

1. Chapple CR, Milsom I. Urinary incontinence and pelvic prolapse epidemiology and pathophysiology. In: Wein AJ, Kavoussi LR, Novick AC, Partin AW, Peters CA. Campbell-Walsh Urology. 10th ed. Philadelphia, PA: WB Saunders Elsevier; 2012:1871-1895. 2. Недержание мочи у мужчин. Веб-сайт Национального института здравоохранения (NIH): <http://kidney.niddk.nih.gov/kudiseases/pubs/pdf/uimen.pdf>. Доступ получен 9 июля 2012 г. 3. Sandhu, J. Treatment options for male stress urinary incontinence. Nat Rev Urol. 2010;7:223. 4. Abrams P, Andersson KE, Birder L, et al. Fourth International Consultation on Incontinence Recommendations of the International Scientific Committee: Evaluation and treatment of urinary incontinence, pelvic organ prolapse, and fecal incontinence. Neurourology and Urodynamics. 2010;29:213-240. 5. Irwin C, Kopp Z, Agatep B, Milsom I, Abrams P. Worldwide prevalence estimates of lower urinary tract symptoms, overactive bladder, urinary incontinence and bladder outlet obstruction. BJU Int. 2011;108:1134. 6. Anger JT, Saigal CS, Stothers L, Thom DH, Rodriguez LV, Litwin MS. The prevalence of urinary incontinence among community dwelling men: results from the National Health and Nutritional Examination Survey. J Urol. 2006;176:2103-2108. 7. Tewari AK, Bigelow K, Rao S, et al. Anatomical restoration technique of continence mechanism and preservation of puboprostatic collar: a novel modification to achieve early continence in men undergoing robotic prostatectomy. Adult Urol. 2007;69:726-731. 8. Bauer RM, Gozzi C, Hubner W, et al. Contemporary management of postprostatectomy incontinence. Eur Urol. 2011;59(6):985-96. 9. Moore K, Lucas M. Management of male urinary incontinence. Indian J Urol. 2010;26(2):8-9. 10. Elterman D, Chughtai B, Sandhu J. Treatment options for male stress urinary incontinence. Eur Urol Rev. 2012;7(2):127-131. 11. Rehder P, Haab F, Cornu JN, Gozzi C, Bauer RM. Treatment of post-prostatectomy male urinary incontinence with the transobturator retroluminal repositioning sling suspension: 3-year follow up. Eur Urol. 2012;62(1):140-145. 12. DeRidder D, Webster G. Clinical overview of the AdVance Male Sling in post-prostatectomy incontinence. Eur Urol Supplements. 2011;10:401-406. 13. AdVance XP IFU. American Medical Systems, Inc. 2010. 14. Rehder P, Webster G. The AdVance XP male sling: patient selection and workup. Eur Urol Supplements. 2011;10:390-394. 15. Welk B, Herschorn, S. The Male Sling for post-prostatectomy urinary incontinence: a review of contemporary sling designs and outcomes. BJU Int. 2011;109:328-344. 16. Bauer R, Mayer M, May F, et al. Complications of the AdVance Transobturator Male Sling in the treatment of male stress urinary incontinence. Urology. 2010;75:1494-1498. 17. Suskind AM, Bernstein B, Murphy-Setzko M. Patient-perceived outcomes of the AdVance sling up to 40 months post procedures. NeuroUrol Urodyn. 2011;30(7):1267-1270. 18. AMS 800 Urinary Control System Operating Room Manual. American Medical Systems, Inc. 2011. 19. Инструкция по эксплуатации системы контроля мочеиспускания AMS 800 American Medical Systems, Inc. 2011. 20. Bauer R, Gratzke C. Urinary incontinence following radical prostatectomy. Eur Urol Rev. 2009;48-51. 21. Trost T, Elliott D. Male stress urinary incontinence: a review of surgical treatment options and outcomes. Adv Urol. 2012;2012:1-13. 22. Van der Aa F, Drake M, Kasyan G, Petrolekas A, Cornu J. The artificial urinary sphincter after a quarter of a century: a critical, systematic review of its use in male non-neurogenic incontinence. Eur Urol. 2012. <http://dx.doi.org/10.1016/j.eururo.2012.11.034>. 23. Haab F, Trockman B, Zimmern P, Leach G. Quality of life and continence assessment of the artificial urinary sphincter in men with a minimum of 3.5 years of follow up. J Urol. 1997;158(2):435-443. 24. Montague, DK. Artificial urinary sphincter: long-term results and patient satisfaction. Adv Urol. 2012;835290. doi:10.1155/2012/835290. 25. Kahlon B, Baverstock RJ, Carlson K. Quality of life and patient satisfaction after artificial urinary sphincter. Can Urol Assoc J. 2011;5(4):268-272.



