Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

О поддерживающей повязке для мужчин Advance™ XP и об операции по ее установке

Эта информация поможет вам понять, что такое поддерживающая повязка AdVance™ и как ее устанавливают во время операции. Здесь также объясняется как подготовиться к операции и что делать после нее.

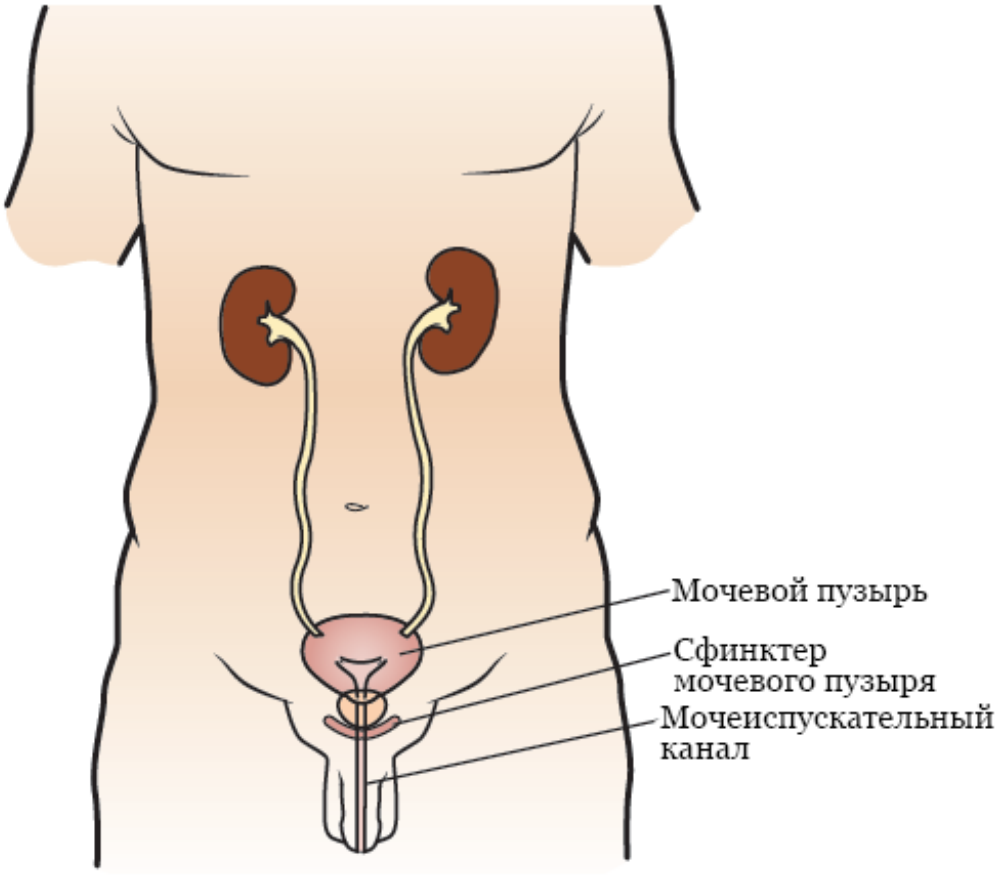


Рисунок 1. Сфинктер мочевого пузыря

Информация о сфинктере мочевого пузыря

Сфинктер мочевого пузыря — это мышца, которая контролирует отток мочи из мочевого пузыря (см. рисунок 1). Когда он сокращается (закрывается), выход из мочевого пузыря блокируется, и моча не вытекает.

Обычно сфинктер мочевого пузыря остается закрытым до тех пор, пока вы не расслабите (откроете) его, чтобы помочиться. Когда вы расслабляете сфинктер, моча вытекает из мочевого пузыря через мочеиспускательный канал. Мочеиспускательный канал — это трубка, по которой скопившаяся в мочевом пузыре моча выходит из организма (см. рисунок 1).

Некоторые люди испытывают затруднения с контролем сфинктера мочевого пузыря. Из-за этого у них происходит утечка мочи. Эти проблемы могут возникать после операции по удалению предстательной железы или после прохождения курса радиотерапии предстательной железы.

О поддерживающей повязке AdVance

Поддерживающая повязка AdVance — это сетчатая полоска, используемая для лечения недержания (подтекания) мочи. Она действует как гамак и предназначена для поднятия и поддержки мочеиспускательного канала (см. рисунок 2). Это помогает сфинктеру мочевого пузыря оставаться закрытым и предотвращает подтекание.

