

ЛЕЧЕНИЕ НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ МЕТОДОМ ПЕТЛЕВОЙ ОПЕРАЦИИ

Недержание мочи может быть обусловлено несколькими факторами:

- возрастные изменения в организме: ослабление соединительной ткани, снижение уровня эстрогенов в период климакса;
- повреждение тканей при родах из-за тяжелых родов, большого веса ребенка или операций при родовспоможении;
- тяжелая физическая работа, поднятие тяжестей;
- генетическая предрасположенность;
- неврологические заболевания, травмы головы и спинного мозга.

Недержание мочи встречается у 20% женщин. Чаще всего это недержание мочи при напряжении, или стрессовая инконтиненция, а также ургентное, или императивное недержание.

Стрессовое недержание мочи обусловлено ослаблением соединительной ткани и мышц, моча подтекает при физическом напряжении или кашле.

При **ургентном недержании контроль** наполненности мочевого пузыря нарушается, его раздражимость повышается, а способность сдерживать позыв к мочеиспусканию ухудшается. Ургентное недержание лечится медикаментозными препаратами, то есть консервативным методом, а также при помощи физиотерапии.

Стрессовое недержание мочи или недержание смешанного типа (наблюдаются признаки как стрессового, так и ургентного недержания) лечится хирургическим путем.

Перед операцией:

- Вам дадут заполнить анкету, где нужно указать как можно более точные данные о Вашем состоянии здоровья, ранее перенесенные и имеющиеся на данный момент заболевания, недавно принимавшиеся и принимаемые сейчас препараты, аллергию на лекарства, ранее перенесенные операции, а также привычки (занятия спортом, курение, употребление алкоголя и т.д.);
- **в течение 6 часов перед операцией нельзя пить, есть, жевать жевательную резинку и курить!** Если Вы принимали пищу или пили, во время наркоза содержимое желудка может попасть в дыхательные пути и вызвать смертельно опасные осложнения, из-за чего операцию в интересах Вашего здоровья придется отменить или отложить;
- если Вам назначены лекарства, примите их утром в день операции с очень небольшим количеством воды;
- утром в день операции примите душ.

Ход операции

Целью операции по лечению недержания мочи является укрепление связки «уретра-мочевой пузырь», чтобы уретра не раскрывалась при физическом напряжении. При петлевом методе для укрепления используется полипропиленовая петля, которую накладывают под уретру через влагалище. Петля находится под слизистой оболочкой влагалища.

После операции:

- Вас отпустят домой в тот же самый или на следующий день;
- в зависимости от Вашего состояния и характера работы Вы будете находиться на больничном 2–6 недель;
- в течение одного месяца после операции не поднимайте тяжести весом более 5–6 кг; воздерживайтесь от половой жизни; не посещайте сауну и бассейн и не принимайте ванны, а также не пользуйтесь тампонами;
- при повышении температуры более 38 °С, сильной боли в животе, влагалищном кровотечении и/или нарушениях мочеиспускания обратитесь к врачу.

Возможные осложнения:

При хирургическом лечении всегда есть риск осложнений. После наложения петли может возникнуть кровотечение, воспаление операционного шва, травма мочевого пузыря и выпадение петли из влагалища.

Информационный лист составлен Центром гинекологических заболеваний (2018).

Северо-Эстонская региональная больница

ул. Ю. Сютисте теэ, 19
13419 ТАЛЛИНН
www.regionaalhaigla.ee