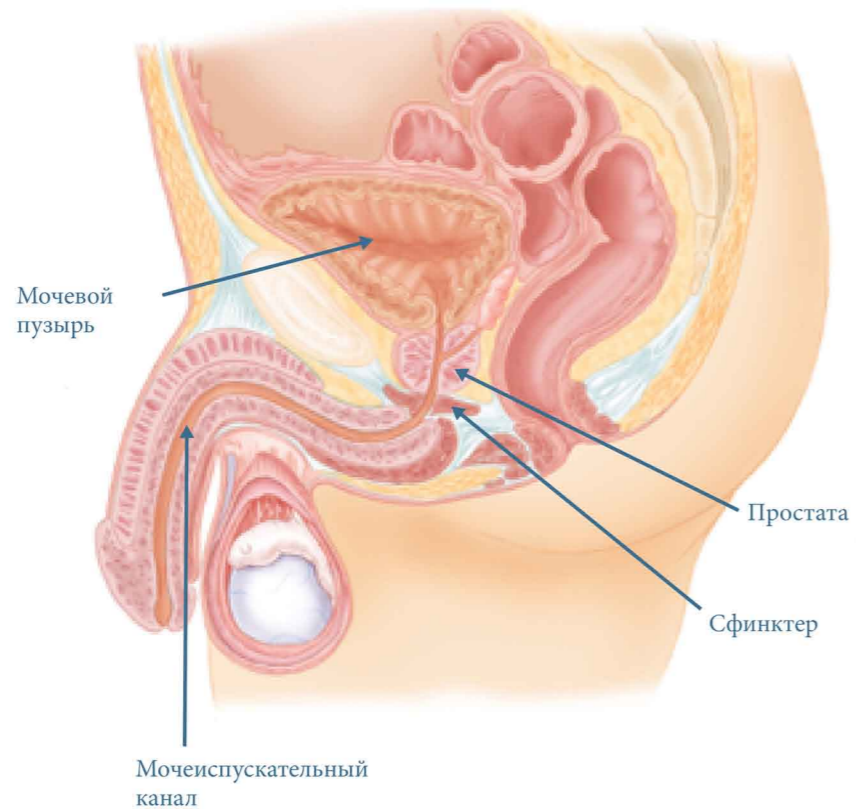
Ответы для мужчин

Понимание возможных вариантов лечения



Что такое недержание?

Недержанием называется непроизвольное мочеиспускание.¹ Причиной недержания у мужчин обычно является повреждение сфинктера или ненадлежащее функционирование мочевого пузыря. Сфинктер представляет собой круговую мышцу, контролирующую высвобождение мочи из мочевого пузыря. При повреждении эта мышца теряет способность к сокращению и перекрыванию мочеиспускательного канала, трубчатого органа, с помощью которого моча выводится из организма. Что происходит в результате? Непроизвольное мочеиспускание.



Посетите
www.malecontinence.com
для получения подробной информации о СНМ.

Система контроля мочеиспускания AMS 800™ Краткий обзор

Система контроля мочеиспускания AMS 800 (или искусственный сфинктер мочеиспускательного канала) предназначен для лечения недержания мочи по причине недостаточной сопротивляемости сфинктера (недостаточности внутреннего сфинктера) в результате операции на простате. Использование этого устройства противопоказано для кандидатов на хирургическое вмешательство с неблагоприятным прогнозом, а также для пациентов с необратимой непроходимостью нижних мочевыводящих путей, не поддающейся лечению гиперрефлексией детрузора или нестабильностью мочевого пузыря, а также (для AMS 800 с InhibiZone™) с повышенной чувствительностью или аллергией на рифампицин, миноциклин или другие тетрациклиновые препараты. У пациентов с инфекционными заболеваниями мочевыводящих путей, диабетом, повреждениями спинного мозга, открытыми ранами или локальными кожными инфекциями существует повышенный риск инфицирования. Также может наблюдаться эрозия

тканей под воздействием устройства. Необходимо обеспечить надлежащее оценивание и отбор пациентов, а также предоставить адекватные консультации и сформировать реалистичные ожидания. Возможные побочные эффекты включают, помимо прочего, ненадлежащую работу устройства, боли/дискомфорт, медленное заживление ран, смещение устройства и рецидив недержания. Перед использованием этих устройств ознакомьтесь с инструкциями по эксплуатации, где вы сможете найти полный список показаний, противопоказаний, предупреждений, предостережений, а также информацию о возможных побочных эффектах.

