

Нарушения функции тазовых органов у пациентов с рассеянным склерозом



НИЛОВ АЛЕКСЕЙ ИВАНОВИЧ

главный внештатный специалист невролог

министерства здравоохранения Самарской области

заведующий консультативно-диагностическим отделением неврологии ГБУЗ «Самарская
областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»

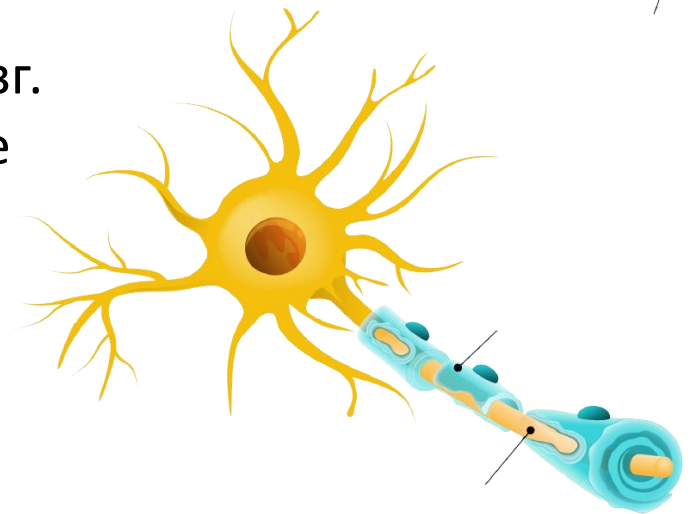
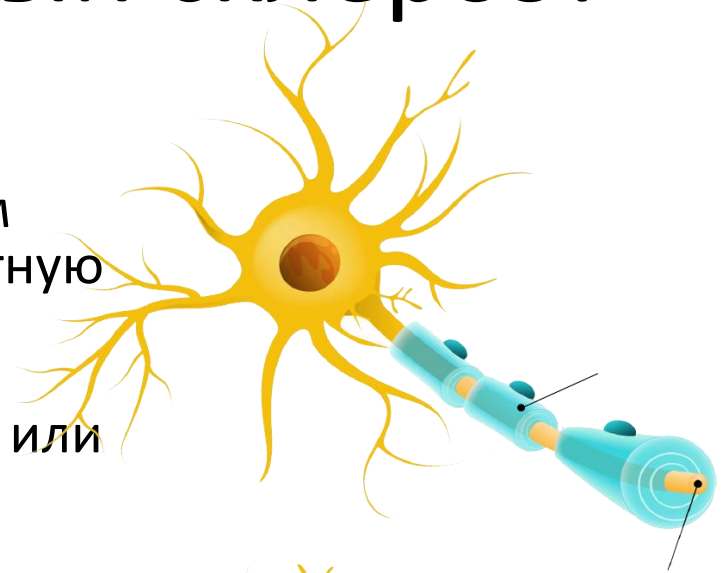
25.04.2026 г

Что такое рассеянный склероз?

Рассеянный склероз (РС) — это хроническое заболевание нервной системы, при котором иммунная система по ошибке атакует защитную оболочку нервных волокон (миелиновую оболочку). Из-за этого сигналы от мозга к разным частям тела передаются медленнее или искажаются.

Ключевые моменты:

- РС поражает головной и спинной мозг.
- Нарушения могут затрагивать разные функции: движение, зрение, чувствительность и работу внутренних органов.
- Симптомы индивидуальны и могут меняться со временем.



РАССЕЯННЫЙ
СКЛЕРОЗ
ЭТО
НЕ ПРО
ЗАБЫВЧИВУЮ
СТАРУШКУ...



