

ΤΙ ΕΙΝΑΙ Η ΑΚΡΑΤΕΙΑ ΟΥΡΩΝ;

Ακράτεια ούρων είναι η απώλεια οποιασδήποτε ποσότητας ούρων χωρίς την θέλησή μας. Πρόκειται για ένα σύμπτωμα και όχι για μια ασθένεια. Στα παιδιά θεωρείται ακράτεια η απώλεια ούρων, μετά την ηλικία των 4 ετών.

ΠΟΣΟ ΣΥΧΝΗ ΕΙΝΑΙ ; (ΜΕΛΕΤΗ ΣΤΟΝ ΕΛΛΑΔΙΚΟ ΧΩΡΟ)

Περίπου 1 στα 10 παιδιά (11,5%) 6 έως 9 ετών παρουσιάζει απώλεια ούρων. Το 7% παρουσιάζει ημερήσια απώλεια και το 6% νυκτερινή απώλεια. Περίπου 2 στα 100 (1,5%) παρουσιάζει ημερήσια και νυκτερινή απώλεια ούρων.

Τύποι ακράτειας στα παιδιά:

- **Ημερήσια ακράτεια ούρων** είναι η απώλεια ούρων κατά τη διάρκεια της ημέρας
- **Νυκτερινή ενούρηση** είναι η απώλεια ούρων κατά τη διάρκεια του νυκτερινού ύπνου
- **Συνύπαρξη** νυκτερινής ενούρησης και ημερήσιας ακράτειας

ΤΙ ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΤΗΝ ΑΚΡΑΤΕΙΑ ΟΥΡΩΝ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ;

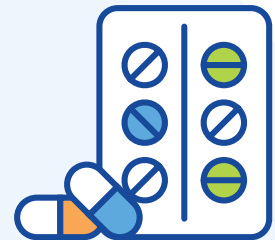
Η **ημερήσια ακράτεια ούρων** οφείλεται είτε σε ανατομικά είτε σε λειτουργικά προβλήματα της ουροδόχου κύστης και **σαφώς δεν φταίει το παιδί για την κατάστασή του**, μιας και δεν προκαλείται από κάτι που έκανε ή δεν έκανε!

Ανατομικά προβλήματα:

- **Συγγενείς ανωμαλίες** (από κατασκευής του εμβρύου). Οι πιο συχνές είναι η νευρογενής ουροδόχος κύστη λόγω συγγενούς βλάβης του νωπιαίου μυελού, οι συγγενείς στενώσεις της ουρήθρας (βαλβίδες) και η έκτοπη εκβολή των ουρητήρων κάτωθεν των σφιγκτηριακών μηχανισμών.
- **Επίκτητες ανωμαλίες**. Οι πιο συχνές είναι οι στενώσεις της ουρήθρας μετά από τραυματισμό, φλεγμονή ή επεμβάσεις.

Λειτουργικά προβλήματα

- **Σύνδρομο υπερλειτουργικής ουροδόχου κύστης**. Είναι πολύ συχνό, μιας και αφορά πολλά παιδιά μεγαλύτερα των 5 ετών (περίπου 1 με 2 παιδιά σε μια τάξη των 30 ατόμων θα το εμφανίσουν). Δεν έχει σαφή αιτιολογία. Χαρακτηρίζεται από συχνουρία (δηλαδή συχνή ανάγκη ούρησης), επιτακτικότητα (το παιδί δεν αντιλαμβάνεται έγκαιρα την ανάγκη να ουρήσει και αναγκάζεται να τρέξει στην τουαλέτα για να προλάβει) και μπορεί να συνοδεύεται από επιτακτική ακράτεια (δεν προλαβαίνει να φτάσει στην τουαλέτα) και νυκτουρία. Ακόμη και αν δεν υπάρχει ακράτεια ούρων, τα σημάδια της επιτακτικότητας (απότομα τρεξίματα στην τουαλέτα και χαρακτηριστικές στάσεις που τα παιδιά σταυρώνουν τα πόδια και φέρνουν τα χέρια μπροστά από τα γεννητικά τους όργανα) θα πρέπει να αξιολογούνται ανάλογα.



