



ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России



КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ. ИСКУССТВО ИЗБЕЖАТЬ ОСЛОЖНЕНИЙ.

Докладчик: Жедаева М.В.

Показания к катетеризации

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ

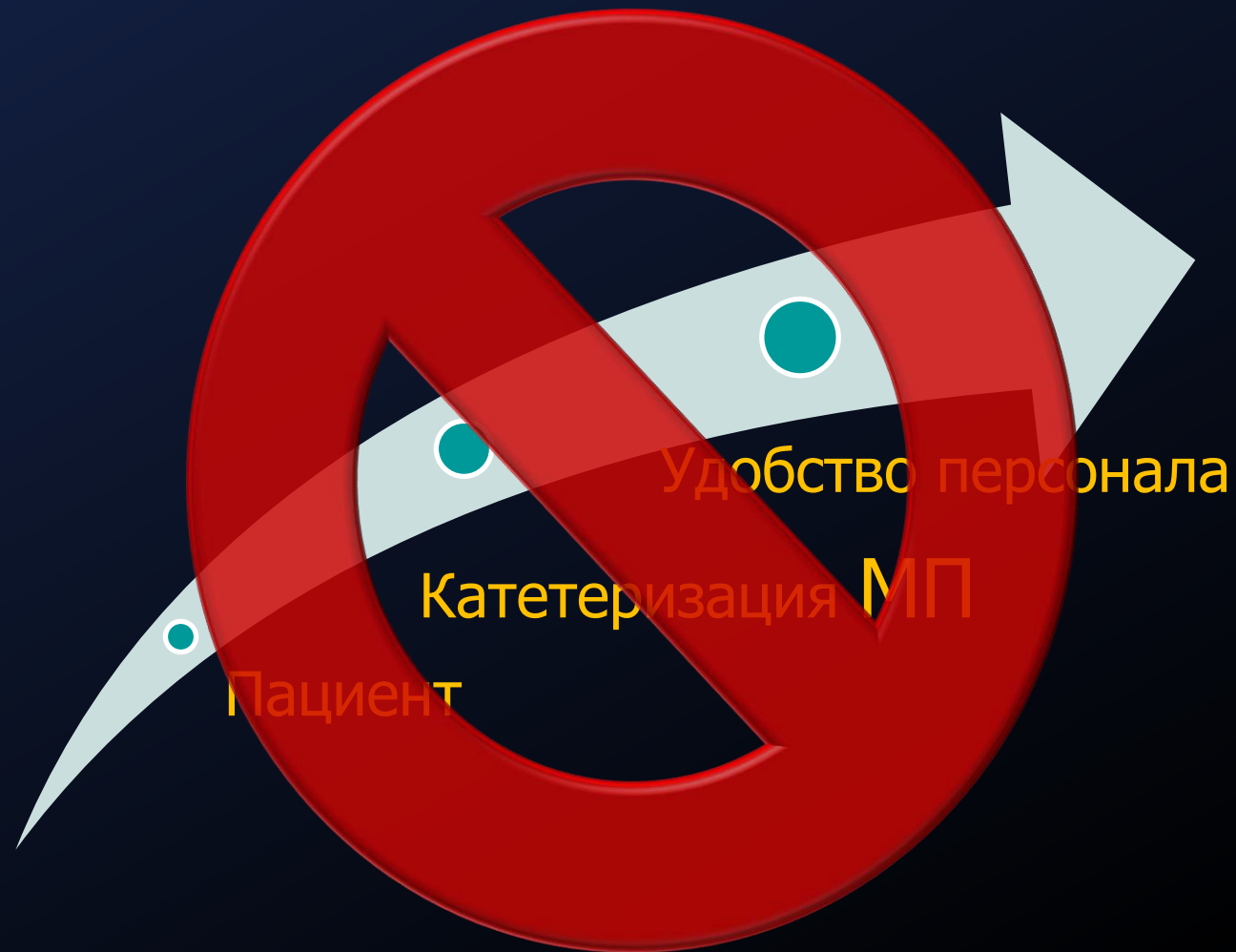
- Забор мочи для лабораторных исследований
- Проверка сохранения целостности мочевых путей при переломах таза и травмах (на примесь крови)
- Контрастные ретроградные исследования нижних отделов мочевого тракта
- Уродинамические исследования, определение емкости мочевого пузыря, остаточного объема мочи
- Проведение мониторинга мочевыделения

