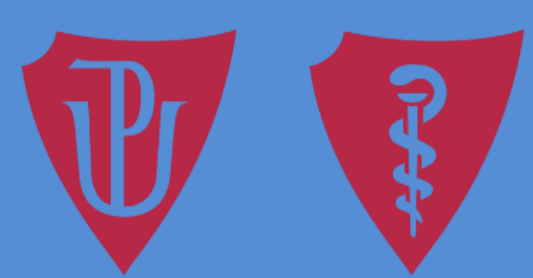


Porovnání účinnosti redukované dávky botulinum toxinu v léčbě idiopatického OAB syndromu u žen s postmikčním reziduem po aplikaci standardní dávky



Lékařská fakulta

Eva Burešová, Aleš Vidlář
Lékařská Fakulta Univerzity Palackého a Fakultní nemocnice Olomouc



ÚVOD

Po selhání farmakoterapie OAB syndromu je indikována aplikace botulinum toxinu. Cílem práce bylo porovnat účinnost aplikace redukované dávky Botoxu 50j a 100j u stejné skupiny žen s urgentní inkontinencí.

METODA

Od ledna 2019 do června 2021 bylo do studie zařazeno celkem 15 pacientek (75-83 let), charakteristika souboru je uvedena v tabulce č 1. Jednalo se o ženy s idiopatickým OAB syndromem s inkontinencí (zařazovací kritéria: minimálně 2 epizody urgentní inkontinence (UI) denně, selhání nebo intolerance farmakoterapie), u kterých po první intravezikální aplikaci Botoxu 100j (standardní protokol botulinumtoxinu 100j/10ml FR, aplikováno 10 vpichů po 1ml intradetruz.) došlo k významnému nárůstu postmikčního rezidua. Po odeznění efektu léčby (inkluzivní kritéria: minimálně 2 epizody UI denně, stejná spotřeba vložek jako před vstupem do studie) byly indikovány k druhé aplikaci: redukovaná dávka Botoxu 50j/10ml, 10 vpichů po 1ml intradetruz. Porovnání vstupních dat před první a druhou aplikací je uvedeno v tabulce č.2. K porovnání účinnosti léčby bylo hodnoceno pomocí QoL dotazníku, TBS (treatment benefit scale) indexu, denní spotřeby vložek (PPD), počtu epizod UI a parametrů z mikčního deníku před aplikací, po 2 týdnech, 3, 6, 9 a 12 měsících. Součástí bylo i sledování postmikčního rezidua. Před 1. aplikací bylo průměrné reziduum 50 ml a před 2. aplikací bylo 45 ml. Všechny pacientky byly edukovány k ČIK před terapií.

Tab č. 1: Charakteristika souboru pacientek, trvání OAB syndromu, průměrný počet preparátů před aplikací BTX,

Charakteristika	Vstupní data
Počet pacientek	15 žen
Věk	79,5 (75-83) let
Trvání OAB sy	8,9 (5-20) let
Délka farmakoterapie	3,4 (6-66) měsíců
Počet antimuskarinik	4,5 (2-7) preparátů

Tab č. 2 Vstupní parametry před první a druhou aplikací u stejné skupiny žen léčených aplikací Botox 100j a 50j.

Parametry	Před 1. aplikací	Před 2. aplikací
QoL skóre	40.2 (8-29b)	38.2 (2-22b)
PPD	5.6 (2-7)	5.0 (3-7)
Mikční deník		
Počet porcí/den	14.2(12-18)	12.6(10-19)
Epizody UI/den	3.7 (3-6)	3.3 (2-5)
Diuréza/den	1.2 (1.1-2.3)	1.7 (1.0-2.6)