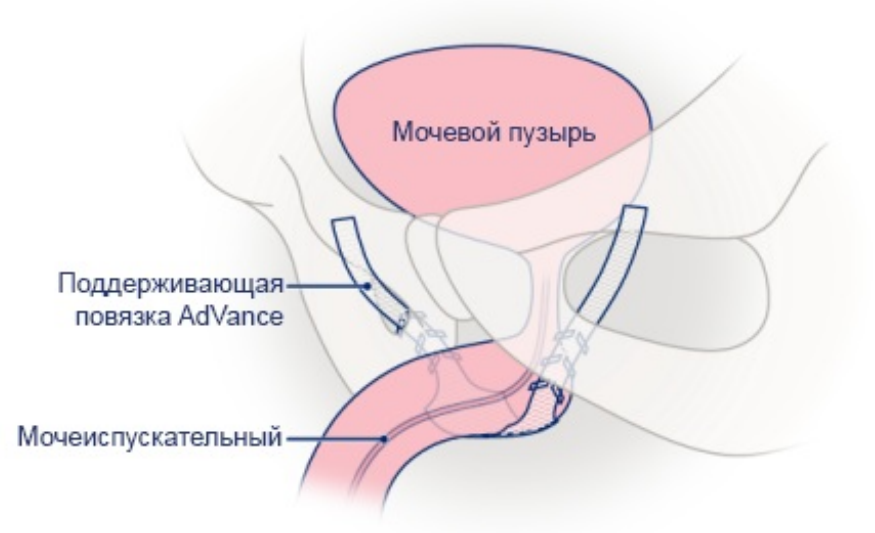


Рисунок 2. Поддерживающая повязка AdVance

Ваш сфинктер мочевого пузыря может не работать нужным образом из-за потери опоры после операции. Поддерживающая повязка AdVance помогает работе мышц сфинктера мочевого пузыря.

Поддерживающая повязка AdVance является наиболее эффективной, если:

- вы не проходили лучевую терапию;
- объем подтекания мочи является небольшим (примерно на 1–2 прокладки за день).

Риски, связанные с поддерживающей повязкой AdVance

При использовании поддерживающей повязки AdVance могут возникнуть следующие проблемы:

- кровотечение в месте разреза (там, где хирург сделал надрезы);
- инфекция;
- проблемы с мочеиспусканием после операции;
- продолжающееся недержание мочи;
- повреждение других участков, например, мочеиспускательного канала или прямой кишки – нижней части толстой кишки, где каловые массы скапливаются перед выходом из организма;
- необходимость повторной операции по удалению поддерживающей повязки (это бывает очень редко).

Другие варианты лечения недержания мочи

Если поддерживающая повязка AdVance не помогает, есть и другие варианты лечения недержания. К ним относятся:

- искусственный сфинктер мочевого пузыря (artificial urinary sphincter (AUS)); для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом *Информация об искусственном сфинктере мочевого пузыря* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/artificial-urinary-

sphincter);

- зажимы при недержании мочи, которые надеваются на пенис и предупреждают подтекание мочи; для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом *Способ применения зажима при недержании мочи* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/incontinence-clamp);
- устройства для сбора мочи;
- прокладки или подгузники для мочи.

Информация об операции по установке поддерживающей повязки AdVance

Операция по установке поддерживающей повязки AdVance является малоинвазивной (выполняется через небольшие разрезы). Операцию по установке выполняет уролог. Этот специалист расскажет вам, как подготовиться к операции. Следуйте полученным рекомендациям. Позвоните своему врачу, если у вас возникнут вопросы.

Большинство людей возвращаются домой в день операции, но некоторым может потребоваться остаться в больнице на ночь. Ваш медицинский сотрудник расскажет вам, чего ожидать.

Что нужно сделать за день до операции по установке поддерживающей повязки AdVance

Запишите время, на которое назначена операция

Сотрудник отделения позвонит вам после 14:00 накануне дня процедуры. Если проведение операции запланировано на понедельник, вам позвонят в пятницу, которая будет идти перед ним. Если до 19:00 с вами никто не свяжется, позвоните по номеру 212-639-5014.

Сотрудник сообщит, когда вам следует приехать в больницу на операцию. Вам также напомнят, как пройти в отделение.

Договоритесь с кем-нибудь, чтобы вас отвезли домой

У вас должен быть ответственный сопровождающий, который отвезет вас домой после операции. Ответственный сопровождающий — это человек, который поможет вам безопасно добраться домой. Этот человек должен иметь возможность связаться с вашей лечащей командой в случае возникновения каких-либо опасений. Обязательно договоритесь об этом заранее, до дня операции.