Показания к катетеризации

ЛЕЧЕБНЫЕ

- Острая и хроническая задержка мочеиспускания
- Беспомощное состояние, при котором невозможно сохранение самостоятельного мочевыделения
- Шоковое состояние больного для проведения мониторинга мочевыделения
- Удаление сгустков крови
- Послеоперационное восстановление просвета уретры
- Проведение трансуретральных вмешательств
- Внутрипузырная химиотерапия и введение в мочевые пути лекарственных веществ

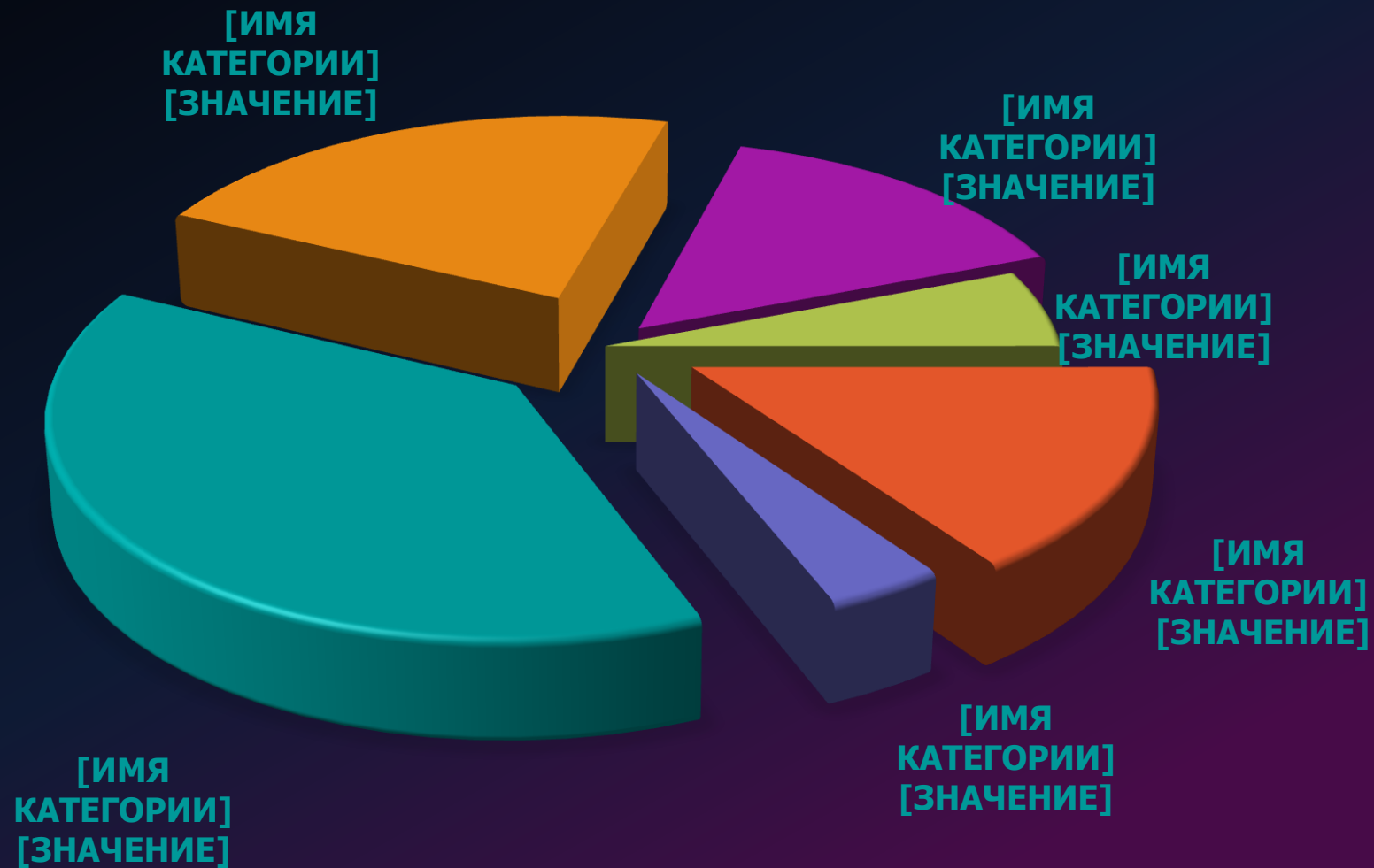
Показания к катетеризации



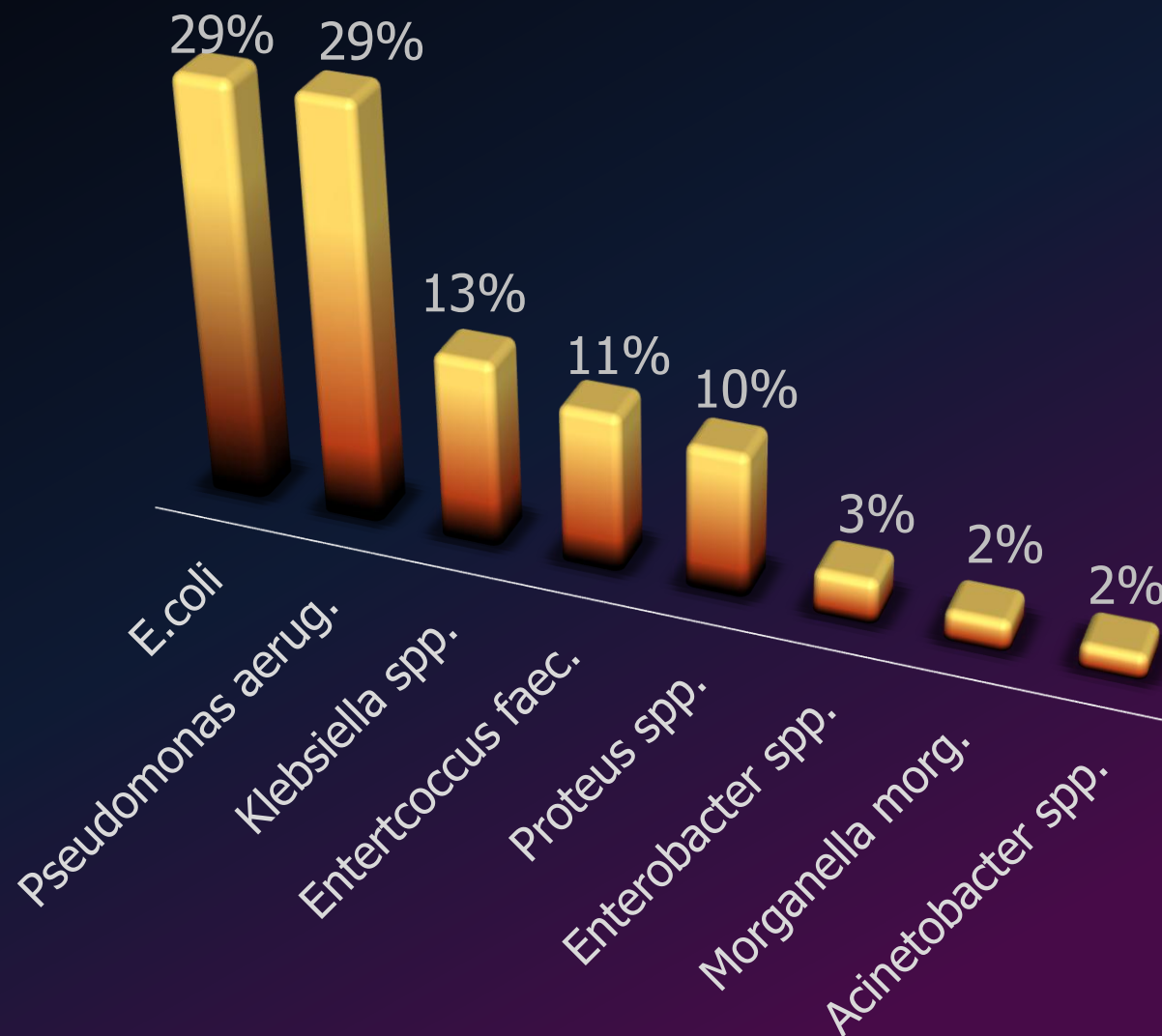
Противопоказания к уретральной катетеризации

