Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Нейрогенный мочевой пузырь

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

Что такое нейрогенный мочевой пузырь?

Нейрогенный мочевой пузырь — это синдром, при котором мочевой пузырь не работает так, как нужно. 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 (подтеканием мочи), поскольку не испытывают позывов к мочеиспусканию;
- могут страдать от задержки мочеиспускания (неспособности полностью опорожнить мочевой пузырь), что приводит к инфекциям мочевыводящих путей.

Причины возникновения нейрогенного мочевого пузыря

Нейрогенный мочевой пузырь может быть вызван:

- химиотерапией
- радиотерапией паховой области. Это область между ногами и

брюшной полостью (животом);

- опухолью спинного мозга, головного мозга или паховой области;
- операцией в паховой области;
- проблемы с головным мозгом, спинным мозгом или нервами, например, травма спинного мозга.

Диагностика нейрогенного мочевого пузыря

Для диагностики нейрогенного мочевого пузыря ваш медицинский сотрудник:

- обсудит с вами записи в медицинской карте;
- спросит о том, как у вас проходит мочеиспускание;
- проведет врачебный осмотр.
- проведет ультразвуковое исследование мочевого пузыря. Ультразвук использует звуковые волны для создания изображений вашего мочевого пузыря. Ваш медицинский сотрудник попросит вас помочиться перед процедурой. Затем он проведет ультразвуковое исследование, чтобы узнать, сколько мочи осталось в мочевом пузыре. При этом исследовании не используется радиация.

Ваш медицинский сотрудник может попросить вас следить за тем, когда и как часто вы мочитесь в течение 3 дней. При необходимости он предоставит вам дополнительную информацию.

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. Более подробная информация представлена

в материале *Уродинамическое исследование* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/urodynamic-evaluation).

- **Цистоскопия.** Во время этой процедуры врач использует цистоскоп, чтобы проверить мочевыводящие пути на наличие проблем. Цистоскоп представляет собой полую трубку с крошечным фонариком на конце. С помощью цистоскопа врач осмотрит ваш мочевой пузырь и мочеиспускательный канал. Мочеиспускательный канал — это трубка, по которой моча выводится из организма. Более подробная информация представлена в материале *О проводимой в операционной цистоскопии* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/about-your-cystoscopy).

Как контролировать нейрогенный мочевой пузырь

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.** 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.** 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 вам полностью опорожнить свой мочевой пузырь.
- **Ограничьте объем выпиваемой жидкости вечером.** Пейте больше жидкости днем и меньше вечером. Это поможет предотвратить случайное протекание ночью.
- **Прием Креде.** 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. Курс физиотерапии составит 6 недель с частотой 2 сеанса в неделю. Через 6 недель продолжайте выполнять упражнения дома.

Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику

Диагноз нейрогенного мочевого пузыря может оказывать угнетающее действие, но ваша лечащая команда готова оказать вам помощь. Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику.

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.

Neurogenic Bladder - Last updated on June 9, 2023
Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center