

## ΝΕΥΡΟΓΕΝΗΣ ΟΥΡΟΔΟΧΟΣ ΚΥΣΤΗ. ΤΙ ΕΙΝΑΙ;

Η νευρογενής ουροδόχος κύστη είναι η κλινική κατάσταση που αφορά στα συμπτώματα από το κατώτερο ουροποιητικό των ασθενών που πάσχουν από νευρολογική νόσο.

## ΤΙ ΣΗΜΑΙΝΕΙ ΚΑΤΩΤΕΡΟ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ;

Το κατώτερο ουροποιητικό περιλαμβάνει την ουροδόχο κύστη, την ουρήθρα και το σφιγκτηριακό μηχανισμό. Αντίστοιχα υπάρχει και το ανώτερο ουροποιητικό, το οποίο περιλαμβάνει τους νεφρούς και τους ουρητήρες.

## ΠΩΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ Η ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΝΟΣΟΣ ΜΕ ΤΟ ΚΑΤΩΤΕΡΟ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ;

Όπως όλα τα όργανα του σώματος, έτσι και αυτά του κατώτερου ουροποιητικού έχουν τη δική τους νεύρωση, συνδέονται δηλαδή μέσω των νευρών με το κεντρικό νευρικό σύστημα (εγκέφαλο και νωτιαίο μυελό) που ελέγχει την συντονισμένη συλλογή και αποβολή των ούρων από την ουροδόχο κύστη.

Στη φυσιολογική της λειτουργία, η ουροδόχος κύστη γεμίζει με ούρα, τα αποθηκεύει και σε όλο αυτό το διάστημα είναι σε χαλάρωση, ενώ ο σφιγκτηριακός μηχανισμός είναι σε δράση, ώστε να μην υπάρχουν διαρροές. Όταν φτάσει η ώρα της ούρησης, η ουροδόχος κύστη (ο εξωστήρας mus) συσπάται, ο σφιγκτήρας χαλαρώνει και τα ούρα αποβάλλονται.

Αυτές οι διαδικασίες ελέγχονται από συγκεκριμένα κέντρα του εγκεφάλου και του νωτιαίου μυελού. Συνεπώς, οποιαδήποτε βλάβη στα νευρικά κέντρα ελέγχου της ούρησης μπορεί να εκφραστεί και ως σύμπτωμα του κατώτερου ουροποιητικού (λειτουργική βλάβη).

Κατά συνέπεια, μπορεί να εμφανίζεται ακούσια αποβολή ούρων (ακράτεια), όταν ο εξωστήρας mus κάνει ακούσιες συσπάσεις, ή δυσκολία στην ούρηση όταν ο σφιγκτήρας δεν χαλαρώνει ταυτόχρονα με τη φυσιολογική σύσπαση του εξωστήρα (δυσσυνέργεια του εξωστήρα με τον έξω σφιγκτήρα).

## ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΟ ΚΑΤΩΤΕΡΟ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

- **Εγκεφαλικές βλάβες:** (αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, τραυματισμοί του εγκεφάλου, όγκοι, παρκινσονισμός, σκλήρυνση κατά πλάκας).  
Στις περιπτώσεις αυτές συνήθως παρατηρούμε συχνουρία και ακράτεια των ούρων, ενώ δεν υπάρχει δυσσυνέργεια και η ουροδόχος κύστη αδειάζει ικανοποιητικά.
- **Βλάβες στο νωτιαίο μυελό:** (από την αυχενική έως πάνω από την ιερή μοίρα) Εδώ μπορεί να συνυπάρχει συχνουρία και ακράτεια σε συνδυασμό με δυσσυνέργεια. Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε αυξημένη πίεση εντός της ουροδόχου κύστης, αυτή δεν μπορεί να αδειάσει πλήρως, με αποτέλεσμα δυνητικά να απειλείται και η λειτουργία των νεφρών, λόγω πιθανής παλινδρόμησης των ούρων. Συνηθέστερες παθήσεις που προκαλούν τέτοιες βλάβες: σκλήρυνση κατά πλάκας, βλάβες του νωτιαίου μυελού από ατυχήματα, φλεγμονές ή όγκοι, και μηνιγγομυελόκλη στα παιδιά.



