



### Πώς αξιολογείται η νευρογενής κύστη;

Ο κλινικός και εργαστηριακός έλεγχος μπορεί να περιλαμβάνει, πέραν του ιστορικού και της κλινικής εξέτασης, ημερολόγια κύστης, απεικόνιση ουροποιητικού και ουροδυναμικό έλεγχο.

### Η νευρογενής κύστη είναι επικίνδυνη κατάσταση;

Ναι, δυνητικά η νευρογενής κύστη μπορεί να οδηγήσει σε νεφρική ανεπάρκεια. Το ουροποιητικό είναι ένα κλειστό σύστημα, το ανώτερο (ουρητήρες και νεφροί) και το κατώτερο ουροποιητικό (κύστη και προσφιγκτηριακή ουρήθρα) είναι συγκοινωνούντα δοχεία. Οι πιέσεις που αναπτύσσονται στο σύστημα μεταβιβάζονται σε όλα τα σημεία του. Κυρίως στις περιπτώσεις υπερλειτουργίας του εξωστήρα με δυσσυνέργεια εξωστήρα - σφιγκτήρα οι ενδοκυστικές πιέσεις μπορεί να είναι υψηλές με αποτέλεσμα την κυστεοουρητηρική παλινδρόμηση (επιστροφή των ούρων προς τους νεφρούς). Οι υψηλές πιέσεις μπορεί να οδηγήσουν σε νεφρική ανεπάρκεια.



### Πώς αντιμετωπίζεται η νευρογενής κύστη;


Ο στόχος της αντιμετώπισης είναι διπλός.

🔴 **Ζήτημα ζωής:** Εξασφαλίζοντας τη λειτουργία του ανώτερου ουροποιητικού με πλήρωση και πλήρη κένωση της ουροδόχου κύστης σε συνθήκες χαμηλών πιέσεων

🔴 **Ζήτημα ποιότητας ζωής:** Στοχεύοντας στην εγκράτεια ή τη διαχείριση της ακράτειας

Οι πυλώνες αντιμετώπισης της νευρογενούς κύστης είναι:

- η **φαρμακευτική αγωγή** που στοχεύει στη μείωση των ενδοκυστικών πιέσεων περιορίζοντας τις συσπάσεις της κύστης.
- οι **διαλείποντες καθετηριασμοί** που εξασφαλίζουν την περιοδική και πλήρη κένωση σε συνθήκες χαμηλών πιέσεων.

Έχεις νευρογενή κύστη;  
Ρώτησε τον  
ουρολόγο σου.   
Υπάρχουν λύσεις!

Το παρόν έντυπο δημιουργήθηκε από το τμήμα Ο.ΝΟ.ΓΟ. της Ελληνικής Ουρολογικής Εταιρείας. Στόχο έχει να σας ενημερώσει και να σας ευαισθητοποιήσει σε θέματα διαταραχών ούρησης. Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στον ουρολόγο σας. **Συντονιστική Επιτροπή Ο.ΝΟ.ΓΟ. 2014 - 2015.**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ  
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ  
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Χορηγοί:

Το παρόν υλοποιήθηκε για το εκπαιδευτικό έργο του τμήματος Ο.ΝΟ.ΓΟ. με την ευγενική χορηγία των:

**ariti**

**Coloplast**

**Hollister**

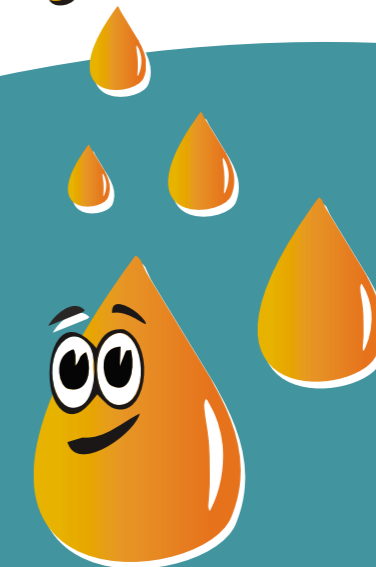
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ



ΤΜΗΜΑ ΟΥΡΟΔΥΝΑΜΙΚΗΣ  
ΝΕΥΡΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ  
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗΣ  
ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ (Ο.ΝΟ.ΓΟ.)

Το τμήμα Ο.ΝΟ.ΓΟ.  
**Ενημερώνει**  
για την

**νευρογενή κύστη**



**Νευρογενής κύστη «με απλά λόγια».  
Τι είναι;**

Η «Νευρογενής κύστη» είναι η κλινική έκφραση των διαταραχών της ούρησης που έχουν ένα σαφές αιτιολογικό νευρολογικό υπόβαθρο.

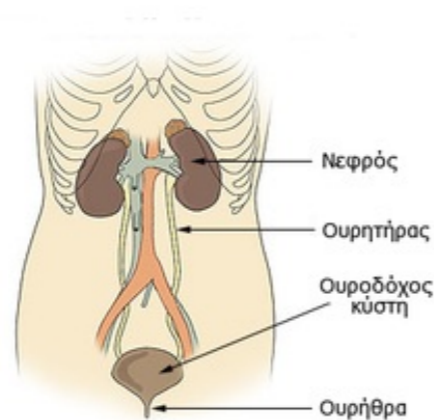
**Μπορεί να υπάρχει «νευρογενής κύστη»  
χωρίς νευρολογικό νόσημα;**

Όχι, η έκφραση «νευρογενής κύστη» ή «νευρογενείς διαταραχές ούρησης», προϋποθέτουν νευρολογικό νόσημα που αιτιοπαθογενετικά σχετίζεται με τη διαταραχή της λειτουργίας του κατώτερου ουροποιητικού.

