



Tratamentul de recuperare în afecțiunile urogenitale la pacientul vârstnic -incontinența urinară, vezica neurogenă, prolapsul organelor pelvine

S.L. Dr. Duse Adina

UMF "Victor Babeș" Timisoara

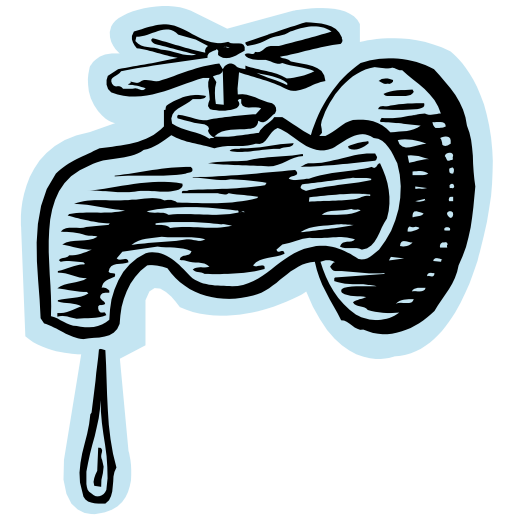
Disciplina Medicina Fizica si Balneologie

INCONTINENTA URINARA

- **Definitie**- scurgerea involuntara de urina, care poate fi o afectiune acuta, de scurt timp, sau o afectiune cronica, o pierdere continua
- 1/3 din femeile si 15-20% din barbatii cu varsta peste 65 de ani- prezinta un anumit grad de incontinenta urinara
- **Cauze:**
 - sex feminin**- diminuarea influentei estrogenilor, laxitatea structurilor pelvice (nastere, chirurgie, deconditionare musculara)- aparitia incontinentei de stres, infectii urinare- incontinenta de urgenta
 - **Sex masculin**- hipertrofia prostatica determina scaderea fluxului mictiunii si supraactivitatea detrusorului- incontinenta de urgenta sau de supraplin

INCONTINENTA URINARA

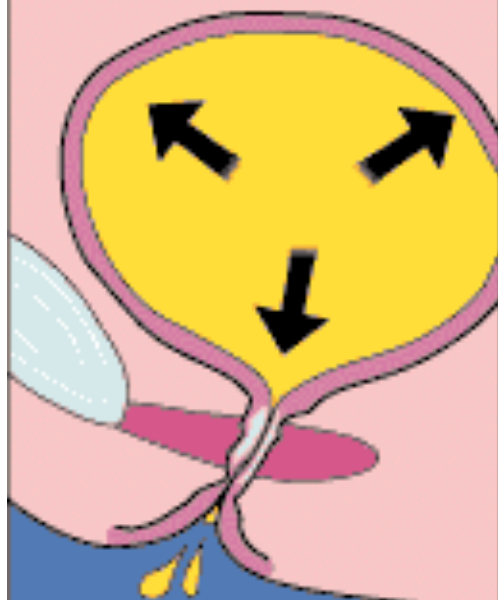
- ↓ capacitatea VU
- ↓ contractilitatea
- problemă socială și igienică
- consecințe:
 - rușine, izolare socială, depresie
 - leziuni cutanate perineale, infecții urinare



