Дивертикул мочевого пузыря

Клинические рекомендации Минздрава России · взрослые · редакция 2026 г., статус «Применяется» на 04.11.2026 · МКБ-10: N32.3 · Общероссийская общественная организация "Российское общество урологов"

Дивертикул мочевого пузыря — патологическая полость, образованная выпячиванием слизистой через мышечный слой стенки и сообщающаяся с мочевым пузырём. Рекомендация посвящена подтверждению диагноза, исключению камней и опухоли, выбору наблюдения или хирургического лечения.

Главное

- Приобретённый дивертикул почти всегда связан с инфравезикальной обструкцией или нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря; врождённый обусловлен гипоплазией мышечного слоя.
- Дивертикулы часто протекают бессимптомно и выявляются случайно. Возможны неполное опорожнение мочевого пузыря, тяжесть внизу живота, двухэтапное мочеиспускание, инфекции мочевых путей и гематурия.
- Лечение требуется при хронической или рецидивирующей инфекции мочевых путей, камнях мочевого пузыря или дивертикула, а также при опухоли мочевого пузыря или дивертикула.
- У бессимптомных пациентов без камней и опухоли допустимы наблюдение урологом и индивидуальный график контроля; пациента информируют о риске камнеобразования и опухоли.
- Дивертикулэктомия — радикальный метод лечения. Показания включают нарушение мочеиспускания из-за компрессии, гидронефроз вследствие сдавления мочевых путей, неэффективно лечимый дивертикулит или острый цистит, камни и новообразования.
- При наличии технических возможностей эндовидеохирургические методы предпочтительнее из-за более короткой госпитализации и меньшей потребности в обезболивании, несмотря на большую среднюю продолжительность операции.
- Злокачественные новообразования дивертикула мочевого пузыря опасны более высоким риском распространения опухолевого роста за пределы мочевого пузыря.
- При опухоли дивертикула лечение проводят в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава России по раку мочевого пузыря.

Диагностика

1. Собрать жалобы и анамнез: оценить тяжесть или боли внизу живота и пояснице, затруднённое или двухэтапное мочеиспускание, гематурию, признаки хронической или рецидивирующей инфекции мочевых путей.
2. Выполнить общий анализ мочи и микроскопию осадка для дифференциальной диагностики и исключения сопутствующих новообразований (УУР С, УДД 3). Макро- или микрогематурия может указывать на опухоль или камни.
3. Выполнить общий анализ крови для исключения острого воспаления и биохимический анализ крови с исследованием креатинина, мочевины, альбумина, калия, натрия и хлоридов для оценки функции почек (УУР С, УДД 5).
4. Начать визуализацию с УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи и УЗИ почек: оценивают наличие и локализацию дивертикула, его ёмкость, остаточную мочу, камни, опухоль и состояние чашечно-лоханочной системы (УУР С, УДД 5).
5. Если УЗИ не подтвердило и не исключило дивертикул, рекомендуется выполнить цистографию, внутривенную урографию, КТ органов таза у мужчин с контрастированием или КТ органов малого таза у женщин с контрастированием (УУР С, УДД 4).
6. Провести цистоскопию для подтверждения диагноза и исключения опухоли дивертикула (УУР С, УДД 5).
7. Перед планируемой операцией выполнить КУДИ для оценки сократимости и цистометрической ёмкости мочевого пузыря; урофлоуметрия помогает оценить инфравезикальную обструкцию (УУР С, УДД 5).

Лечение

- При отсутствии симптомов, камней и опухоли выбрать наблюдение урологом; график посещений и длительность наблюдения определяют индивидуально. Контроль включает жалобы и анамнез, физикальное обследование, общий и цитологический анализ мочи и цистоскопию.
- Пациентам, которым противопоказана операция или у которых хирургическое лечение оказалось неэффективным, может быть предложена чистая периодическая самокатетеризация.
- При показаниях выполнить дивертикулэктомию открытым, лапароскопическим или ретроперитонеоскопическим доступом; операция является радикальным лечением (УУР С, УДД 3).
- Показания к дивертикулэктомии: нарушение мочеиспускания из-за компрессии шейки мочевого пузыря, одно- или двусторонний гидронефроз вследствие сдавления верхних мочевых путей, дивертикулит или острый цистит без эффекта от антибиотиков, камни, новообразование или одновременная операция по поводу инфравезикальной обструкции.
- Пациентам с симптомами может быть выполнена видеоэндоскопическая дивертикулэктомия, то есть трансуретральная инцизия шейки дивертикула, для создания широкого сообщения с мочевым пузырём и уменьшения накопления остаточной мочи (УУР С, УДД 3).
- При опухоли дивертикула лечение проводят в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава России по раку мочевого пузыря.
- Пациентам под наблюдением проводят общий анализ мочи и микроскопию осадка мочи; график контроля устанавливают индивидуально (УУР С, УДД 5).

Когда направить и как наблюдать

- Плановая госпитализация показана при подтверждённом инструментально дивертикуле, осложнённом симптомами, камнями или опухолью и требующем операции.
- Экстренная госпитализация показана при остром цистите или дивертикулите, не поддающемся консервативному лечению.
- После операции выписка возможна при отсутствии необходимости в дальнейшем стационарном лечении, гнойно-септических и тромбоэмболических осложнений, а также при восстановлении адекватного мочеиспускания и уменьшении или устранении остаточной мочи.

Частые вопросы

Какие симптомы наиболее характерны для дивертикула мочевого пузыря?

Возможны неполное опорожнение мочевого пузыря, тяжесть внизу живота, двухэтапное мочеиспускание, инфекции мочевых путей и гематурия. Симптомы неспецифичны и могут быть связаны с другими причинами нарушения оттока мочи.

Какой метод исследования выполнить первым?

Рекомендуются УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи и УЗИ почек. Если УЗИ не позволяет подтвердить или исключить дивертикул, используют дополнительные лучевые методы, а цистоскопию проводят для подтверждения диагноза и исключения опухоли.

Нужна ли операция при бессимптомном дивертикуле?

При отсутствии симптомов, камней и опухоли возможно наблюдение урологом с индивидуальным графиком контроля. Пациента информируют о риске развития камней и опухоли.

Какие основные показания к дивертикулэктомии?

Операцию выполняют при нарушении мочеиспускания из-за компрессии, гидронефрозе вследствие сдавления мочевых путей, неэффективно лечимом дивертикулите или остром цистите, камнях, новообразованиях и при одновременном хирургическом лечении инфравезикальной обструкции.

Что делать, если в дивертикуле выявлена опухоль?

Лечение опухоли дивертикула проводят в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава России по раку мочевого пузыря.

Выжимка сделана по тексту рекомендации и не заменяет его. Полный официальный текст, калькуляторы и сокращённая версия: https://школасеченова.рф/cr/1066-divertikul-mochevogo-puzyrya. Официальный источник: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/1066_1