- Острые воспалительные процессы уретры и мочевого пузыря
- Перелом полового члена
- Травма нижних мочевыводящих путей – уретры, шейки или сфинктера мочевого пузыря

ИСТОЧНИКИ ВБИ, %



МИКРОБНЫЙ СПЕКТР ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ВБИ



Способы катетеризации ≡ риск развития ИМП

ОДНОКРАТНАЯ



- Бактериурия у 1-5% пациентов
- Чаще один возбудитель (E.coli)
- Бессимптомный характер

КРАТКОВРЕМЕННАЯ



- 2-4 дня
- Бактериурия у 10-30%
- Транзиторная бессимптомная бактериемия
- Чаще один возбудитель (E.coli)
- 15% полимикробный спектр

ДЛИТЕЛЬНАЯ



- >28 дней
- Бактериурия у 50-100%
- 95% полимикробный спектр ВБИ
- В 50% закупорка катетера и отложение солей
- >10 лет риск рака мочевого пузыря

Альтернативные способы дренирования мочевого пузыря

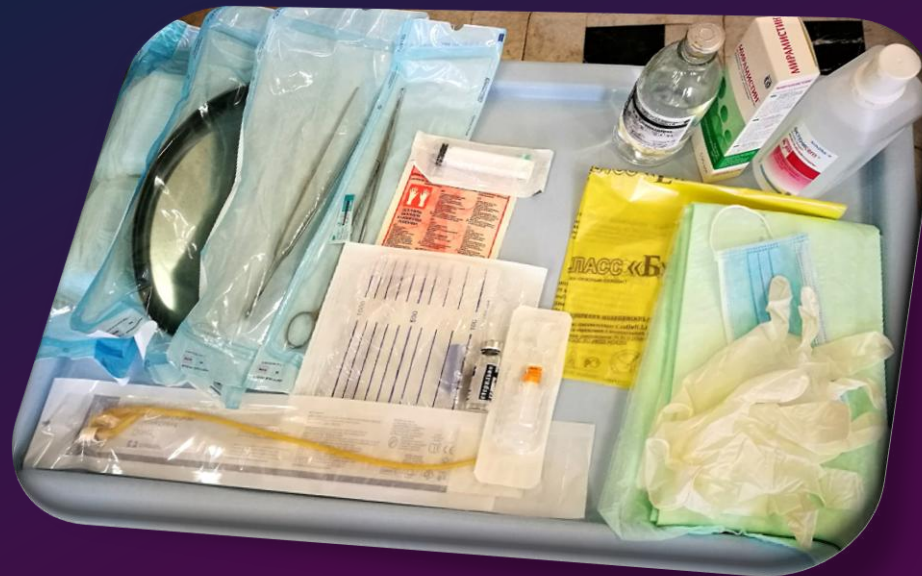
- Интермиттирующая (периодическая) катетеризация (1-3% бактериурия). Осложнения: кровотечение, воспалительные стриктуры уретры, ложный ход, эпидидимит, образование камней в мочевом пузыре и гидронефроз.
- Надлобковое дренирование мочевого пузыря (более низкая частота бактериурии).
- Кондомные мочеприемники (значительно более низкая частота бактериурии). Осложнения: мацерация и язвы на коже пениса.