Types of Incontinence

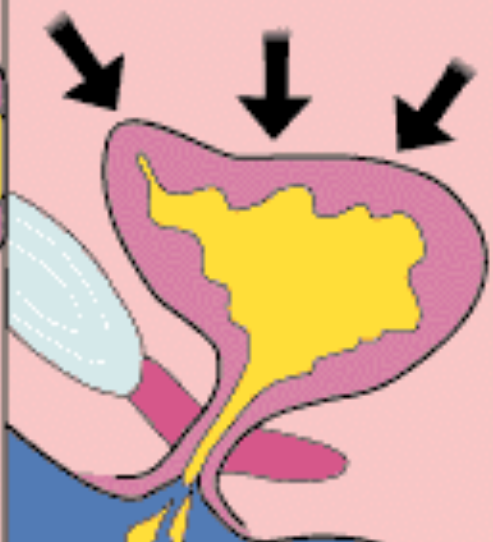
Overflow

- Urethral blockage
- Bladder unable to empty properly



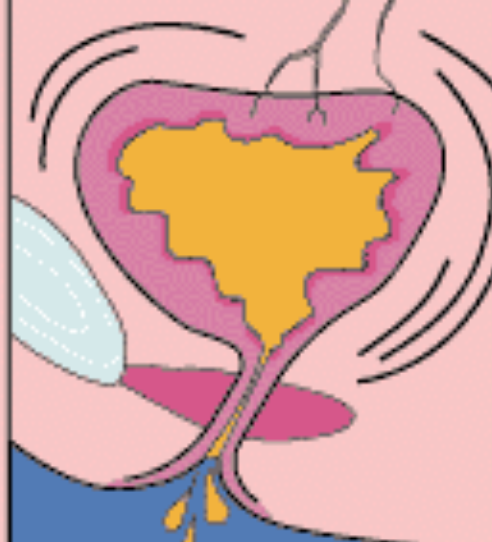
Stress

- Relaxed pelvic floor
- Increased abdominal pressure



Urge

- Bladder oversensitivity from infection
- Neurologic disorders



INCONTINENTA URINARA

- Cauze de baza care determina IU sunt de natura:
 - Urologica
 - Neurologica
 - Functionala/psihologica
 - Iatrogenica/de mediu

- Instabilitate vezicală

- contracții vezicale ce apar în timpul umplerii vezicale – în timp ce pacientul încearcă să își inhibe micțiunea
- pierderi de urină în jet – precedate de senzații imperioase de urinat
- repaus nocturn – diurn
- factor precipitant – frigul
- cauze – obstacol urologic – adenom de prostată, stenoză uretrală
 - leziuni ale peretelui vezical
 - afecțiuni neurologice – AVC, Parkinson

- **Retenție cronică de urină**

- pierderi de urină – diurn, nocturn + senzații imperioase de urinare
- scăpări urinare de supraplin
- cauze – obstacol urologic – adenom de prostată
 - hipoactivitatea detrusorului – afecțiuni neurologice

- **Incontinență urinară de efort**

- femei
- diurnă – efort (tuse, ridicare de greutăți, mers)
- insuficiență sfincteriană datorată diferenței de presiune între uretră și vezică

- Incontinență funcțională

- medicația
- dificultate în mobilizare, deplasare
- afectarea statusul psihic, cognitiv



INCONTINENTA URINARA-TRATAMENT

- Educarea pacientului
- Modificarea aportului de lichide si a medicatiei
- Schimbari ale mediului inconjurator
- Utilizarea de tapoane si scutece absorbante
- Interventiile comportamentale la pacient- exercitii pentru musculatura pelvina, vezicala, reantrenamentul vezical

INCONTINENTA URINARA-TRATAMENT

- In IU de stres- exercitiile musculaturii pelvine Kegel, α - agonisti si estrogeni topici, injectii periuretrale, interventii chirurgicale de suspensie a colului vezical
- IU de urgenta- relaxante vezicale, estrogeni topici (daca este prezenta vaginita atrofica), antrenament vezical (inclusiv exercitiile musculaturii pelvine)
- IU supraplin- indepartarea chirurgicala a obstructiilor, reantrenamentul vezical, cateterizare intermitenta sau permanenta
- IU functionala- interventii comportamentale, schimbari ale mediului inconjurator, utilizarea de tampoane/ scutece absorbante

INCONTINENTA URINARA-TRATAMENT

- Exercițiile musculaturii pelvine (Kegel)- contractii si relaxari repetate ale musculaturii planseului pelvin, cu ajutorul tehnicilor de biofeedback
- Antrenamentul vezical- utilizarea educatiei si a inregistrarilor vezicale, a muschilor pelvini- terapeut antrenat, functie fizica si cognitiva si motivare adecvate
- Reantrenamentul vezical - scurtarea sau alungirea progresiva a intervalului dintre mictiuni, cu cateterizarea intermitenta utilizata pentru recuperarea pacientului dupa leziunile de supradistensie sau retentie persistenta
- Electrostimulare perineala