



Памятка пациенту и лицу, ухаживающему за ним

Нейрогенный мочевого пузыря

Эта информация разъясняет причины, методы диагностики и лечения нейрогенного мочевого пузыря.

О нейрогенном мочевом пузыре

Нейрогенный мочевого пузыря — это синдром, при котором мочевого пузыря не работает так, как нужно из-за проблем с головным мозгом, спинным мозгом или нервами. Эти проблемы могут оказывать влияние на нервы мочевого пузыря и вашу способность к мочеиспусканию.

Люди с нейрогенным мочевым пузырем:

- не могут удерживать мочу;
- вынуждены мочиться много раз в течение дня или ночи;
- испытывают позывы к мочеиспусканию, но не могут помочиться;
- страдают недержанием (непроизвольным подтеканием мочи из мочевого пузыря), поскольку не испытывают позывов к мочеиспусканию;
- могут страдать от задержки мочеиспускания (неспособности полностью опорожнить мочевого пузыря), что приводит к инфекциям мочевыводящих путей.

Причины нейрогенного мочевого пузыря

Нейрогенный мочевого пузыря может быть вызван:

- химиотерапией;
- радиотерапией паховой области (области между брюшной полостью (животом) и ногами);

- опухолью спинного мозга, головного мозга или паховой области;
- травмой спинного мозга;
- операцией в паховой области.

Диагностика нейрогенного мочевого пузыря

Чтобы определить наличие у вас нейрогенного мочевого пузыря врач сделает следующее.

- Обсудит с вами записи в медицинской карте.
- Расспросит о том, как у вас проходит мочеиспускание.
- Проведет врачебный осмотр.
- Проведет ультразвуковое исследование мочевого пузыря. В ходе этой процедуры для получения изображений мочевого пузыря используются звуковые волны.
 - Во время этой процедуры вы помочитесь, а затем пройдете ультразвуковое исследование, чтобы увидеть, сколько мочи осталось в мочевом пузыре. При этом исследовании не используется радиация.
- Вас попросят в течение 3 дней подряд записывать время мочеиспускания и объем мочи.
 - Если вы сделаете это, врач предоставит вам дополнительные сведения.

Врач может направить вас и на другие исследования, которые включают перечисленные ниже.

- Ультразвуковое исследование почек.
- Анализ или бактериальный посев мочи. Эти исследования позволяют проверить мочу на наличие микроорганизмов (например, бактерий), которые могут быть возбудителями инфекции.
- Уродинамическое исследование. В ходе этой процедуры проверяется работа мочевого пузыря.

- Для получения дополнительной информации попросите у медсестры/медбрата материал *Urodynamic Evaluation* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/urodynamic-evaluation) или найдите его на нашем веб-сайте www.mskcc.org/pe.
- Цистоскопия. Во время этой процедуры врач более детально изучит мочевой пузырь и мочеиспускательный канал (трубку, по которой моча выходит из организма) с помощью эндоскопа (полый трубки с крошечным фонариком на конце). Это делается для того, чтобы проверить мочевыводящие пути на наличие проблем.
 - Для получения дополнительной информации попросите у медсестры/медбрата материал *About Your Cystoscopy in the Operating Room* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/about-your-cystoscopy) или найдите его на нашем веб-сайте www.mskcc.org/pe.

Методы лечения нейрогенного мочевого пузыря

Цель лечения нейрогенного мочевого пузыря заключается в контроле и избавлении от симптомов. План лечения составляется на основании вашего диагноза. Вместе с вашим врачом вы обсудите, какое лечение вам подходит.

Существует несколько возможных методов лечения.

- Двойное опорожнение
 - Чтобы сделать это, сядьте на унитаз и помочитесь как обычно. Когда вы закончите мочиться, встаньте, снова сядьте и попробуйте помочиться еще раз. Так вы сможете полностью опорожнить свой мочевой пузырь.
- Прием Креде
 - Суть этого приема заключается в надавливании на мочевой пузырь во время мочеиспускания. Во время мочеиспускания сожмите одну руку в кулак и приложите его к нижней части живота прямо под пупком. Положите другую руку поверх кулака и надавите. Это поможет полностью опорожнить мочевой пузырь.

- Ограничьте объем выпиваемой жидкости вечером
 - Увеличение количества выпиваемой жидкости в течение дня и ограничение количества выпиваемой жидкости вечером поможет предотвратить случайные подтекания ночью.
- Лекарство для расслабления мочевого пузыря
- Терапия тазового дна
 - Это вид физиотерапии, помогающий укрепить мышцы тазового дна. Вы начнете с двух сеансов терапии в неделю, которые потребуются посещать в течении 6 недель. Потом вы продолжите выполнять эти упражнения дома.

Контактная информация

Диагноз нейрогенного мочевого пузыря может показаться вам угнетающим, но ваша медицинская бригада готова оказать вам помощь.

Если у вас возникнут какие-либо вопросы или беспокойство, позвоните доктору Лизе Руперт (Dr. Lisa Ruppert) по номеру телефона 646-888-1919 или свяжитесь с членом вашей медицинской бригады.

Если у вас возникли вопросы, обратитесь непосредственно к сотруднику своей медицинской бригады. Пациенты MSK могут обратиться к поставщику услуг после 17:00 либо в выходной или праздничный день, позвонив по номеру 212-639-2000.

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

Neurogenic Bladder - Last updated on October 8, 2019
©2019 Memorial Sloan Kettering Cancer Center