НАБОРЫ

Длительная
катетеризация



Однократная
катетеризация



Вид мочевого катетера

Нелатона

Мерсье

Фoley

Тиманна

Мажбица

Люлько

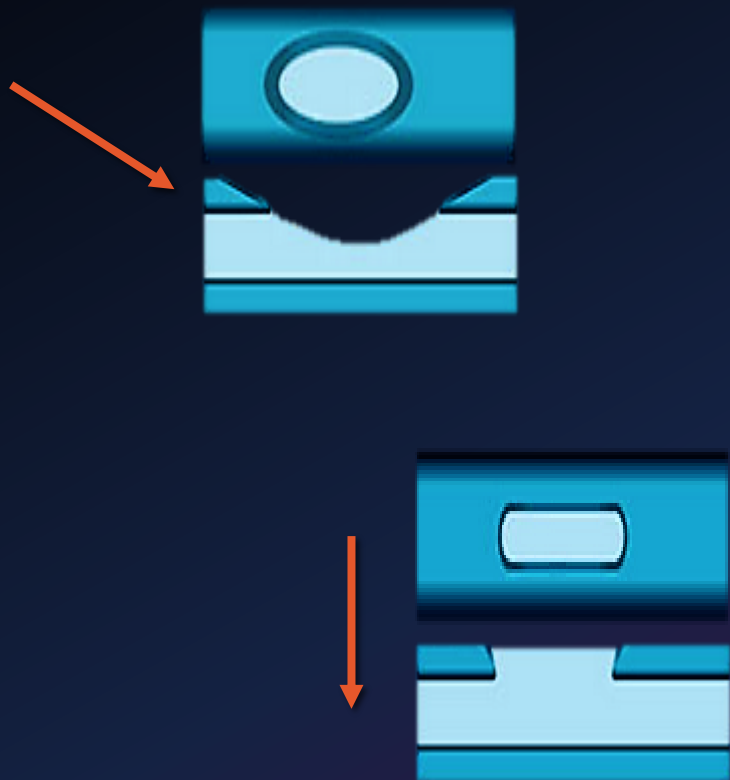
Пуссон

Малекота

Пеццера

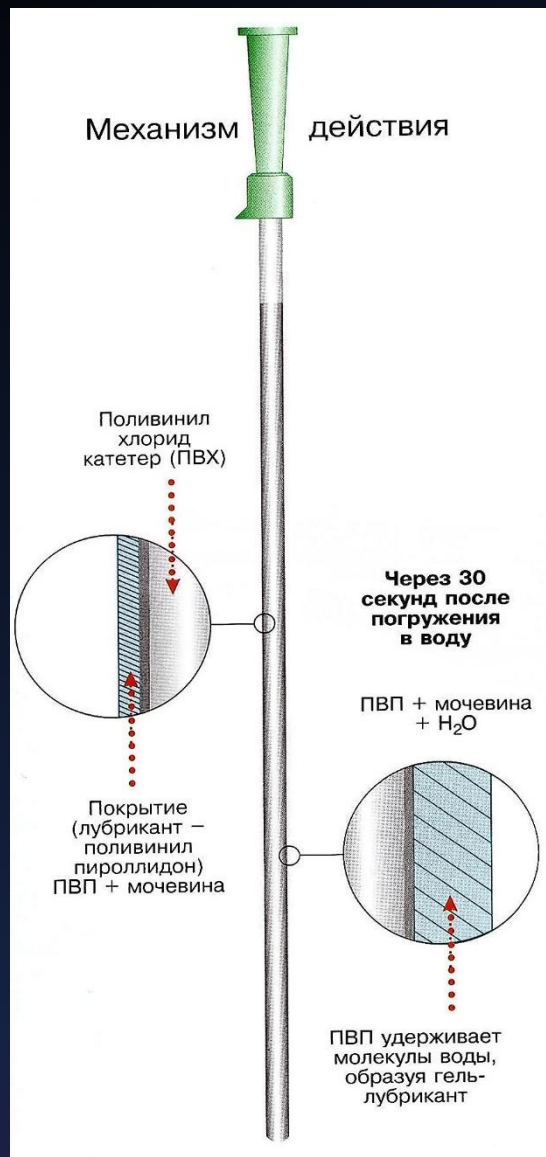
Скене

Вид мочевого катетера



Нелатона

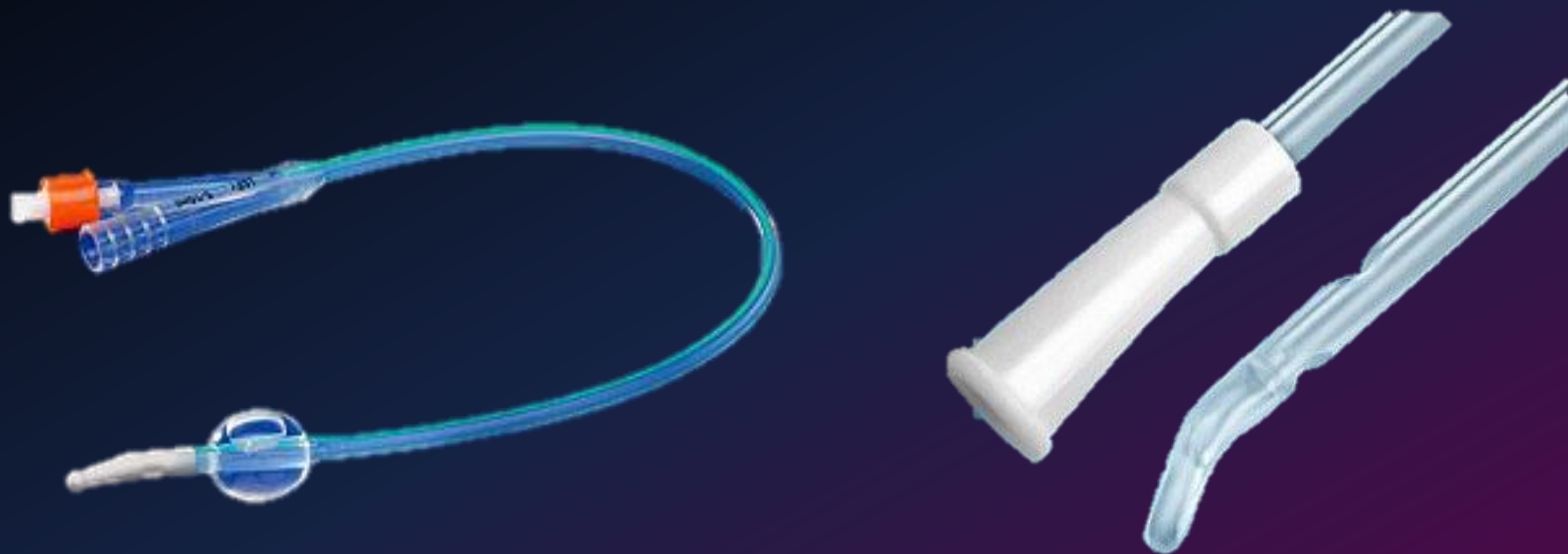
Вид мочевого катетера



Нелатона
лубрицированный



Вид мочевого катетера



Тиманна, Мерсье

Вид мочевого катетера



Пеццера, Малекота

Вид мочевого катетера



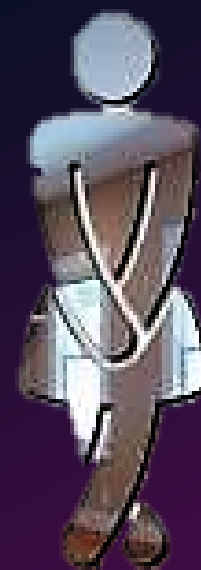
Фолея

Размерный ряд

длина



40 см



15 см

Размерный ряд

По шкале Шарьера Ch/Fr	Внутренний диаметр I.D (мм)	Внешний диаметр O.D (мм)
6	1,1	2,0
8	1,7	2,7
10	2,3	3,3
12	2,8	4,0
14	3,3	4,7
16	3,8	5,3
18	4,5	6,0
20	5,1	6,7

