

LECZYMY NIETRZYMANIE MOCZU I ZESPÓŁ PĘCHERZA NADREAKTYWNEGO TOKSYNĄ BOTULINOWĄ

Nietrzymanie moczu to powszechny problem społeczny. Może on dotyczyć każdego niezależnie od wieku i płci. Jednak grupą szczególnie narażoną są kobiety po porodach, w okresie menopauzy i w podeszłym wieku. Statystyki podają, że ta przypadłość dotyczy ok. 10 – 15% każdego społeczeństwa, zatem w Polsce jest to około 4 milionów osób, z przewagą kobiet.

Zespół nadreaktywnego pęcherza natomiast to stan, objawiający się częstym, nierzadko niekontrolowanym oddawaniem moczu. najczęściej zaburzenie to jest nazywane pęcherzem nadreaktywnym lub nadreaktywnością pęcherza.

A może i Ty borykasz się z nietrzymaniem moczu lub zespołem nadreaktywnego pęcherza i nieprzyjemnymi konsekwencjami tych chorób?

Z myślą o pacjentach dotkniętych takimi problemami Szpital Powiatowy w Rawiczu poczynił starania o przygotowanie świadczeń medycznych dla potrzebujących chorych.

Od listopada zapraszamy na leczenie tych schorzeń toksyną botulinową (botoksem), zarówno w ramach kontraktu z NFZ (bezpłatnie), jak i w pakiecie świadczeń komercyjnych (wg cennika szpitala).

REJESTRACJA NA ZABIEGI

Na zabiegi leczenia nietrzymania moczu i zespołu pęcherza nadreaktywnego przy użyciu toksyny botulinowej można się rejestrować w **poniedziałki i środy w godz.11.00-14.00** osobiście lub pod nr tel. 65 546 24 13-16 wew. 344. Osobą koordynującą rejestrację jest Pani Małgorzata Nowicka- położna oddziałowa.

Czym jest toksyna botulinowa typu A (botoks)?

Toksyna botulinowa typu A (popularnie nazywana botoksem) jest w grupie najnowocześniejszych leków, które znalazły zastosowanie we współczesnej medycynie. Najczęściej nazwę botoks kojarzymy z zabiegami odmładzających i upiększającymi. Jednym ze sposobów leczenia nietrzymania moczu i nadreaktywności pęcherza jest terapia botulinowa, która ma za zadanie przywrócenie prawidłowego funkcjonowania pęcherza moczowego. Botulina hamuje nieprawidłowe działanie mięśni, funkcjonujących w obrębie pęcherza moczowego. Podejmując taką terapię oczekujemy, że mocz przestanie wyciekać w sposób niekontrolowany, uciążliwe parcia naglące występować będą rzadziej, a także zwiększy się objętość pęcherza moczowego.

Taka forma terapii jest skierowana do pacjentów różnej płci, u których rozpoznano tzw. nadreaktywność pęcherza moczowego. Wcześniej podejmowane leczenie farmakologiczne skutkuje najczęściej brakiem oczekiwanych efektów, a także występowaniem działań niepożądanych leków (np. suchość w jamie ustnej, pogorszenie widzenia, zaparcia). Najlepszym rozwiązaniem w takiej sytuacji jest terapia poprzez podanie toksyny botulinowej. Oczekujemy poprawy funkcjonowania pęcherza moczowego, unikając walki z objawami niepożądanego działania leków. Po leczeniu toksyną botulinową pacjenci i pacjentki mogą: aktywnie uprawiać sport, wieść życie towarzyskie, kulturalne i co najważniejsze- przestają ciągle poszukiwać toalety.

Efekt leczniczy powinien utrzymać się od kilku do nawet kilkunastu miesięcy po jednorazowym podaniu leku. Jeśli zdarzy się nawrót objawów ze strony pęcherza moczowego można bezpiecznie powtórzyć podanie botoksu.