Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

О коррекции и слинговых операциях грыжи мочевого пузыря

Эта информация поможет вам узнать, что такое грыжа мочевого пузыря, и каковы методы ее коррекции.

О грыже мочевого пузыря

Грыжа мочевого пузыря, также называемая опущением мочевого пузыря, — это смещение мочевого пузыря с продавливанием передней стенки влагалища (см. рисунок 1). Это происходит в тех случаях, когда ослабевают и расслабляются мышцы между мочевым пузырем и влагалищем.

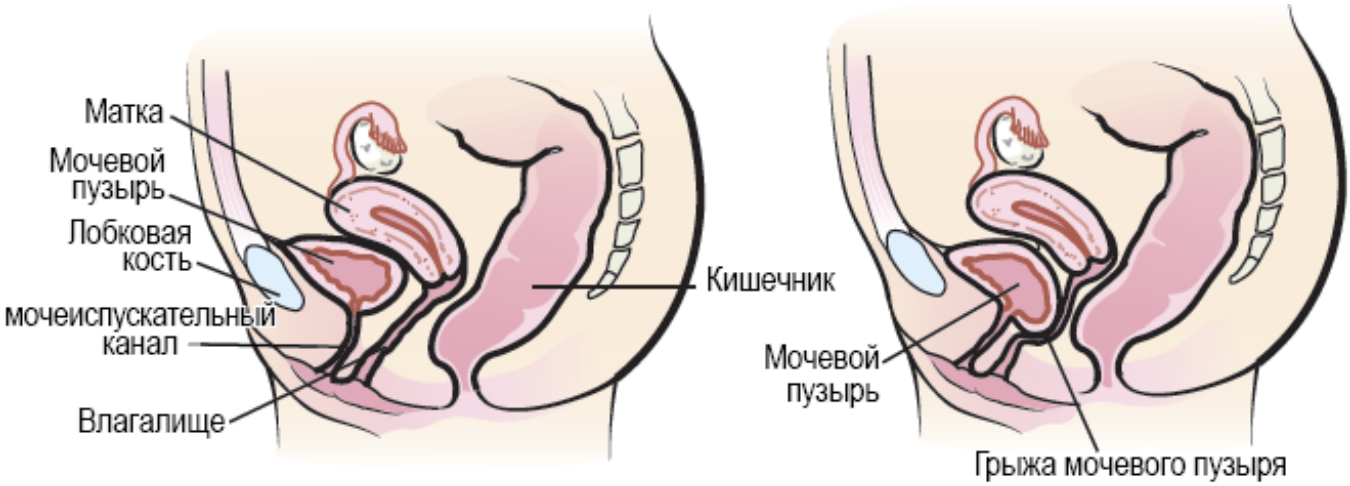

Рисунок 1. Внутренние органы женщины с грыжей мочевого пузыря (справа) и без нее (слева)

Грыжа мочевого пузыря может быть вызвана:

- старением;
- вагинальными родами крупных детей;
- менопаузой (окончательным прекращением ежемесячных менструальных циклов);
- ожирением (избыточным нездоровым количеством телесного жира);
- частым натуживанием при опорожнении кишечника (когда вы ходите в туалет по-большому);
- поднятием тяжестей;
- гистерэктомией (операцией по удалению матки) или другой гинекологической операцией.

Лечение грыжи мочевого пузыря

Лечение грыжи мочевого пузыря включает хирургическую коррекцию грыжи мочевого пузыря, операцию по установке уретральной поддерживающей повязки или обе эти операции.

Хирургическая коррекция грыжи мочевого пузыря

Хирургическая коррекция грыжи мочевого пузыря — это возвращение мочевого пузыря в нормальное положение. Ваш хирург восстановит стенку между мочевым пузырем и влагалищем, чтобы мочевой пузырь больше не смещался.

Операция по установке уретральной поддерживающей повязки

Уретральная поддерживающая повязка — это хирургическая сетка, удерживающая уретру (трубку, по которой моча выходит из организма) в правильном положении. Хирург обхватывает ею уретру и присоединяет концы сетки к лобковой кости (см. рисунок 2). Такая повязка устанавливается навсегда.