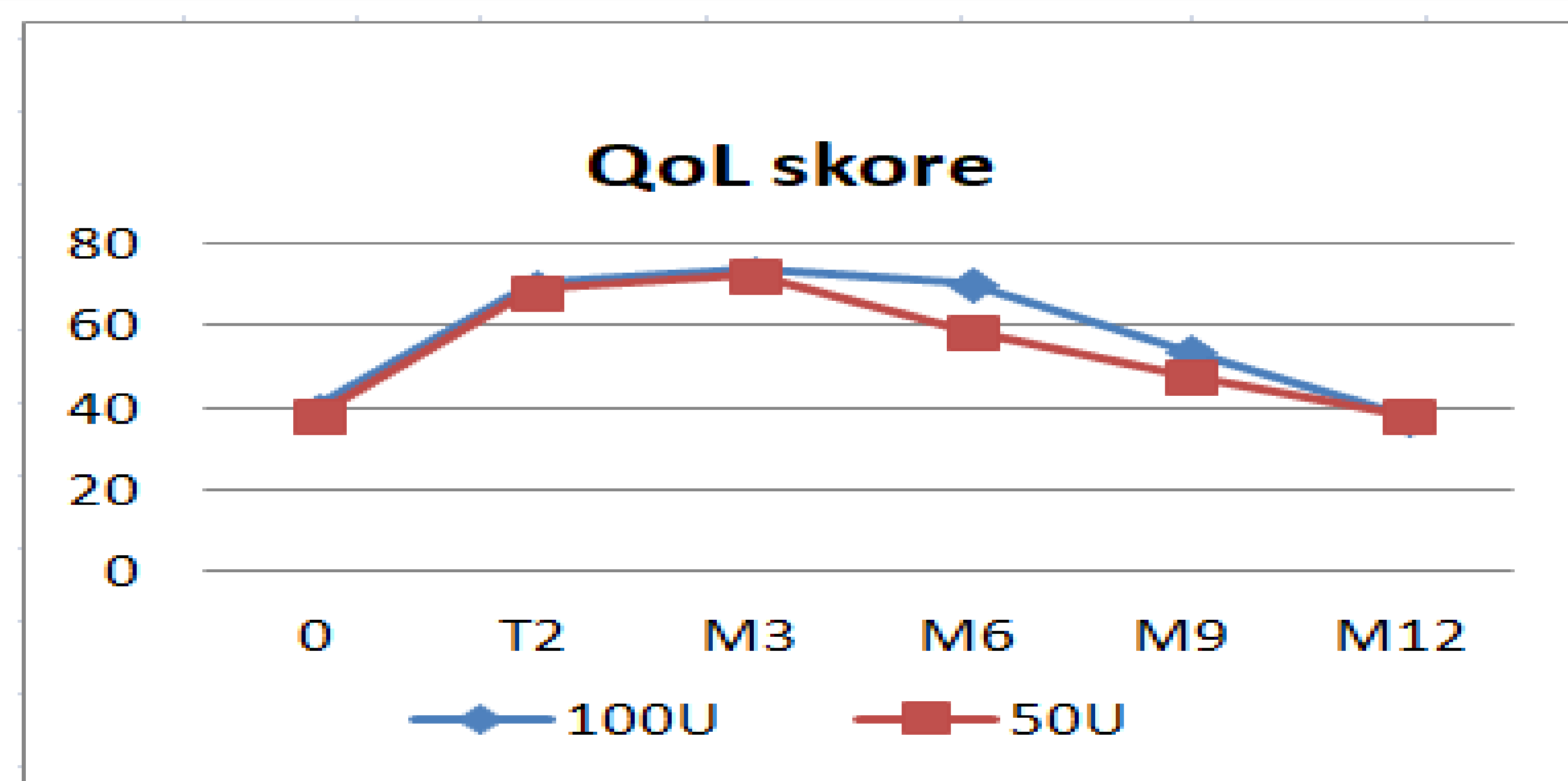
SHRNUTÍ:

V souboru bylo prokázáno, že u stejné skupiny pacientek s vyšším postmikčním reziduem po standardní dávce Botox 100j bylo dosaženo při použití redukované dávky Botox 50j srovnatelných výsledků, s kratším trváním efektu, ale bez nárůstu postmikčního rezidua a bez rizika dočasného ČIKu.