Отзывы пациентов

Описанные в этой брошюре истории изложены на основе мнения людей, проходящих лечение от недержания мочи с помощью продукции AMS. Сотрудники AMS попросили этих людей откровенно поделиться своим мнением. Читая отзывы, помните о том, что это личное мнение конкретных людей. Как и в случае с лечением, не все результаты являются одинаковыми — они могут различаться.

Каковы типичные причины недержания?

Существует несколько причин недержания у мужчин:

- лечение рака простаты (радикальная простатэктомия или лучевая терапия)²
- последствия диабета, рассеянного склероза, болезни Паркинсона или инсульта²
- травма или хирургическое вмешательство в области таза³

Какие существуют виды недержания?⁴

Стрессовое недержание мочи (СНМ):

непроизвольное мочеиспускание при кашле, чихании, или напряжении.

Ургентное недержание мочи:

непроизвольное выделение мочи, возникающее при внезапном нестерпимом позыве к мочеиспусканию (гиперактивный мочевой пузырь).

Смешанное недержание мочи:

непроизвольное мочеиспускание, сопровождаемое симптомами стрессового и ургентного недержания.

Определение типа недержания поможет вам выбрать правильный способ лечения.



Насколько распространен СНМ?

- Более 43 миллионов мужчин во всем мире страдают от недержания (стрессового, ургентного или смешанного), приблизительно 10,4 миллиона из которых имеют симптомы СНМ⁵
- 3,1 миллиона мужчин в США в возрасте от 60 лет страдают от СНМ⁶
- Коэффициент частоты случаев СНМ варьируется от 2,5 % до 69 % после операций на простате⁷

Как мне изменить образ жизни или какие препараты мне принимать, чтобы избавиться от СНМ?

Ограничение потребления жидкости, исключение из рациона кофеина и алкоголя, а также упражнения для мышц диафрагмы таза (называемые упражнениями Кегеля) могут обеспечить временное облегчение СНМ³

На сегодняшний день в США нет одобренных лекарств, эффективных при борьбе с СНМ.⁸

Возможные побочные эффекты включают в себя, помимо прочего, смещение или эрозию мочеиспускательного канала или окружающих тканей, смещение устройства относительно заданного местоположения, образование свищей и жжение. Возникновение таких побочных эффектов может повлечь за собой необходимость извлечения всего слинга. Ненадлежащее натяжение слинга может привести к временному или постоянному закупориванию нижних мочевыводящих путей и застою мочи, что может повлечь за собой необходимость хирургического вмешательства.

Перед использованием этих устройств ознакомьтесь с инструкциями по эксплуатации, где вы сможете найти полный список показаний, противопоказаний, предупреждений, предостережений, а также информацию о возможных побочных эффектах.



Краткий обзор Advance™ XR

Мужская слинговая система AMS AdVance XR представляет собой имплантируемый субуретрально слинг для лечения стрессового недержания мочи (СНМ) у мужчин. Использование устройств этой системы противопоказано для пациентов, страдающих от инфекционных заболеваний мочеиспускательного канала, нарушения свертывания крови, нарушений иммунной системы или других заболеваний, которые могут негативно сказаться на заживлении или привести к почечной недостаточности, либо закупорке верхних мочевыводящих путей. Необходимо обеспечить надлежащее оценивание и отбор пациентов, а также предоставить адекватные консультации и сформировать реалистичные ожидания. Перед назначением пациенту имплантации слинга для лечения стрессового недержания мочи рекомендуется провести 6-месячный курс безоперационного лечения (например, в виде модификации поведения, упражнений для мочевого пузыря, использования обратной биологической связи, экстракорпоральной магнитной стимуляции диафрагмы таза или

медикаментозного лечения).

Рекомендуется соблюдение представленных ниже предостережений и мер предосторожности.

- Перед назначением имплантации слинга следует тщательно проверить вероятность ургентного недержания.
- У кандидатов на имплантацию слинговой системы должны наблюдаться хорошие функциональные показатели мочевого пузыря (объем мочевого пузыря > 250 мл; остаток мочи после мочеиспускания < 50 мл).
- Кандидатов на имплантацию слинга рекомендуется обследовать для исключения заболеваний шейки мочевого пузыря или мочеиспускательного канала.
- Также кандидатов на имплантацию слинга рекомендуется обследовать для исключения наличия цистита, уретрита или простатита.
- Кроме того, таких пациентов необходимо обследовать для выявления возможной нестабильности детрузора неврологического характера.