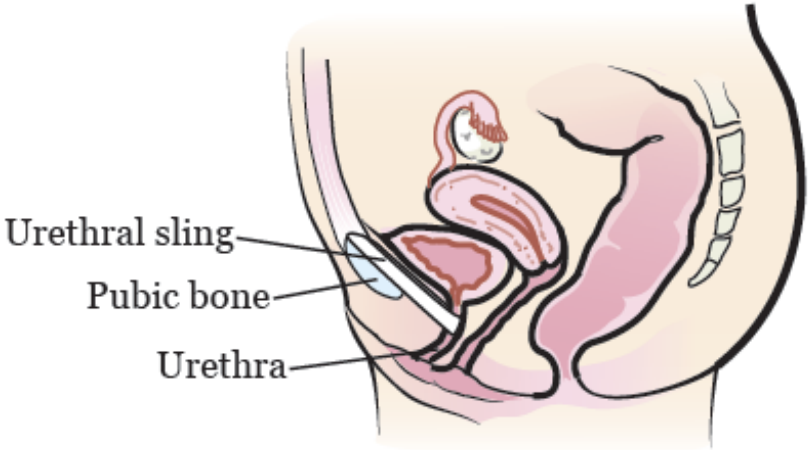

Рисунок 2. Внутренние органы женщины с уретральной поддерживающей повязкой

В некоторых случаях поддерживающую повязку устанавливают без проведения хирургической коррекции грыжи мочевого пузыря. Если вам планируют проводить хирургическую коррекцию грыжи мочевого пузыря, поддерживающая повязка будет установлена во время этой операции. Ваш медицинский сотрудник обсудит с вами, какой вариант будет для вас наиболее подходящим.

Риски, связанные с лечением грыжи мочевого пузыря

В основном, пациенты, которым была выполнена хирургическая коррекция грыжи мочевого пузыря, не испытывают проблем после операции. В редких случаях могут возникать перечисленные ниже осложнения.

- Утечка мочи
- Сужение влагалища
- Болезненные ощущения во время секса
- Изнашивание материала поддерживающей повязки, если она была установлена
- Травма мочевого пузыря или мочеточников (трубок, по которым моча поступает из почек в мочевой пузырь)
- Долговременные или постоянные проблемы с мочеиспусканием. Для

их устранения вам, возможно:

  - придется установить в мочевой пузырь катетер для отведения мочи (тонкую гибкую трубку);
  - потребуется другая операция для решения этой проблемы.
- Проблема с удержанием мочи при необходимости сходить в туалет
- Изнашивание поддерживающей повязки в ткани влагалища, уретры или мочевого пузыря. В этом случае повязку, возможно, придется удалить.
- Через некоторое время грыжа мочевого пузыря может возникнуть снова.

Чего ожидать во время хирургической коррекции грыжи мочевого пузыря

- Вы будете получать анестезию (лекарство, под действием которого вы уснете) во время операции.
- Операция по коррекции грыжи мочевого пузыря выполняется через небольшой разрез (хирургический надрез) в стенке влагалища.
- Если устанавливается поддерживающая повязка, в нижней части брюшной полости (живота) или на внутренней поверхности бедер хирург выполнит 2 меньших разреза.

После операции

- Пока длится процесс заживления, моча будет выводиться из мочевого пузыря с помощью катетера. Он будет извлечен на следующий день после операции, перед выпиской из больницы.
- Вам наложат марлевую повязку во влагалище, чтобы помочь остановить кровотечение. ВВ капельницу извлекут перед тем, как вас выпишут из стационара.
- Швы внутри тела рассосутся через 7–14 дней (1–2 недели). Их не нужно снимать.

- У вас будет небольшое вагинальное кровотечение. Убедитесь в том, что дома у вас есть гигиенические прокладки.
- Вы вернетесь домой через день после операции, независимо от того, устанавливалась ли вам поддерживающая повязка.
- По возвращении домой вы можете принять душ. Не принимайте ванну и не купайтесь в бассейне или джакузи, пока это не разрешит ваш медицинский сотрудник.

Последующее наблюдение

- Запишитесь на прием к своему медицинскому сотруднику через 2 недели после операции.
- Не поднимайте ничего тяжелее 10 фунтов (4,5 кг) в течение 6 недель после операции.
- Избегайте интенсивной физической нагрузки, такой как при беге, в том числе трусцой, в течение 6 недель после операции.
- Не занимайтесь сексом и ничего не вводите во влагалище (например, тампоны) в течение 6 недель после операции.

Спазмы мочевого пузыря

Во время восстановления вы можете испытывать спазмы мочевого пузыря, которые могут приводить к утечке мочи. И хотя они могут вызывать дискомфорт или даже болезненные ощущения, старайтесь не принимать никаких лекарств для их устранения. Если будете принимать лекарства от спазмов, вы еще дольше не сможете мочиться (ходить в туалет по-маленькому) естественным образом.

Принимайте лекарства

Вы получите лекарства 3 видов:

1. Антибиотик. Принимайте его согласно инструкции на флаконе, пока не закончатся все таблетки.
2. Лекарство для снятия боли после операции.

3. Средство для размягчения стула (кала). Прекратите его прием, если у вас начнется понос (жидкий или водянистый стул).

Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику?

Позвоните своему медицинскому сотруднику, если:

- температура 101 °F (38,3 °C) или выше.
- сильные спазмы мочевого пузыря;
- не получается помочиться;
- возникла боль, которая не проходит после приема обезболивающего лекарства;
- вагинальное кровотечение сильнее, чем когда вы лежали в больнице.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

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

About Your Cystocele Repair and Sling - Last updated on December 12, 2022
Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center