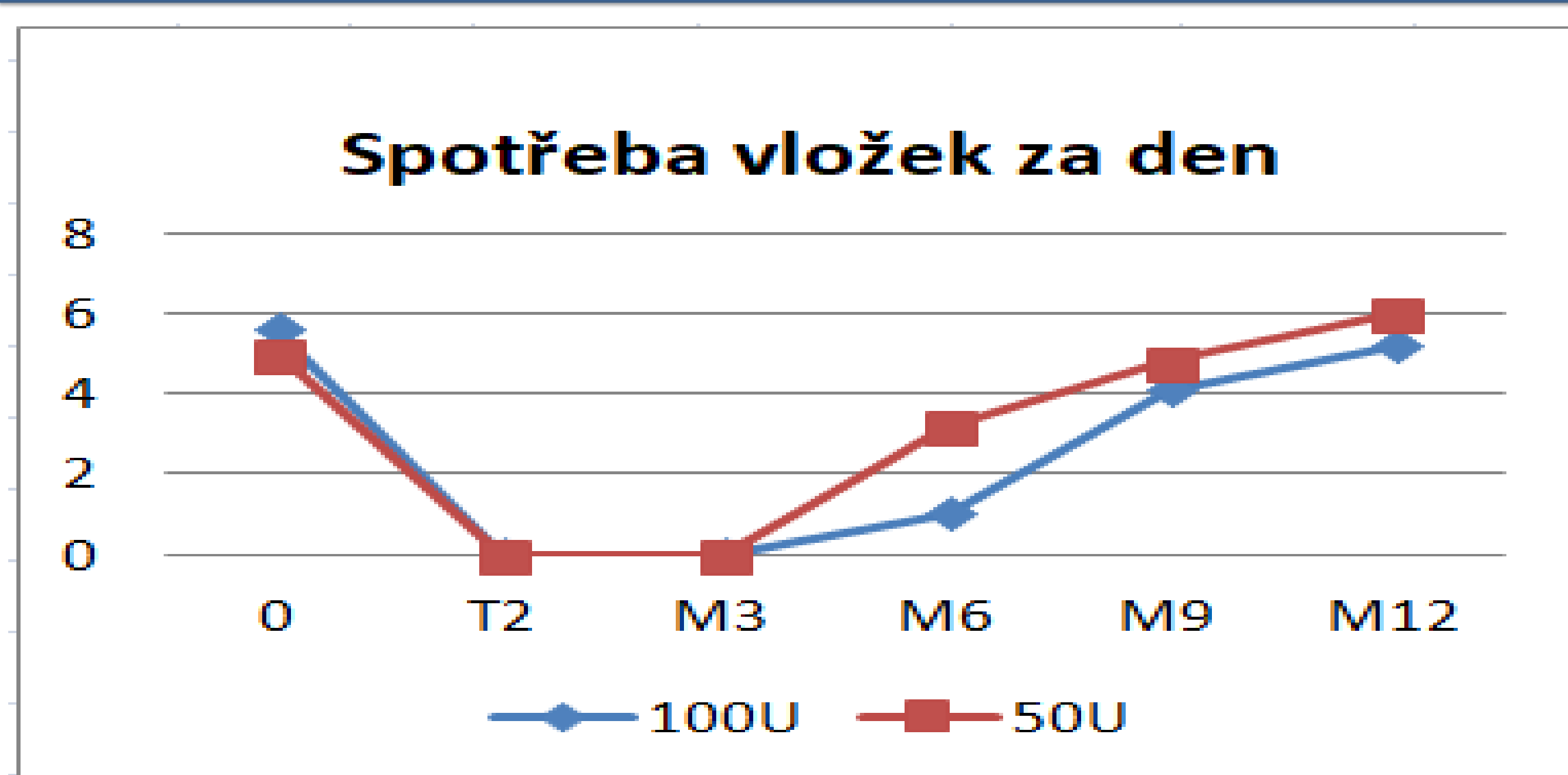
VÝSLEDKY

Po první aplikaci Botoxu 100j i druhé s redukovanou dávkou Botoxu 50j došlo k významnému zlepšení QoL skóre, před léčbou průměrně 40,2b vs 38,2 se zvýšil na 70,1 vs 68,7 po 2 týdnech od aplikace a při následujících kontrolách ve 3., 6., 9. a 12 měsících 73,6.. 70,7.. 54,3.. 38,2 vs. 72,5.. 68,7.. 48,1.. 38,9b. Délka trvání účinku podle TBS indexu byla průměrně 8,1 vs. 5,8 měsíců. Při hodnocení inkontinence dle spotřeby vložek denně 7,5 vs 4,9 měsíců a podle výskytu epizod UUI 5,7 vs 4,1 měsíce. Nárůst postmikčního rezidua byl výraznější po aplikaci Botox 100j, během prvních 3 měsíců 50-230ml vs 10-100ml ve prospěch redukované dávky Botoxu 50j.

Graf č. 1: Porovnání účinnosti terapie podle hodnocení QoL skóre po terapii Botox 100j a 50j došlo významnému zlepšení kvality života již za 2 týdny od aplikací.



Graf č. 2 Hodnocení účinnosti podle spotřeby vložek za den (PPD) u obou dávek došlo k dosažení kontinence, ale při standardní dávce Botox 100j trval efekt déle.



Graf č.3: Po aplikaci 100j došlo významnému nárůstu postmikčního rezidua, který trval 3-6 měsíců po aplikaci. U 50j bylo postmikční reziduum bezvýznamné.

