Недержание мочи

Недержание мочи — это непроизвольное выделение мочи, происходящее при физической нагрузке (кашле, смехе, чихании, при беге и т.д.) или при неконтролируемых позывах к мочеиспусканию. Возможна комбинация обеих форм.

Часто используется понятие «атония мочевого пузыря» для всех видов недержания мочи. В Германии этим заболеванием страдают около 4 -5 миллионов человек. Но в первую очередь это проблема типична для женщин. В возрастной группе старше 70 лет почти каждая третья женщина страдает недержанием мочи. Среди мужчин это заболевание наблюдается у 0,5 миллионов человек, что значительно меньше показателя среди женщин.

Возникновение

Стрессовая форма недержания мочи при физической нагрузке является следствием слабости сфинктера (мышечных волокон, окружающих уретру) мочевого пузыря. В противоположность мужчинам, проблемы с недержанием мочи которых часто связаны с результатом операций, проведённых вблизи сфинктера, причиной у женщин могут быть множество факторов: возраст, количество родов и вес тела — всё играет роль. Часто наблюдается слабость, ослабление мышц всего тазового дна.

Императивная форма недержаня мочи при нестерпимом позыве является выражением усиленного раздражения нервов, отвечающих за чувствительность, или нервов, отвечающих за моторику. Причины разнообразны: от воспаления мочевого пузыря или слизистой оболочки мочеиспускательного канала (уретры), опухолей слизистой оболочки, нервных заболеваний до увеличения простаты у мужчин и опущения мочевого пузыря или матки у женщин.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.
Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de
© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH

Симптомы

Стрессовая инконтиненция характеризуется неконтролируемым мочеиспусканием при физической нагрузке (чихании, кашле, смехе, при беге и т.д.), при отсутствии соответствующего позыва.

Императивная форма недержания мочи (инконтиненции) характеризуется бесконтрольным мочеиспусканием, которому предшествует нестерпимый позыв.

Диагностика

Основная диагностика включает в себя следующие виды обследований:

- выяснение и воспроизведение истории развития заболевания (количество родов, частота опорожнения мочевого пузыря и возможные особенности, момент бесконтрольного мочеиспускания, другие заболевания),
- общее обследование (выявление признаков опущения мочевого пузыря или матки,а также определение уровня эстрогена во влагалище у женщин, величина и форма простаты/ предстательной железы у мужчин),
- лабораторный анализ мочи с целью исключения воспаления мочевыводящих путей,
- ультразвуковое исследование (УЗИ) мочевого пузыря (изменения структуры стенки мочевого пузыря, нарушение механизма опорожнения мочевого пузыря),
- а также ведение 24- часового дневника потреблённого количества жидкости, количества опорожнений мочевого пузыря и регистрация момента бесконтрольного мочеиспускания.

В рамках специальной диагностики исследуется функция и чувствительность мочевого пузыря при наполнении и опорожнении (уродинамическое исследование). В случае необходимости производится обследование мочеиспускательного канала (уретры) и мочевого пузыря с контрастным веществом или эндоскопия мочевого пузыря.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.
Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de
© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH

Терапия

При стрессовой инконтиненции применяются в зависимости от степени тяжести заболевания такие методы лечения, как лечебная гимнастика, лекарственная терапия и хирургическое вмешательство. При оперативном (хирургическом) лечении возможны как слинговая операция, получившая название TVT-методика, подразумевающая использование синтетической поддерживающей петли без натяжения, эндоскопические инъекции лекарственных препаратов в сфинктер, так и полная реконструкция тазового дна в области малого таза. Очень эффективным методом лечения является имплантация искусственного сфинктера.

Если императивная форма недержания мочи является следствием какой-либо органической проблемы , она также может быть устранена хирургическим путём. Это достигается посредством частичного удаления или операции с применением лазера при доброкачественном увеличении предстательной железы, резекцией опухоли слизистой оболочки мочевого пузыря, минимально- инвазивным (с минимальным проникновением в организм) рассечением при сужениях мочеиспускательного канала (уретры), а также реконструкцией тазового дна у женщин посредством сетчатых имплантатов.

Как альтернатива используются медикаменты, заглушающие активность мочевого пузыря. При тяжёлых формах инконтиненции необходимо введение в мочевой пузырь специальных субстанций или целенаправленная парализация мускулутары мочевого пузыря посредством иньекции ботулинум — токсина типа А в стенку мочевого пузыря во время эндоскопической манипуляции.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.
Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de
© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH