

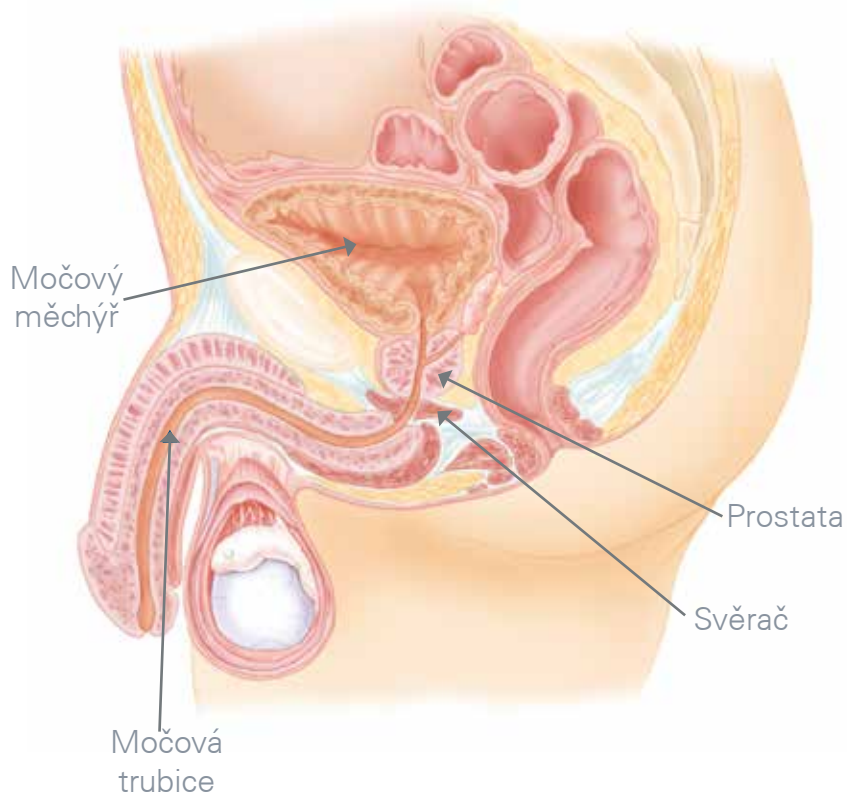
*Stresová inkontinence moči:
Odpovědi pro muže*

Zjistěte, jaké máte možnosti léčby



Co je inkontinence?

Inkontinence se definuje jako mimovolní únik moči.¹ K inkontinenci moči u mužů obvykle dochází v důsledku snížené funkce svěrače. Svěrač je kruhový sval, který ovládá odtok moči z močového měchýře. V případě poškození není sval schopen uzavřít močovou trubici, kterou moč odtéká z močového měchýře.



Jaké jsou příčiny inkontinence?

K výskytu inkontinence u mužů dochází z několika důvodů

- Léčba karcinomu prostaty (radikální prostatektomie nebo léčba ozařováním)²
- Celková onemocnění jako diabetes, roztroušená skleróza, Parkinsonova choroba či cévní mozková příhoda²
- Stavby po poranění či operaci v pánvi³



Při rozhodování o možnostech léčby je vhodné vědět, o jaký typ inkontinence se jedná.

Jaké existují typy inkontinence moči?⁴

Stresová inkontinence moči

Mimovolní únik moči při kašlání, kýčání či námaze.

Urgentní inkontinence

Únik doprovázený silným nucením na močení (hyperaktivní močový měchýř).

Smíšená inkontinence

Únik v souvislosti s námahou, někdy spojený s nucením na močení.



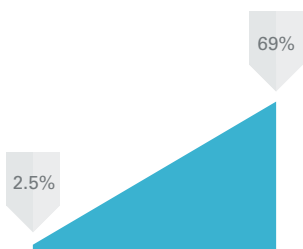
Jak častá je stresová inkontinence moči?



Celosvětově trpí inkontinencí moči (stresovou, smíšenou a urgentní) **více než 43 milionů mužů**, z nichž přibližně **10,4 milionu trpí stresovou inkontinencí**⁵



Odhaduje se, že v **České republice** trpí inkontinencí asi **160 000 mužů**.



Četnost výskytu stresové inkontinence po operaci prostaty se pohybuje mezi **2,5 % až 69 %**⁷

Jaké změny životního stylu nebo léky mi mohou pomoci vyřešit stresovou inkontinenci?

