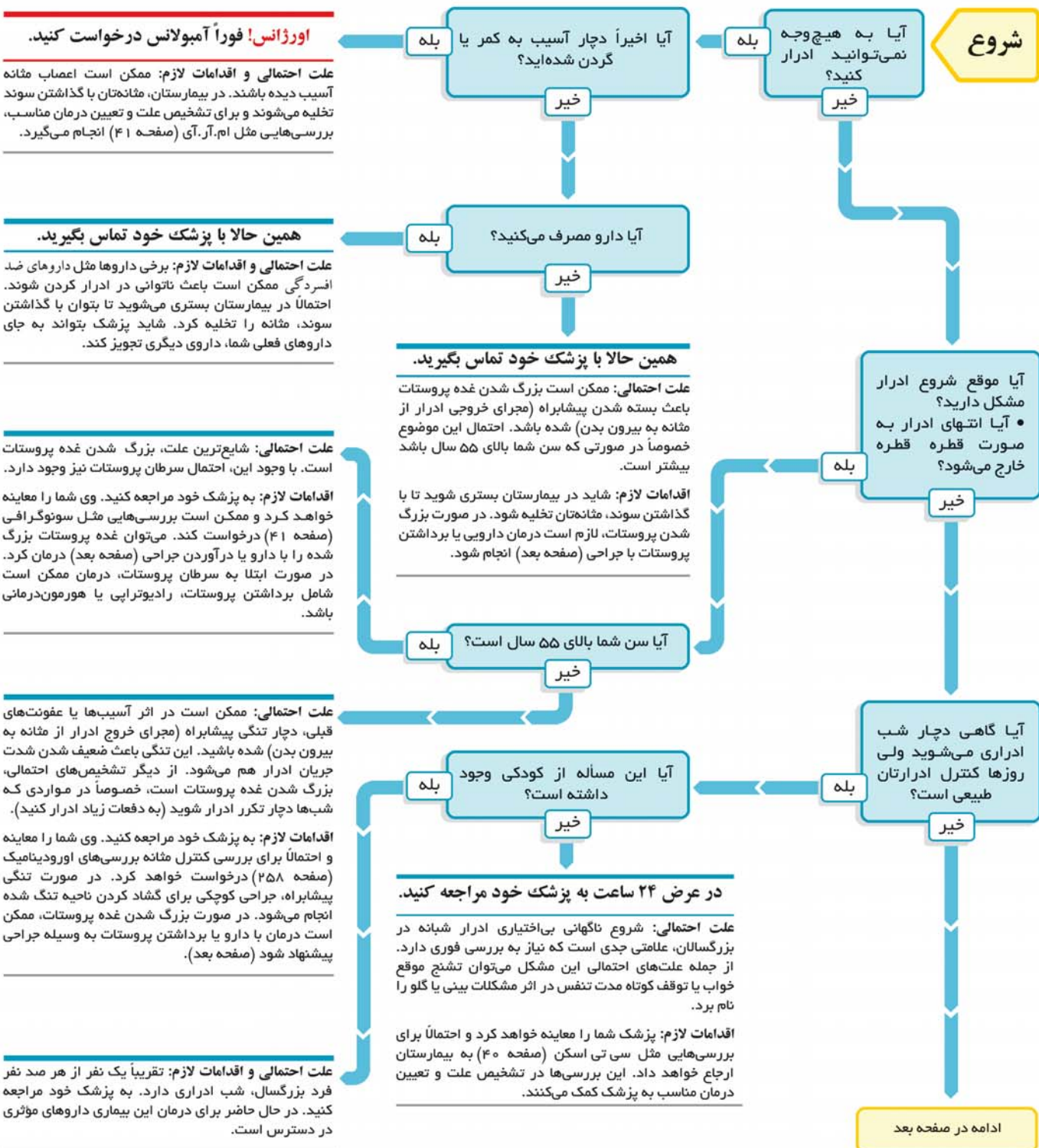


# مشکلات کنترل ادرار در مردان ۱۱۹

در مورد مشکلات ادراری دیگر به نمودار ۱۰۸، مشکلات کلی ادرار (صفحه ۲۲۴) مراجعه کنید. دامنه مشکلات کنترل ادرار ممکن است از ناتوانی کامل در ادرار کردن تا بی‌اختیاری ادرار متفاوت باشد. بیماری‌های زمینه‌ای مختلفی می‌توانند باعث ایجاد این مشکلات شوند. از جمله آنها می‌توان به بزرگ شدن غده پروستات (که می‌تواند مانع از خروج ادرار از مثانه شود) و بیماری‌های اثرگذار بر اعصاب مثانه اشاره کرد.



**علت احتمالی:** در برخی موارد، آسیب مغز، نخاع یا اعصاب مثانه می‌تواند باعث ایجاد مشکلات کنترل ادرار شود.

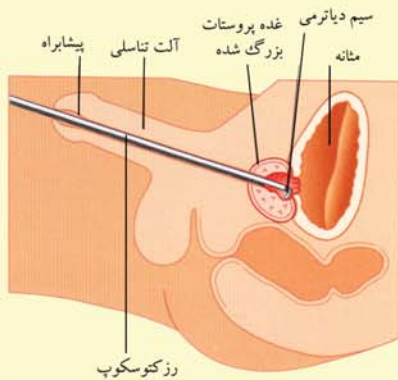
**اقدامات لازم:** به پزشک خود مراجعه کنید. وی شما را معاینه خواهد کرد و احتمالاً برای کنار گذاشتن مشکلات دیگر مثل عفونت ادراری، آزمایش ادرار برای ادرار درخواست می‌کند. در برخی موارد، درمان دارویی مفید واقع می‌شود. در صورت لزوم ممکن است برای مشاوره بیشتر به پزشک متخصص ارجاع شوید.

**علت احتمالی:** در برخی موارد، بیبوست می‌تواند مانع از تخلیه طبیعی مثانه شود. در نتیجه، مثانه بیش از حد پر می‌شود و ادرار از آن نشت می‌کند.