Η **νυκτερινή ενούρηση**, δηλαδή η απώλεια ούρων κατά τη διάρκεια του νυκτερινού ύπνου), αφορά πολλά παιδιά ηλικίας μεγαλύτερης των 5 ετών (περίπου 4 με 5 παιδιά σε μια τάξη 30 ατόμων θα την εμφανίσουν). Θεωρείται φυσιολογική έως την ηλικία των 6 ετών και εμφανίζεται 2 φορές πιο συχνά στα αγόρια από ότι στα κορίτσια. Επειδή όμως δύσκολα κάποιος μιλάει για αυτήν την κατάσταση η συχνότητά της συχνά υποεκτιμάται.

Όσο μεγαλώνει το παιδί, το πρόβλημα γίνεται σπανιότερο. 3 στα 100 παιδιά ηλικίας 11-12 ετών βρέχονται στον ύπνο τους ενώ σπάνια ένας έφηβος το αντιμετωπίζει (1 στους 100).

Τα αίτια της είναι πολλά, αλλά αμιγώς λειτουργικά. Κατά τη διάρκεια του ύπνου ο εγκέφαλος δεν καταφέρνει να ελέγξει τη λειτουργία της κύστης.

- Η ουροδόχος κύστη δεν είναι αρκετά μεγάλη.
- Ακόμα και αν η χωρητικότητα είναι ικανοποιητική, αυτή αδειάζει πριν να γεμίσει πλήρως λόγω υπερβολικών συσπάσεων.
- Έλλειψη μιας ειδικής ορμόνης, της βασοπρεσσίνης, η οποία κρατά την παραγωγή ούρων τη νύχτα σε χαμηλούς ρυθμούς.
- Επί έντονης δυσκοιλιότητας η κύστη πιέζεται με αποτέλεσμα τη δυσκολία συγκράτησης των ούρων.
- Αυξημένη κατανάλωση υγρών πριν τον ύπνο.
- Σε βαθύ ύπνο το παιδί δεν ξυπνά έγκαιρα!
- Αν ένας από τους δυο γονείς αντιμετώπιζε το ίδιο πρόβλημα, τότε είναι **8** φορές πιο πιθανό να συμβεί και στο παιδί, ενώ αν αφορούσε και τους δυο γονείς τότε η πιθανότητα αυξάνει κατά **16** φορές!

Η νυκτερινή ενούρηση δεν είναι επικίνδυνη για την υγεία των παιδιών. Δεν οφείλεται σε ψυχολογικά αίτια όπως συχνά πιστεύουν οι γονείς, αλλά μπορεί με την πάροδο του χρόνου να δημιουργήσει ψυχολογικά προβλήματα στα παιδιά.

Σε περίπτωση συνύπαρξης νυκτερινής ενούρησης και ημερήσιας ακράτειας, όταν δεν υπάρχουν συγγενείς ανωμαλίες, η συνθεότερη αιτία είναι η υπερλειτουργική ουροδόχος κύστη, η οποία και απαιτεί έλεγχο και κατάλληλη θεραπεία.

ΥΠΑΡΧΕΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑ;

Και βέβαια υπάρχει θεραπεία για όλα τα είδη ακράτειας ούρων. Ο ειδικός ουρολόγος μπορεί να σας βοηθήσει. Όταν τα αίτια είναι ανατομικά, η λύση είναι χειρουργική, ενώ στα λειτουργικά αίτια είναι συντηρητική- φαρμακευτική.

Περισσότερες πληροφορίες
στον παρακάτω σύνδεσμο



ΑΚΡΑΤΕΙΑ ΟΥΡΩΝ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ

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.

Το παρόν έντυπο σχεδιάστηκε με την επιστημονική επιμέλεια
του Τμήματος Ο.ΝΟ.Γ.Ο., σε συνεργασία με το Γραφείο Ασθενών
και Ενημέρωσης Κοινού της Ε.Ο.Ε.



Τμήμα Ουροδυναμικής,
Νευροουρολογίας
και Γυναικολογικής
Ουρολογίας (Ο.ΝΟ.Γ.Ο.)