**Γνωριμία με  
το ουροποιητικό μας  
σύστημα.**

Χωρίζεται σε:

- **ανώτερο ουροποιητικό σύστημα** και αποτελείται από τους νεφρούς και τους ουρητήρες.
- **κατώτερο ουροποιητικό σύστημα** και αποτελείται από την ουροδόχο κύστη, ουρήθρα και το σφιγκτηριακό μηχανισμό.

**Πώς η νευρολογική βλάβη επηρεάζει τη  
λειτουργία του κατώτερου ουροποιητικού;**

Η ουροδόχος κύστη αποθηκεύει τα ούρα μέχρι το άτομο να επιλέξει το χρόνο και το χώρο που θα ουρήσει.

Η κύστη καθώς γεμίζει, έχει την τάση να συσπάται προκειμένου να αδειάσει. Αποκτώντας τον έλεγχο των σφιγκτήρων μας, και ενώ η κύστη στέλνει συνεχώς σήμα στον εγκέφαλο ότι θέλει να αδειάσει, ο εγκέφαλος στέλνει με τη σειρά του ανασταλτικό σήμα και εμποδίζει την ούρηση.

Όταν υπάρχει νευρολογική βλάβη, το μήνυμα από την κύστη προς τον εγκέφαλο δεν μεταβιβάζεται σωστά και συνεπώς το κατασταλτικό μήνυμα του εγκέφαλου δεν φτάνει στην κύστη όπως πρέπει.

Κατά την ούρηση ο εξωστήρας μυς της κύστης συσπάται ωθώντας τα ούρα προς τα έξω ενώ ο σφιγκτήρας θα πρέπει να ανοίγει (χαλαρώνει) προκειμένου τα ούρα να εξέλθουν από την ουρήθρα.

Η λειτουργική και ανατομική ακεραιότητα του νευρικού συστήματος εξασφαλίζει τη συνεργασία (συνέργεια) μεταξύ εξωστήρα και σφιγκτήρα.

Στην περίπτωση βλάβης σε συγκεκριμένες περιοχές του νευρικού συστήματος ενδέχεται η συνεργασία αυτή να εμποδίζεται με αποτέλεσμα τη δυσσυνέργεια εξωστήρα - σφιγκτήρα.

Σε αυτήν την περίπτωση η κύστη σπρώχνει τα ούρα προς τα έξω, ο σφιγκτήρας δεν χαλαρώνει και παραμένει κλειστός με αποτέλεσμα τη δυσκολία στην ούρηση και την ατελή κένωση της κύστης.



Η μορφολογία της νευρογενούς κύστης θυμίζει εικόνα χριστουγεννιάτικου δέντρου

**Πώς εκφράζεται κλινικά η νευρογενής  
κύστη;**

Η κλινική εικόνα της διαταραχής στην ούρηση διαφέρει ανάλογα με την περιοχή του νευρικού συστήματος που έχει προσβληθεί.

✓ **Βλάβες του εγκεφάλου** (Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο, Σκλήρυνση κατά Πλάκας, Κρανιοεγκεφαλική Κάκωση, Νόσος Πάρκινσον, κ.α.). Ο εγκέφαλος αδυνατεί να καταστείλει την ούρηση με αποτέλεσμα συχνουρία, επιτακτικότητα και επιτακτικού τύπου ακράτεια. Σε αυτήν την περίπτωση η ούρηση, αν και μπορεί να είναι ακούσια και μη αναβαλλόμενη, είναι συνήθως συνεργική (δηλ. ο σφιγκτήρας χαλαρώνει κατά την κένωση), έτσι ώστε η κένωση να είναι εύκολη και πλήρης (χωρίς υπόλειμμα ούρων).

✓ **Βλάβες στον Νωτιαίο Μυελό** (αυχενική, θωρακική και οσφυϊκή μοίρα). Το σήμα από τον εγκέφαλο που καταστέλλει την ούρηση δεν μπορεί να φτάσει στην κύστη με αποτέλεσμα συχνουρία, επιτακτικότητα και επιτακτικού τύπου ακράτεια. Επιπρόσθετα υπάρχει και δυσσυνέργεια εξωστήρα - σφιγκτήρα καθώς έχει διακοπεί η ορθή μεταξύ τους επικοινωνία, με συνέπεια ο σφιγκτήρας να μην χαλαρώνει και η κένωση να είναι δύσκολη και συνήθως ατελής (με υπόλειμμα ούρων).

✓ **Βλάβη στην ιερή μοίρα του Νωτιαίου Μυελού και στα περιφερικά νεύρα.** Η κύστη «δεν έχει την τάση» να συσπάται καθώς γεμίζει και συνήθως δεν υπάρχει η αισθητικότητα της πλήρωσης. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την αδυναμία της σύσπασης του εξωστήρα και την επίσχεση ούρων. Στις περιπτώσεις που υπάρχει ούρηση, αυτή γίνεται με την αύξηση της ενδοκοιλιακής πίεσης και όχι με τη σύσπαση του εξωστήρα με της κύστης. Τότε παρατηρείται ακράτεια από υπερπλήρωση και χρόνιο υπόλειμμα ούρων.