

Информационный листок о цистоскопии

Цистоскопия – это эндоскопическое исследование мочевого пузыря, позволяющее осмотреть слизистую оболочку мочевого пузыря и уретры. Обследование проводится под местным обезболиванием с помощью специального инструмента – цистоскопа. Он вводится в мочевой пузырь через уретру, а камера отображает все действия на экране, и при необходимости можно записать то, что видно непосредственно во время исследования. Обычно обследование мочевого пузыря безопасно, хорошо переносится и проводится в амбулаторных условиях под местной анестезией с использованием 2% геля лидокаина.

С помощью цистоскопии возможно:

- диагностировать заболевания мочевыводящих путей и мочевого пузыря;
- оценить эффективность лечения;
- удалять инородные тела из мочевого пузыря и уретры;
- диагностировать рак мочевого пузыря, при необходимости брать образцы ткани и контролировать результаты лечения;
- изучить причины гематурии.

Цистоскопия не проводится, если у пациента:

- острое воспаление мочевыводящих путей;
- травма уретры;
- выраженное сужение уретры.

Перед исследованием не требуется ограничивать прием пищи и питья.

Обязательно сообщите врачу и медсестре, если вы **принимаете разжижающие кровь препараты** или **имеется аллергия на анестетики**.

Перед проведением исследования вас попросят опорожнить мочевой пузырь в туалете. После этого в процедурном кабинете вас попросят обнажить нижнюю часть тела и уложат на смотровой стол в правильное положение для проведения исследования. Область гениталий очищают антисептическим раствором, уретру обезболивают гелем, содержащим лидокаин, и оставляют для воздействия примерно на 5 минут. В это время нижняя часть тела покрыта одной простыней. При начале исследования цистоскоп вводят в уретру и медленно и осторожно продвигают далее в мочевой пузырь. Мочевой пузырь заполняется стерильной ирригационной жидкостью, что позволяет врачу осмотреть всю стенку мочевого пузыря.

Если на слизистой оболочке обнаружены отклонения от нормы, врач может сразу же взять биопсию и отправить ее в лабораторию для анализа. После полного обследования уретры и мочевого пузыря инструмент осторожно извлекается из мочеиспускательного канала. Во время введения цистоскопа и проведения процедуры вас попросят дышать спокойно и глубоко, расслабиться и не двигаться. **Расслабление мышц нижней части тела и живота, глубокое и спокойное дыхание помогают лучше перенести обследование и избежать чрезмерной травматизации уретры и слизистой мочевого пузыря.** Исследование длится от 3 до 10 минут, вместе с подготовкой – полчаса. Результаты исследования объясняют пациенту во время процедуры или сразу после нее.

Вследствие механического трения после процедуры может возникнуть кратковременное ощущение покалывания в уретре, частое и/или болезненное мочеиспускание и кровянистая моча, что, как правило, может продлиться до 24 часов. Эти симптомы проходят сами по себе в течение пары дней. В течение 2–3 дней рекомендуем пить больше жидкости, чем обычно. При необходимости принимайте отпускаемые без рецепта болеутоляющие средства (например, парацетамол). Риск осложнений минимален.

Возможные осложнения цистоскопии, которые случаются редко:

- признаки инфекции мочевыводящих путей: боль и жжение при мочеиспускании, частое мочеиспускание, боли в нижней части живота / в боку;
- выраженное выделение крови и/или сгустки крови в моче;
- препятствие для мочеиспускания и ощущение неполного опорожнения мочевого пузыря.

Возможные осложнения цистоскопии, которые случаются крайне редко:

- задержка мочи;
- повышение температуры тела, озноб.

При появлении таких симптомов, пожалуйста, свяжитесь с кабинетом урологии или обратитесь в центр неотложной медицинской помощи.

Контактный телефон кабинета урологии Medicum в центре города: 5885 1814; Пн, Чт 8.30–15.30