**اقدامات لازم:** به پزشک خود مراجعه کنید. وی برای تأیید تشخیص شما را معاینه و احتمالاً برای ادرار داروهای سهل تجویز خواهد کرد. همچنین ممکن است بررسی‌هایی از نظر علت بیبوست درخواست شود.

### جراحی برداشتن پروستات

جراحی برداشتن پروستات یا اصطلاحاً پروستاتکتومی، روشی است که طی آن، بخشی از غده پروستات یا کل آن را برمی‌دارند. پروستاتکتومی نسبی معمولاً برای برطرف کردن علایم ادراری مثل نشت ادرار انجام می‌شود. شایع‌ترین روش مورد استفاده، «برداشتن پروستات از طریق پیشابراه» یا تی.یو.آر.پی است که طی آن، بافت اضافی پروستات از طریق پیشابراه برداشته می‌شود. برداشتن کامل پروستات ممکن است برای درمان سرطان پروستات انجام شود. لازمه این عمل، برداشتن کل پروستات از طریق برش دادن شکم است. در مقایسه با تی.یو.آر.پی، بیمار مدت بیشتری در بیمارستان بستری می‌ماند. هر دوی این اعمال جراحی ممکن است باعث ایجاد مشکلاتی در باروری شوند چون ممکن است اسپرم موقع انزال به داخل مثانه بریزد. عوارض دیگری مثل بی اختیاری ادرار یا ناتوانی جنسی، در روش تی.یو.آر.پی نادر است اما در برداشتن کامل پروستات ممکن است، رخ بدهد.



#### برداشتن پروستات از طریق پیشابراه

وسيله‌ای به نام رزکتوسکوپ، از طریق پیشابراه وارد می‌شود. از یک سیم داغ شده (سیم دیاترمی) که از طریق رزکتوسکوپ وارد می‌شود، برای برداشتن بافت اضافی پروستات استفاده می‌کنند.