Если вам не удалось найти ответственного сопровождающего, который отвезет вас домой, позвоните в одно из указанных ниже агентств. Вам предоставят сопровождающего, который отвезет вас домой. Такие услуги платные, и вам потребуется обеспечить транспорт. Можно взять такси или арендовать машину, однако в этом случае все равно потребуется, чтобы с вами был ответственный сопровождающий.

Агентства в Нью-Йорке

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

Агентства в Нью-Джерси

Caring People: 877-227-4649

Если вы живете далеко, возможно, вы захотите приехать за день до операции. В этом случае убедитесь, что у нас есть ваша контактная информация, например, номер мобильного телефона. Это поможет нам связаться с вами и убедиться, что вы знаете, в какое время прийти на операцию.

Мы также рекомендуем вам остановиться недалеко от больницы на ночь после операции.

Инструкции по приему пищи

Важная информация. Если вы принимаете препарат GLP-1 для снижения массы тела, вам не нужно соблюдать эти инструкции. Рекомендации для вас приведены в материале *Употребление пищи и напитков перед операцией или процедурой при приеме лекарств GLP-1* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).



Не ешьте после полуночи (12 часов ночи) накануне операции или процедуры. Это также относится к леденцам и жевательной резинке.

Ваш медицинский сотрудник может дать вам другие указания о том, когда следует прекратить принимать пищу. В этом случае выполняйте полученные указания. Некоторым людям перед операцией или процедурой необходимо воздерживаться от приема пищи (не есть) в течение более длительного периода времени.

Что нужно сделать в день операции по установке поддерживающей повязки AdVance

Утром в день операции соблюдайте указания медицинского сотрудника по приему лекарств.

Инструкции по употреблению напитков

Важная информация. Если вы принимаете препарат GLP-1 для снижения массы тела, вам не нужно соблюдать эти инструкции. Рекомендации для вас приведены в материале *Употребление пищи и напитков перед операцией или процедурой при приеме лекарств GLP-1* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

В период между полуночью и за 2 часа до времени прибытия в больницу пейте только те жидкости, которые указаны в списке ниже. Не пейте и не

ешьте ничего другого. Ничего не пейте за 2 часа до прибытия.

- Вода
- Прозрачный яблочный сок, прозрачный виноградный сок или прозрачный клюквенный сок
- Напитки Gatorade или Powerade
- Черный кофе или чай без каких-либо добавок (можно положить сахар, но больше ничего не добавляйте)
    - Нельзя добавлять ни молоко, ни сливки ни в каких количествах; это относится и к растительному молоку, и к заменителям молока и сливок.
    - Не добавляйте ароматизированный сироп.

Если у вас диабет, обратите внимание на количество сахара в своих напитках. Если вы включите в свой рацион эти напитки без сахара, с низким содержанием сахара или без добавления сахара, вам будет легче контролировать уровень сахара в крови.

Перед операциями и процедурами необходимо избегать обезвоживания, поэтому пейте, если испытываете жажду. Не пейте больше, чем вам нужно. Во время операции или процедуры вам будут вводить жидкости внутривенно.



Ничего не пейте за 2 часа до прибытия. Это также относится и к воде.

Ваш медицинский сотрудник может дать вам другие указания о том, когда следует прекратить пить. В этом случае выполняйте полученные указания.

Что взять с собой

- Любую информацию от кардиолога (врача по лечению заболеваний сердца), если вы его посещаете.

- Ваши лекарства или список лекарств, которые вы принимаете, с указанием их дозировки. Команда анестезиологов скажет вам, какие лекарства нужно принять перед операцией.

Чего стоит ожидать по прибытии

Различные медицинские работники попросят вас назвать и продиктовать по буквам ваше имя и дату рождения. Это необходимо для вашей безопасности. В этот же день могут быть назначены процедуры для нескольких людей с одинаковыми или похожими именами.

Когда наступит время переодеться, вам выдадут больничную рубашку, халат, хирургический головной убор и нескользящие носки.

Важно, чтобы на момент операции у вас не было инфекции мочевыводящих путей (urinary tract infection (UTI)). Перед операцией мы возьмем у вас анализ мочи. Если у вас UTI, мы назначим вам лечение. При наличии UTI нам, возможно, придется перенести операцию.

Встреча с медсестрой/медбратом

Вы встретитесь с медсестрой/медбратом перед операцией. Сообщите ей/ему дозы всех лекарств, которые вы принимали после полуночи, а также время их приема. Обязательно укажите рецептурные и безрецептурные лекарства, пластыри и кремы.

Медсестра/медбрат может поставить внутривенную (ВВ) капельницу в одну из вен, обычно на руке или кисти. Если медсестра/медбрат не поставит капельницу, это сделает ваш анестезиолог, когда вы будете в операционной.

