

Диагноз ГАМП устанавливается на основании субъективной оценки симптомов (не менее восьми мочеиспусканий и/или не менее двух эпизодов ургентного недержания мочи в течение суток) при отсутствии признаков инфекции мочевых путей, при этом недержание мочи не является обязательным симптомом (у 2/3 пациентов отмечается «сухой» гиперактивный мочевой пузырь).

При выявлении ГАМП можно сразу начинать лечение в целях ликвидации учащенного и ургентного мочеиспускания. В случае неэффективности лечения проводят дополнительное обследование, в которое входят:

- цистоуретроскопия;
- экскреторная урография;
- уродинамическое исследование;
- неврологическое обследование.

В случае отсутствия у пациента неврологических симптомов для выявления скрытых неврологических нарушений необходимо специальное обследование, включающее тест с холодной водой, определение соматосенсорных вызванных потенциалов с тиббиального нерва, а также компьютерная или магниторезонансная томография головного мозга.

Показаниями к уродинамическому исследованию являются:

- отсутствие эффекта от эмпирически назначенного лечения;
- планируемое хирургическое лечение недержания мочи;
- предположение о наличии инфравезикальной обструкции у женщин;
- сопутствующее неврологическое заболевание.

К основным видам уродинамических исследований относятся:

- цистометрия – анализ функциональной активности мочевого пузыря;
- урофлоуметрия – измерение скорости движения мочи на различных уровнях;
- уретерометрия – измерение давления в просвете мочеточника;
- сфинктерометрия – измерение общего гидродинамического сопротивления мочеиспускательного канала.

Дифференциальный диагноз. Ургентное и учащенное мочеиспускание могут встречаться не только при ГАМП, но и при других урологических заболеваниях.

Прежде всего к ним относятся острые и хронические воспалительные заболевания мочевого пузыря, мочеиспускательного канала и предстательной железы. При этих заболеваниях отмечаются боль в нижних отделах живота и наружных половых органах. В диагностике ведущее значение имеют микроскопическое и микробиологическое исследование мочи и секрета простаты.

Учащенное и ургентное мочеиспускание нередко может быть единственным симптомом опухоли мочевого пузыря, особенно *carcinoma in situ*. Для уточнения диагноза при наличии подозрений показаны исследование мочи на наличие атипических клеток, цистоскопия, выполнение