Существуют ли другие способы избавления от СНМ помимо изменения образа жизни?

Да. Большинство других методов делятся на две категории: консервативное или оперативное лечение.

Консервативные методы лечения включают в себя использование такой продукции ⁹:

- абсорбирующих принадлежностей, например прокладок или подгузников;
- внешних зажимов для полового члена;
- внутренних и внешних мужских урологических катетеров.

Оперативные методы лечения включают в себя использование такой продукции ¹⁰:

- слингов;
- искусственных сфинктеров;
- баллонных катетеров;
- объемообразующих препаратов (например, инъекций коллагена).

AMS™ предлагает 2 варианта оперативного лечения СНМ у мужчин:

- имплантация мужской слинговой системы AdVance™ XR
- применение системы контроля мочеиспускания AMS 800™.

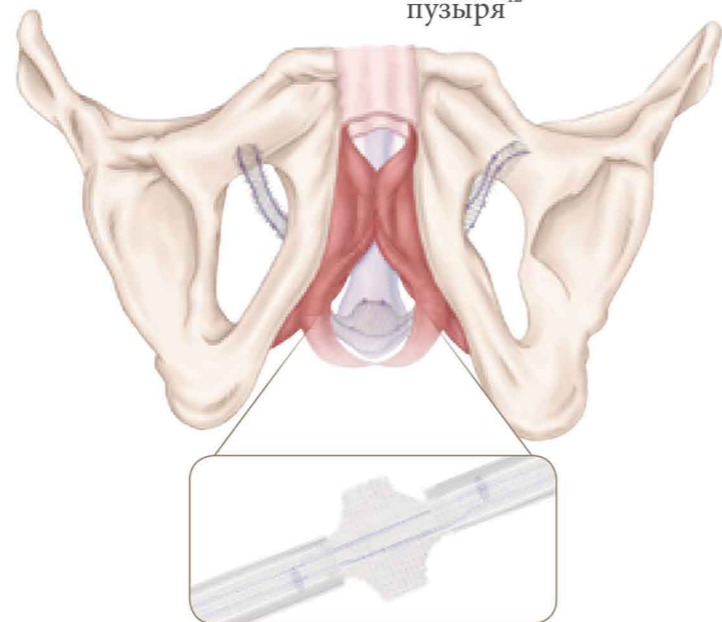




AdVance™ XR

Новейшая версия мужской
слинговой системы AdVance

Слинг действует по
принципу гамака,¹¹
перемещая и поддерживая
мочеиспускательный канал. И
тем самым обеспечивая
контроль функции мочевого
пузыря.¹²

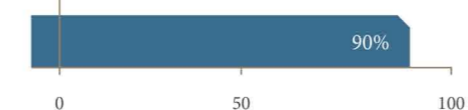


Краткий обзор

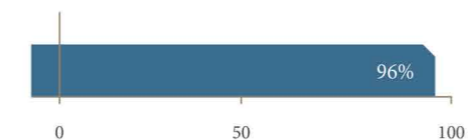
- Задумана и разработана для лечения стрессового недержания мочи любой степени¹³
- Проведение нескольких исследований показало, что доля успешных результатов была выше у пациентов с легкой или умеренной степенью СНМ^{11,12,14}
- Слинг представляет собой петлю из синтетического материала, полностью помещаемую внутрь организма, что делает ее полностью незаметной для окружающих.
- Большинство пациентов полностью избавились от недержания после процедуры¹⁵
- Согласно показаниям лечащих врачей, вернулись к обычной повседневной жизни через 1–2 недели¹³

Система контроля мочеиспускания AMS 800™ в цифрах

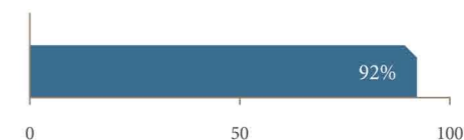
В рамках одного исследования с участием
50 пациентов²⁴



