

ЕСЛИ БЕСПОКОИТ, НУЖНО УДАЛИТЬ

У меня на уретре обнаружили полип, и я не знаю, как от него избавиться. Была у гинеколога, но она даже смотреть не стала: сказала, что это урологическое заболевание. Пошла к урологу – он сказал, что 6 месяцев будем наблюдать. Прошу зожевских врачей рассказать побольше о полипе на уретре.

Адрес: Ширяевой Тамаре Павловне, 461043 Оренбургская обл., г. Бузулук, ул. Дачная, д. 89.

ОБРАЗОВАНИЕ ЧАЩЕ БЕЗОБИДНОЕ

– Добрый день, Тамара Павловна. Полип уретры (мочеиспускательного канала) – довольно распространенное урологическое заболевание, которое чаще встречается в старшей возрастной группе, – рассказывает профессор, заведующий вторым урологическим отделением Клиники урологии Первого МГМУ им. Сеченова, доктор медицинских наук Михаил ЕНИКЕЕВ. – Это доброкачественное опухолевое образование, которое выглядит, как небольшое выпячивание на одной из стенок наружного отверстия мочеиспускательного канала (чаще на задней). В большинстве случаев оно абсолютно безобидно и обнаруживается либо на ощупь, либо при осмотре гинекологом или урологом в гинекологическом кресле.

Тем не менее иногда полип уретры вызывает те или иные жалобы. При крупных размерах образования и, соответственно, недостатке кровообращения возможно

отмирание верхушки полипа с возникновением незначительного кровотечения. Также кровотечение возможно при травмировании полипа. Кроме того, иногда полипы могут нарушать мочеиспускание, могут раздваивать или хаотично разбрызгивать струю мочи.

ДИАГНОЗ УСТАНОВИТ УРОЛОГ

Чтобы обнаружить полип, необходимо осмотреть женщину на гинекологическом кресле и провести пальпацию мочеиспускательного канала, чтобы исключить подозрения на злокачественную природу образования.

Иногда, особенно во время менопаузы, полип сложно отличить от опущения (пролапса) слизистой мочеиспускательного канала. Установить правильный диагноз могут опытные урологи по следующим признакам: у полипа всегда есть ножка, а пролапс слизистой уретры таковой не имеет.

Одной из разновидностей полипов уретры является так называемый

карункул. Основное его отличие от традиционного полипа уретры – большое количество сосудов в основании и теле образования. Окраска карункула более насыщенная, а ножка – более широкая, чем у обычного полипа. Карункул зачастую крупнее простого полипа и часто кровоточит.

ОПЕРАЦИЯ ПО ПОЛИСУ ОМС

Показанием к удалению полипа уретры являются кровотечения, возникающие при частом травмировании полипа, а также нарушения мочеиспускания. Кроме того, абсолютным показанием к операции являются любые изменения полипа или окружающих тканей, подозрительные в отношении малигнизации (озлокачествления).

При подобных обстоятельствах полип иссекают вместе с основанием (использовать можно скальпель, ножницы, электрокоагулятор, лазерное волокно), а на слизистую мочеиспускательного канала накладывают несколько швов саморассасывающимися нитями. При этом важно не допустить формирования сужения наружного отверстия мочеиспускательного канала. Завершается хирургический этап установкой уретрального катетера в мочевого пузыря на 1-2 дня. Операцию можно провести под местным, регио-

нальным или внутривенным видами анестезии. Важно отметить, что подобные операции входят в перечень методов лечения, осуществление которых возможно в рамках программы ОМС (обязательного медицинского страхования).

После операции отсеченную ткань отправляют на гистологическое исследование, на основании которого базируется дальнейшая тактика. При подтверждении диагноза «полип уретры» лечение завершают. В случае выявления плоскоклеточного рака уретры лечение может быть продолжено и будет зависеть от степени распространенности опухоли.

ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ПРОЛАПСЕ

Следует помнить, что пролапс (опущение слизистой уретры), который зачастую можно спутать с полипом уретры, в хирургическом лечении, как правило, не нуждается. Если все-таки слизистая была иссечена, высока вероятность повторного опущения. В подобных ситуациях следует обсудить с женщиной возможность проведения заместительной гормональной терапии (**овестин** и аналоги), которая улучшит трофику эпителия мочевых путей и укрепит подслизистую основу, препятствуя таким образом развитию пролапса слизистой оболочки.