Встреча с анестезиологом

Перед операцией вы также встретитесь со своим анестезиологом. Этот специалист:

- просмотрит медицинскую карту вместе с вами;
- спросит, были ли у вас ранее проблемы с анестезией, к ним относятся тошнота (ощущение подступающей рвоты) или боль;

- расскажет о вашем комфорте и безопасности во время операции;
- расскажет о типе анестезии, которую вы получите;
- ответит на вопросы об анестезии, которые могут у вас возникнуть.

Переход в операционную

Вы пройдете в операционную самостоятельно, или сотрудник центра отвезет вас туда на каталке. Представитель операционной бригады поможет вам лечь на операционный стол. Во время операции вы будете лежать на спине.

В операционной

Когда вы удобно расположитесь на столе, анестезиолог введет анестезию, и вы заснете. Как только вы заснете, хирург приступит к операции.

Хирург сделает хирургический надрез (небольшой разрез) в промежности. Промежность — это область между задней частью мошонки и прямой кишкой. Также будут сделаны 2 небольших разреза на бедре.

Хирург использует 2 троакара (иглы), чтобы установить поддерживающую повязку и приподнять мочеиспускательный канал. Повязка будет установлена через разрезы.

По окончании операции хирург закроет разрез в промежности швами. Для закрытия разрезов на бедре может использоваться кожный клей. Швы и клей рассосутся самостоятельно примерно через 2–4 недели.

Операция продлится от 1 до 2 часов.

Что нужно сделать после операции по установке поддерживающей повязки AdVance

В палате пробуждения

Когда вы проснетесь после операции, вы будете находиться в палате пробуждения. Медсестра/медбрат будет следить за температурой,

пульсом, артериальным давлением и уровнем кислорода. Возможно, вы будете получать кислород через трубку, которая будет располагаться под носом, или через маску, закрывающую нос и рот. Кроме того, на голени вам наденут компрессионные ботинки.

Вам будет введен катетер в мочеиспускательный канал. Если вы останетесь в больнице на ночь, специалист вашей лечащей команды удалит его на следующий день после операции. Если вы вернетесь домой в тот же день, вас научат, как удалить его дома на следующий день после операции. Мы предоставим вам более подробную информацию об этом в палате пробуждения.

Как только ваша лечащая команда посчитает, что вы готовы, вас выпишут из больницы.

Движение и ходьба

Важно, чтобы вы встали и начали ходить как можно быстрее после операции. Это помогает предотвратить образование сгустков крови в ногах.

Физическая нагрузка и упражнения

Вашему телу нужно время для «врастания» в поддерживающую повязку, чтобы ткани зафиксировали ее на месте. Это происходит потому, что поддерживающая повязка не подшита к определенному месту.

В течение 6 недель после операции:

- воздерживайтесь от интенсивных физических нагрузок, например, поднятия тяжестей более 10 фунтов (4,5 кг);
- не приседайте и не поднимайте ноги более чем на 90 градусов, а также будьте осторожны, садясь в кабины высоких машин и выходя из них.
- не делайте ничего, что предполагает разведение ног шире плеч.

Возвращение на работу

Мы рекомендуем не выходить на работу как минимум неделю после операции. Расскажите своему медицинскому сотруднику, кем вы

работаете. Вам скажут, когда вам будет безопасно снова начать работать, в зависимости от того, чем вы занимаетесь. Если на работе вы много двигаетесь или поднимаете тяжести, возможно, вам придется побыть дома дольше. Если вы сидите за столом, то сможете вернуться на работу раньше.

Вождение автомобиля

Не водите автомобиль, пока вы принимаете обезболивающее лекарство или у вас установлен катетер. Не садитесь за руль, если вы все еще принимаете наркотические обезболивающие лекарства или ваша подвижность ограничена.

Последующий уход

Запишитесь на прием для последующего наблюдения через 3 месяца после операции.

Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику

Позвоните своему медицинскому сотруднику, если у вас:

- температура 101 °F (38,3 °C) или выше;
- кровь в моче;
- ощущение жжения при мочеиспускании;
- выделения из разрезов;
- покраснение или припухлость в месте разреза;
- трудности с мочеиспусканием;
- любые другие вопросы или проблемы.

Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику. Специалист вашей лечащей команды ответит на звонок с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00 В другое время вы можете оставить сообщение или поговорить с другим врачом центра MSK. Вы всегда можете связаться с дежурным врачом или медсестрой/медбратом. Если вы не знаете, как связаться со своим медицинским сотрудником, позвоните по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center