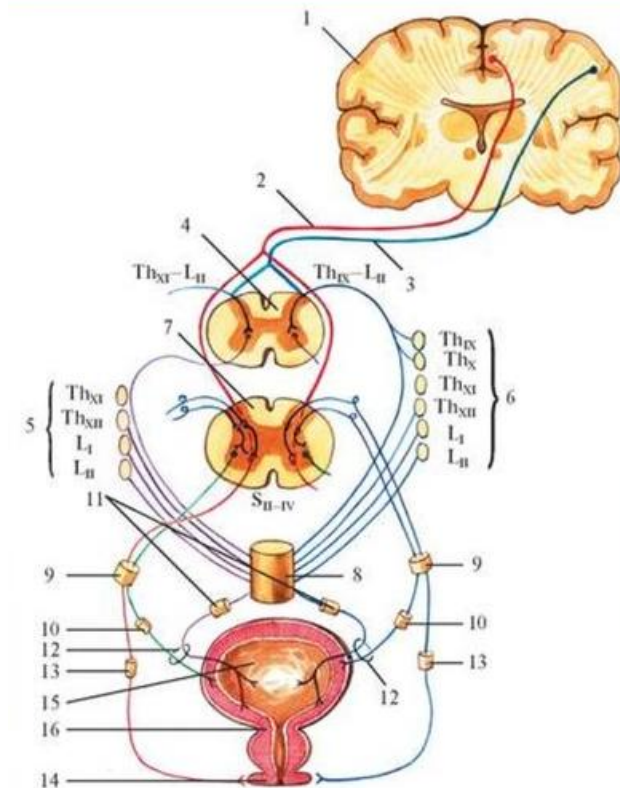
Почему возникают проблемы с тазовым органами при РС?

Тазовые органы (мочевой пузырь, кишечник, половые органы) управляются нервными путями, идущими через спинной мозг. При РС повреждение миелиновой оболочки нарушает связь между мозгом и этими органами.

Как это работает в норме:

1. Мозг получает сигнал о наполнении мочевого пузыря/кишечника.
2. Мозг даёт команду на расслабление или сокращение мышц.
3. Происходит мочеиспускание/дефекация.

При РС: сигнал может быть искажён, задержан или не дойти вовсе.



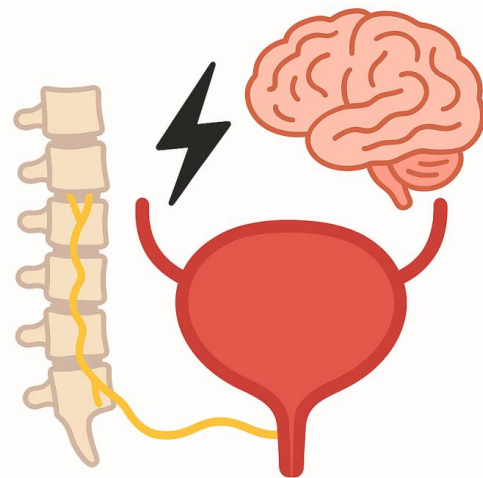
Нейрогенный мочевой пузырь

Нейрогенный мочевой пузырь (НМП) — это нарушение работы мочевого пузыря из-за повреждения нервной системы.

Почему возникает при РС:

- Повреждение нервов, управляющих мочевым пузырём и сфинктером.
- Нарушение координации между мышцами стенки пузыря и сфинктера.

Важно: НМП — распространённое проявление РС, но его можно и нужно корректировать.



Виды нейрогенного мочевого пузыря

1. **Гиперактивный** (спастический) мочевого пузыря:

- Симптомы: частые позывы, недержание, ночное мочеиспускание (ноктурия).
- Причина: мышцы стенки пузыря слишком активны, сокращаются без команды.

2. **Гипоактивный** (атоничный) мочевого пузыря:

- Симптомы: редкое мочеиспускание, ощущение неполного опорожнения, подтекание мочи.
- Причина: мышцы пузыря недостаточно сокращаются, моча задерживается.

3. **Смешанный** тип: сочетание симптомов.



Симптомы нарушений мочеиспускания

Основные признаки:


- Учащённое мочеиспускание (более 8 раз в сутки).
- Ночные походы в туалет (2+ раз за ночь).
- Внезапные сильные позывы (императивные).
- Недержание мочи (подтекание, неудержание).
- Затруднённое начало мочеиспускания.
- Слабая струя мочи.
- Ощущение неполного опорожнения.