$$FR = CH$$

Joseph-**Fr**édéric-Benoît **Ch**arrière

$$D(\text{мм}) = Fr/3 \quad Fr = D(\text{мм}) * 3$$

$$\text{Дети (CH)} = \text{возраст}/2 + 8$$

Крепежи



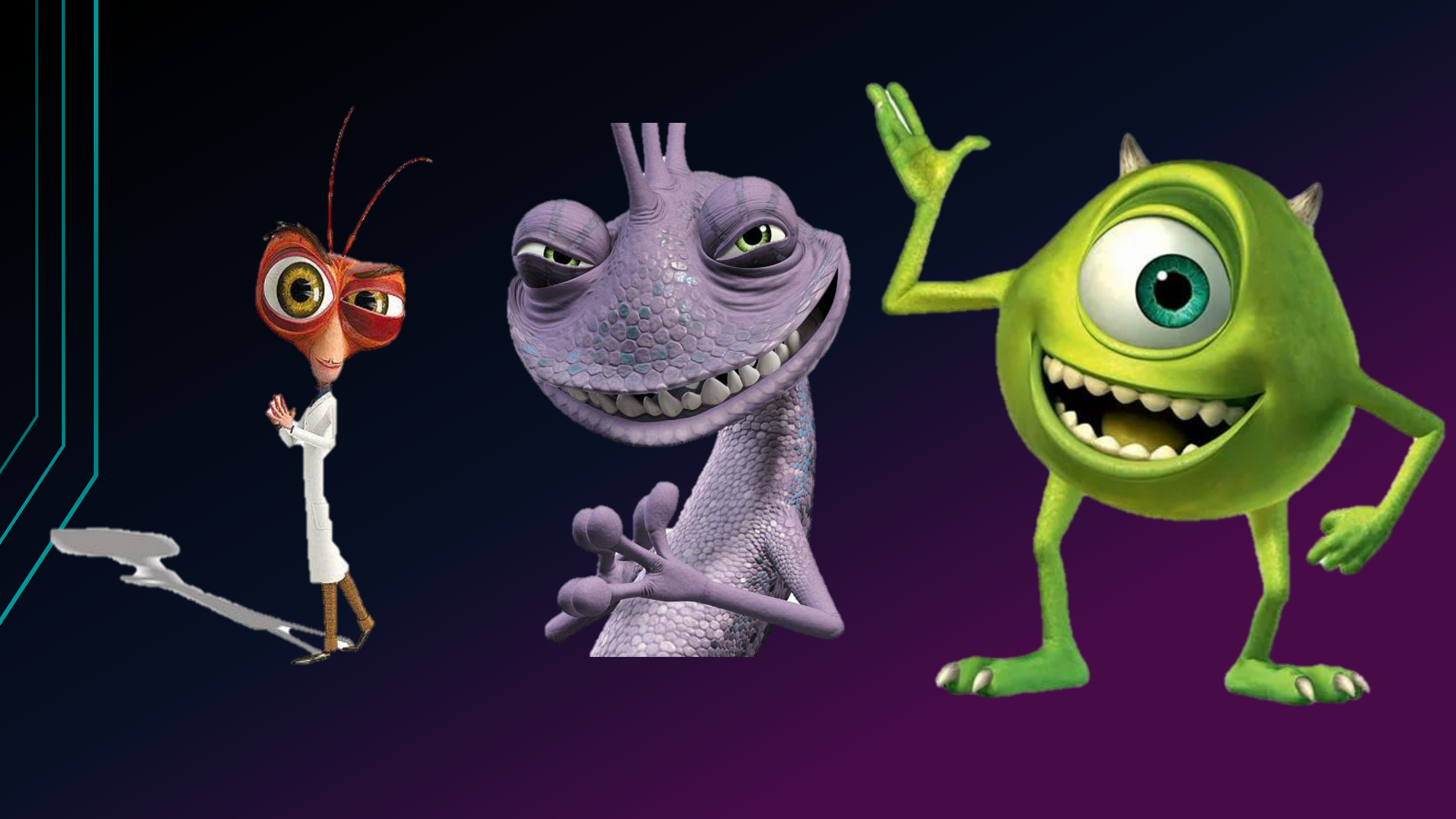
Резервуары





?







Благодарю за внимание!