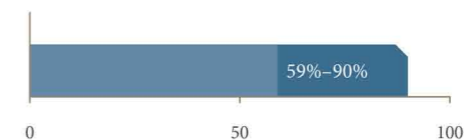
90 % отметили
положительный результат²⁴



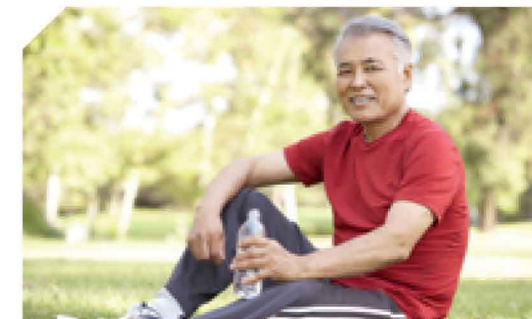
96 % порекомендовали бы
имплантацию AMS 800
другу²⁴



92 % согласились бы на
еще одну операцию по
имплантации AMS 800²⁴



Опубликованные клинические
исследования показали,
что 59–90 % участников
использовали после процедуры
0–1 прокладку в день²⁵



AMS 800™

Система контроля мочеиспускания

Многие урологи называют эту систему «золотым стандартом» в сфере лечения СНМ у мужчин²¹

Преимущества системы контроля мочеиспускания AMS 800

- Эта система разработана для лечения СНМ у мужчин по причине ослабления мышцы сфинктера или невозможности закрытия сфинктера, а также для предотвращения непроизвольного мочеиспускания после операции на простате¹⁹
- В большинстве случаев система позволяет мужчинам избавиться от недержания²²
- В исследовании с участием 68 пациентов, наблюдаемых в течение 7,2 лет, 80 % мужчин после процедуры использовали 0–1 прокладку в день²³
- AMS 800 может помочь вам повысить качество жизни²³

Побочные эффекты включают помимо прочего¹⁹:

- боль/дискомфорт и жжение;
- кровотечение и раздражение в месте операционной раны;
- повреждение мочеиспускательного канала и/или окружающих тканей;
- медленное заживление;
- рецидивы непроизвольного мочеиспускания.

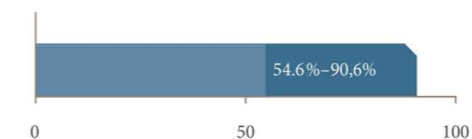
Преимущества слинговой системы для мужчин AdVance™:

- минимальный уровень вмешательства¹⁶
- пациенту не нужно прилагать усилия для управления устройством — оно работает автоматически¹⁵
- мужская слинговая система Advance может помочь вам повысить качество жизни¹¹

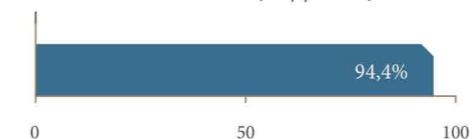
Побочные эффекты включают помимо прочего¹³:

- боль и жжение;
- кровотечение и раздражение в месте операционной раны;
- повреждение мочеиспускательного канала или тканей;
- задержку мочеиспускания¹²

Мужская слинговая система AdVance в цифрах



Доля успешных результатов исходя из 6 клинических исследований, проведенных при участии более 500 пациентов, составила от 54,6 до 90,6¹²



В исследовании с участием 42 пациентов 94,4 % опрошенных порекомендовали бы процедуру другу¹⁷





AMS 800™

Система контроля мочеиспускания

Система контроля мочеиспускания AMS 800 представляет собой искусственный сфинктер, целиком имплантированный в организм.

Система контроля мочеиспускания из 3 элементов¹⁸

- В мошонку имплантируется небольшой насос.
- Вокруг мочеиспускательного канала фиксируется надувная манжета.
- В брюшную полость имплантируется воздушный баллон.

Как она работает?¹⁸

Манжета вокруг мочеиспускательного канала надувается, тем самым препятствуя вытеканию мочи из мочевого пузыря. Для начала мочеиспускания требуется сжать имплантированный в мошонку насос несколько раз. Это обеспечивает выпуск воздуха из манжеты и раскрытие мочеиспускательного канала для выделения мочи.

Краткий обзор

- Система разработана для лечения СНМ у мужчин после операций на простате¹⁹
- Обычно используется для лечения средней и тяжелой степени СНМ у мужчин²⁰
- Разработана для восстановления естественного процесса контроля мочеиспускания.
- Обеспечивает комфортный контроль мочеиспускания.
- Имитирует функцию здорового сфинктера, позволяя пациенту осуществлять мочеиспускание по собственному желанию¹⁹
- Управляется пациентом¹⁹
- Требуется достаточная когнитивная способность и развития мелкой моторики¹⁹