Диагностика проблем с мочевым пузырем



Что сделает врач:

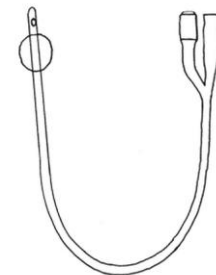
- Соберёт подробный анамнез (когда появились симптомы, как часто).
- Попросит заполнить дневник мочеиспусканий (3–4 дня).
- Назначит анализы мочи (исключить инфекцию). 
- Проведёт УЗИ мочевого пузыря (остаточная моча).
- Может направить на уродинамическое исследование (оценка работы мышц).

Дневник мочеиспусканий: записывайте время, объём мочи, эпизоды недержания.



Лечение нейрогенного мочевого пузыря

- **Цели:** улучшить качество жизни, предотвратить осложнения (инфекции, камни).
- **Методы:**
- **Медикаменты:**
 - Антихолинергические препараты (снижают гиперактивность).
 - Альфа-блокаторы (расслабляют сфинктер).
- **Тренировка мочевого пузыря:** постепенное увеличение интервалов между мочеиспусканиями.
- **Катетеризация** (при задержке мочи): периодическая или постоянная.
- **Физиотерапия:** упражнения для мышц тазового дна.
- **Хирургические методы** (в сложных случаях).



Что необходимо делать дома при нарушении мочеиспускания?



Проблемы с кишечником

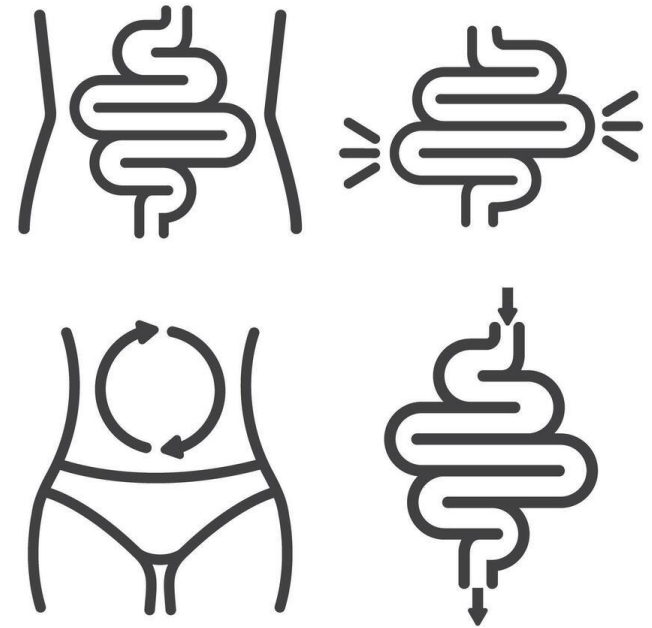
Распространённые симптомы:

- Запоры (редкий стул, твёрдый кал).
- Диарея (реже).
- Недержание кала (редко).
- Чувство неполного опорожнения.

Причины:

- Снижение чувствительности прямой кишки.
- Нарушение моторики кишечника.
- Недостаточная физическая активность.

Лечение: диета с клетчаткой, режим питья, слабительные (по назначению врача), упражнения.



Половая дисфункция при РС

У мужчин:

- Эректильная дисфункция (трудности с достижением/поддержанием эрекции).
- Снижение либидо.
- Проблемы с эякуляцией.

У женщин:

- Сухость влагалища.
- Снижение чувствительности.
- Трудности с достижением оргазма.



Причина: нарушение нервных сигналов, управляющих половыми органами, а также стресс и депрессия.

