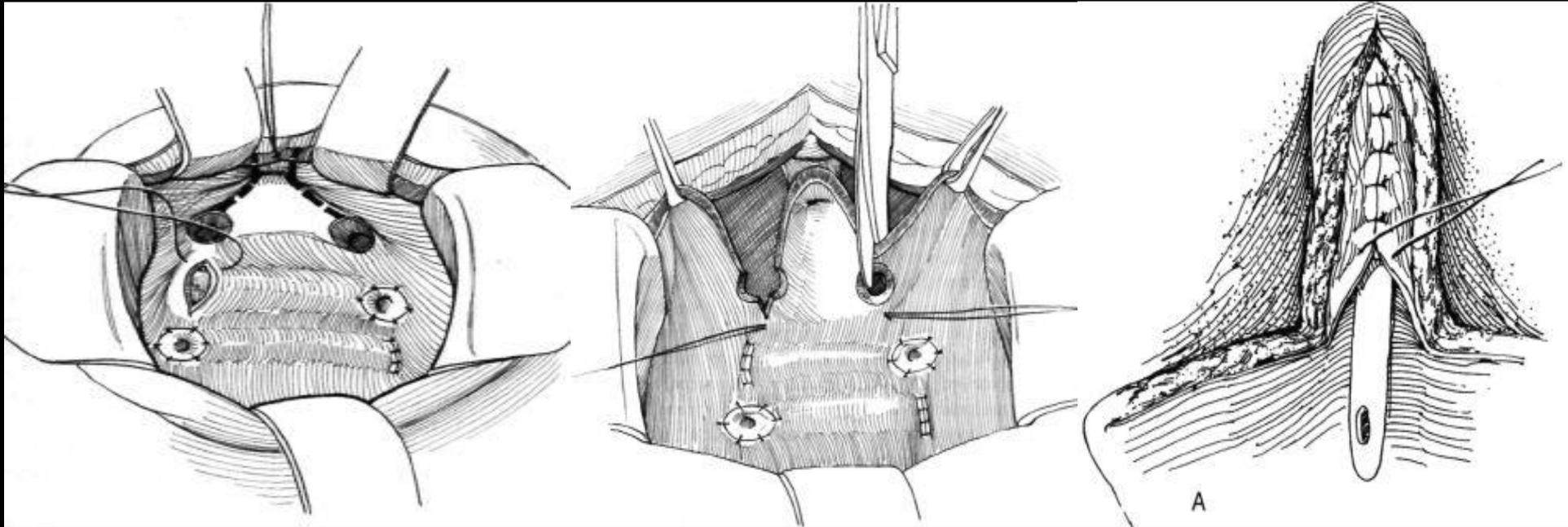
Проводится преимущественно мужчинам.

Выделяется бульбозный отдел уретры. На него надевается манжета. Имплантация резервуара в пространство перед мочевым пузырем. В мошонку устанавливается помпа, которая регулирует давление в манжете и, соответственно, открывает или закрывает просвет уретры.



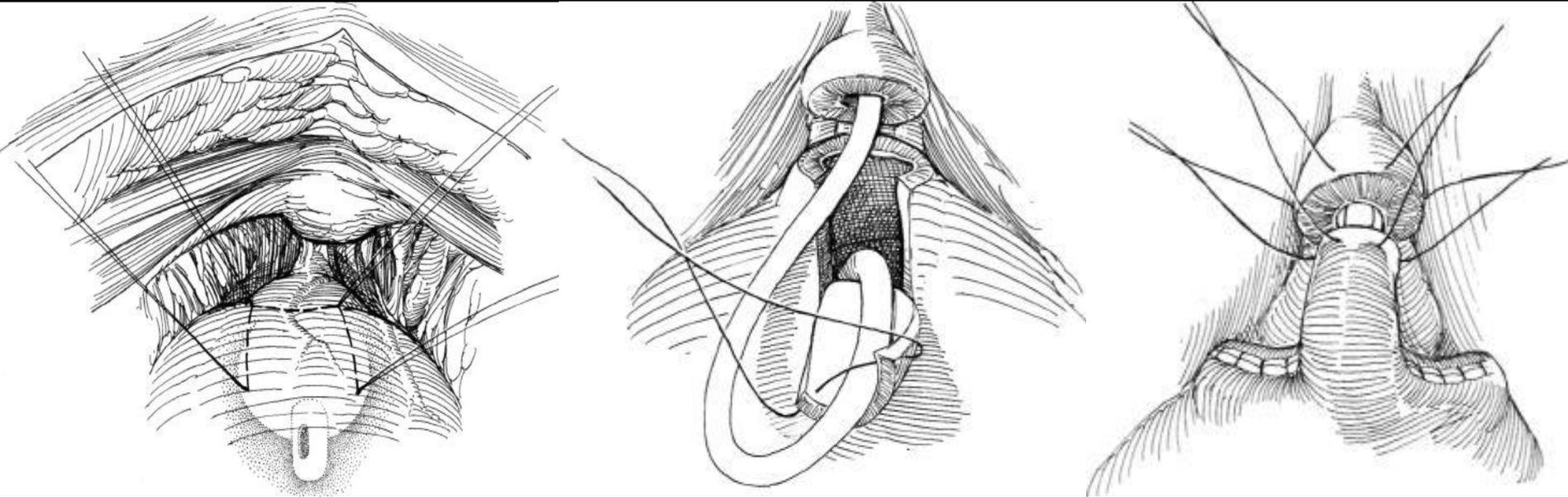
ОПЕРАЦИЯ ЛЕДБЕТТЕРА

Формирование уретральной трубки из зоны мочепузырного треугольника



ОПЕРАЦИЯ ТАНАГО

Формирование уретральной трубки из шейки мочевого пузыря



ОПЕРАЦИЯ КРОППА

Внутрипузырное удлинение уретры