- **Βλάβη στην ιερή μοίρα των νωτιαίου μυελού και πιο κάτω:** Στην περίπτωση αυτή καταργείται το αίσθημα ότι η ουροδόχος κύστη γεμίζει, ενώ παράλληλα δεν υπάρχει σύσπαση του εξωστήρα, ώστε να αποβληθούν τα ούρα (χρόνια ανώδυνη επίσχεση ούρων). Σε πιο ειδικές περιπτώσεις μπορεί να ανεπαρκεί και ο σφιγκτηριακός μηχανισμός με αποτέλεσμα την ακράτεια των ούρων. Συνηθέστερες παθήσεις που προκαλούν τέτοιες βλάβες: σακχαρώδης διαβήτης, ρήξη δισκοκήλης, κακώσεις της πύελου σε ατυχήματα, και μεγάλα ογκολογικά χειρουργεία στο έντερο ή γυναικολογικά.



## ΠΩΣ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΕΛΕΓΧΩ ΤΗ ΝΕΥΡΟΓΕΝΗ ΟΥΡΟΔΟΧΟ ΚΥΣΤΗ;

Χρειάζεται τακτική παρακολούθηση από τον ουρολόγο σας και πιθανότατα αξιολόγηση από εξειδικευμένο κέντρο νευρο-ουρολογίας. Οι εξετάσεις που συνήθως απαιτούνται είναι απλές (γενική και καλλιέργεια των ούρων, υπερηχογράφημα νεφρών και ουροδόχου κύστης, ημερολόγιο ούρησης) ή πιο εξειδικευμένες (ουρο-ροομετρία και ουροδυναμικός έλεγχος).

## ΑΠΟ ΤΙ ΚΙΝΔΥΝΕΥΩ;

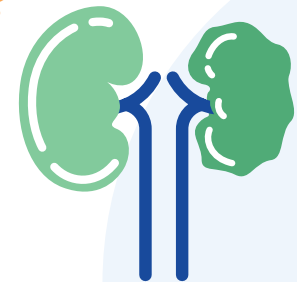
Στις περιπτώσεις που συνυπάρχει δυσσυνέργεια και τα ούρα μπορούν να παλινδρομούν στους νεφρούς, υπάρχει ο κίνδυνος της νεφρικής ανεπάρκειας. Επιπλέον, στην περίπτωση της χρόνιας επίσχεσης ούρων, η επιπλεγμένη λοίμωξη του ουροποιητικού μπορεί να οδηγήσει ακόμη και σε σήψη.

## ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ

Η αντιμετώπιση των συμπτωμάτων της νευρογενούς ουροδόχου κύστης μπορεί να εξασφαλίσει αποφυγή της συχνουρίας και της ακράτειας ούρων, απαλλάσσοντας τον ασθενή από χρήση βοηθημάτων ακράτειας (π.χ. πάνες).

## ΠΩΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΤΑΙ;

Συνήθως απαιτούνται φάρμακα, διαλείποντες καθετηριασμοί της ουροδόχου κύστης ή και συνδυασμός τους. Σε περίπτωση αποτυχίας της φαρμακευτικής αγωγής, μπορεί να προταθούν οι ενέσεις αλλαντικής τοξίνης Α (ΒΟΤΟΧ) στην ουροδόχο κύστη, σε συνδυασμό με τη χρήση διαλειπόντων καθετηριασμών.



Περισσότερες πληροφορίες  
στον παρακάτω σύνδεσμο



# ΝΕΥΡΟΓΕΝΗΣ ΟΥΡΟΔΟΧΟΣ ΚΥΣΤΗ

Ακόμα δε μας ακολουθήσατε;  
#huapatientoffice



<https://www.facebook.com/huapatientoffice>



<https://www.instagram.com/huapatientoffice>



<https://www.linkedin.com/in/hua-patients-office-31a252253/>



<https://twitter.com/HUAPatient>

Μοιράσου την πληροφορία.



Με την επιστημονική επιμέλεια  
του Τμήματος Ουροδυναμικής,  
Νευροουρολογίας και Γυναικολογικής  
Ουρολογίας (Ο.ΝΟ.Γ.Ο.)