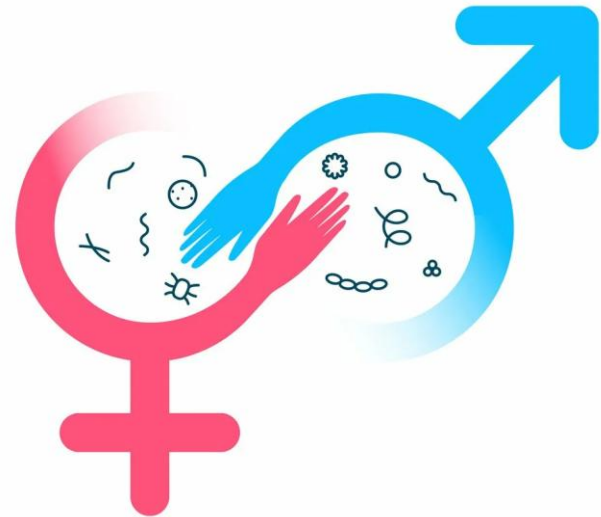
Причины половой дисфункции

Физиологические:

- Повреждение нервных путей, отвечающих за возбуждение и кровоток.
- Гормональные изменения.
- Утомляемость, мышечная слабость.

Психологические:

- Страх неудачи.
- Депрессия.
- Стресс из-за диагноза.



Важно: многие проблемы обратимы или корректируемы!

Диагностика половой дисфункции

Что поможет врачу:

- Откровенный разговор о симптомах.
- Обследование у уролога/гинеколога.
- Анализы на гормоны (тестостерон, эстрогены).
- Проверка кровотока в органах малого таза (УЗИ).
- Оценка психологического состояния.



Не стесняйтесь обсуждать эти вопросы с врачом!

Лечение половой дисфункции

Варианты:

- **Медикаменты:**

- Ингибиторы ФДЭ-5 (для эрекции у мужчин).
- Лубриканты (смазки) для женщин.
- Гормональная терапия (по показаниям).

- **Психотерапия:** работа с психологом/сексологом.

- **Физиотерапия:** упражнения для тазового дна.

- **Коррекция образа жизни:** снижение стресса, физическая активность.

- **Альтернативы:** вакуумные устройства, интракавернозные инъекции (по назначению).



Я СТЕСНЯЮСЬ «ОТНОШЕНИЙ» С ПРОТИВОПОЛОЖНЫМ ПОЛОМ



ПОЛОВАЯ ЖИЗНЬ ПАЦИЕНТАМ С РС ПОЛЕЗНА:

она помогает снять вредное воздействие стресса, способствует укреплению душевного равновесия и укрепляет отношения между партнерами



ТЕМ НЕ МЕНЕЕ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ФАКТБОЛЕЗНИ

и возможные специфические особенности, связанные с ней: необходимо откровенно обсуждать с партнером все страхи, комплексы и неудобства, дабы нейтрализовать возможные барьеры и стеснения



Как помочь себе: общие рекомендации

- Регулярно посещайте невролога и профильных специалистов (уролог, гинеколог).
- Ведите дневник симптомов (мочеиспускание, стул, половые функции).
- Пейте достаточно воды (1,5–2 л/день, если нет противопоказаний).
- Соблюдайте диету с клетчаткой (овощи, фрукты, злаки).
- Поддерживайте физическую активность (ходьба, ЛФК).
- Избегайте кофеина и алкоголя (раздражают мочевой пузырь).
- Управляйте стрессом (медитация, дыхательные упражнения)

Важность открытого общения



- **Советы:**
- Обсуждайте проблемы с врачом — он поможет подобрать лечение.
- Говорите с партнёром: взаимопонимание снижает стресс.
- Присоединяйтесь к группам поддержки пациентов с РС.
- Помните: вы не одиноки, многие сталкиваются с похожими трудностями.

Поддержка близких — ключ к успеху!

Заключение

Главное:

- Нарушения тазовых функций — часть РС, но не приговор.
- Современные методы диагностики и лечения помогают улучшить качество жизни.
- Раннее обращение к врачу снижает риск осложнений.
- Поддержка близких и специалистов — ваш надёжный союзник.

Будьте активны в своём лечении!

Спасибо за внимание

