

Moderní léčba inkontinence

O samovolném úniku moči jsme již opakovaně informovali. Inkontinence moči patří stále mezi nejčastější a nejzávažnější zdravotní problémy. Dle výsledků mezinárodních studií se s ní během svého života setká až 16 % populace Evropy a Severní Ameriky. Ačkoli je toto onemocnění velmi nepříjemné a nese s sebou mnohá sociální omezení a moderní metody léčby nemoci dokáží pomoci velkému množství pacientů znovu se zapojit do běžného života, stále přicházejí pacienti do ordinací s tímto problémem s ostychem.

Za inkontinenci je považován jakýkoli únik moči. Přestože se nejedná o život ohrožující onemocnění, ve většině případů představuje závažný zdravotní, hygienický i sociální problém. Inkontinencí trpí většinou ženy, onemocnění u mužů však není výjimkou. Od roku 2000 proběhlo po celém světě několik mezinárodních studií, jejichž výsledky ukázaly, že výskyt onemocnění se postupně zvyšuje. Jednu z příčin inkontinence představuje symptom hyperaktivního močového měchýře. Podle odhadů trápí hyperaktivní močový měchýř 10 až 12 % jinak zdravé dospělé evropské populace. Druhou základní příčinou je tzv. stresová inkontinence, při které je porušena funkce svěrače močové trubice.

Inkontinence bývá nesprávně považována za výhradně ženský problém. Potíže s únikem moči však trápí i muže a děti. Již v mladém či středním věku se s inkontinencí potýká 3-5 % mužů, u starších se vyskytuje v 11-34 %, nejčastěji ve věku nad 65 let. Mezi projevy hyperaktivního močového měchýře patří i noční močení, které přerušuje spánek, nebo noční pomočování. Tím trpí ve čtyřech letech věku 30 % dětí, v pěti letech věku 20 % a jedno procento jinak zdravé populace trápí noční pomočování ještě v 18 letech.

Příznaky, které by měl řešit urolog nebo urogynekolog jsou –neodkladný nebo náhlý pocit na močení, časté močení (vícekrát

než 8x během 24 hodin), potřeba nočního močení, únik moči, slabý nebo přerušovaný proud moči, nutnost tlačení při močení, odchod moči i po ukončení močení.

Jedním z předpokladů úspěšné léčby inkontinence je včasná diagnostika. I přes poměrně častý výskyt problémů s únikem moči však včasnou pomoc urologa vyhledá jen necelá polovina nemocných. „Základní diagnostika inkontinence je dnes založena na neinvazivních metodách, které zatěžují pacienta zcela minimálně. Přesto pouze necelá třetina pacientů vyhledá pomoc do jednoho měsíce od počátku trvání úniku moči,“ upozorňuje prof. MUDr. Marek Babjuk, CSc., předseda České urologické společnosti ČLS JEP.

Pacienti mnohdy řeší potíže s inkontinencí dostupnými absorbujícími pomůckami (plenami, vložkami, apod.), což je ve většině případů zcela neadekvátní či dokonce škodlivé. Urologové dnes mají k dispozici moderní léčiva, která dosahují velmi dobrých výsledků.

Cílené podávání léků je dosud nejrozšířenější metodou léčby hyperaktivního močového měchýře a s ním spojené inkontinence. V současné době jsme svědky vývoje nových generací léků ovlivňujících hyperaktivní močový měchýř a dokonce i léků pracujících na nových principech. V brzké době očekáváme příchod takových léků i na český trh.

Stresová inkontinence se na rozdíl od hyperaktivního močového měchýře léčí chirurgicky, avšak v současné době prakticky pouze pomocí tzv. miniinvazivních metod, které pacienty minimálně zatěžují a umožňují jejich rychlý návrat do běžného života.

Článek je převzatý z portálu Medicina.cz