Dočasněho zmírnění stresové inkontinence lze dosáhnout omezením příjmu tekutin, vyhýbáním se kofeinu a alkoholu a posilováním svalů pánevního dna (tzv. Kegelovy cviky).³

V Evropě aktuálně nejsou k léčbě mužské stresové inkontinence registrované žádné léky.⁸

Existují kromě úpravy životního stylu i jiné způsoby léčby stresové inkontinence?

Ano. Většina jiných metod spadá do dvou kategorií: chirurgická a nechirurgická řešení.

Nechirurgická řešení zahrnují⁹:

- Absorbční pomůcky (vločky, plenkové kalhotky)
- Penilní svorky
- Močová cévka a urinální kondom

Chirurgická řešení zahrnují¹⁰:

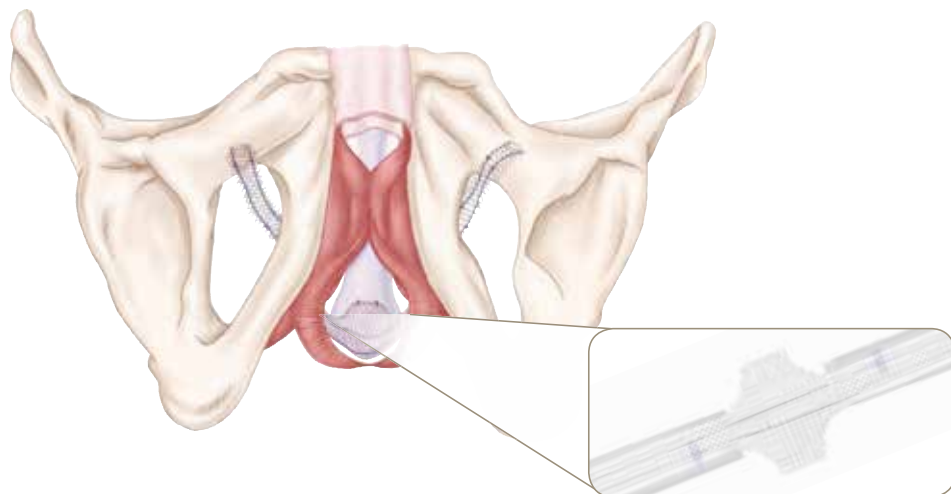
- Pásky (slingy) pod močovou trubicí
- Umělý svěrač močové trubice

AMS™ nabízí dvě chirurgická řešení mužské stresové inkontinence:

- Systém mužské pásky AdVance XP
- AMS 800 – umělý močový svěrač



Páska (sling) působí jako závěsná síťka, která upravuje polohu močové trubice a podepírá ji, čímž jí pomáhá obnovit normální funkci.¹²



Stručná fakta

- Určeno a navrženo k léčbě všech stupňů stresové inkontinence moči¹³
- Několik studií prokázalo vyšší úspěšnost u pacientů s lehkou až střední stresovou inkontinencí^{11,12,14}
- Páska ze syntetické síťoviny se umístí pod močovou trubici a je z vnějšku zcela nerozpoznatelná.
- U většiny pacientů dojde k obnovení kontinence okamžitě po zákroku¹⁵
- Dle rozhodnutí lékaře se většina pacientů může vrátit k běžným každodenním činnostem po 1 až 2 týdnech¹³

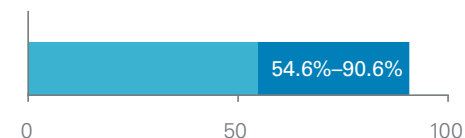
Výhody mužské pásky AdVance™ XP

- Minimální invazivní zákrok¹⁶
- Pacient nemusí pásku nijak ovládat, funguje automaticky¹⁵
- Mužská pásky AdVanceXP může pomoci obnovit kvalitu života¹¹

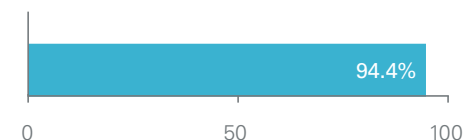
Mohou se vyskytovat vedlejší účinky¹³:

- Bolest a zánět
- Krvácení a podráždění v místě operační rány
- Poškození močové trubice
- Zadržování moči¹²

AdVance™ XP v číslech



- Šest klinických studií na více než 500 pacientech **prokázalo úspěšnost mezi 54,6 % a 90,6 %.**¹²



- Ve studii, jíž se zúčastnilo 42 pacientů, by jich **94,4 % tento zákrok doporučilo příteli.**¹⁷



AMS 800 je umělý svěrač močové trubice kompletně implantovaný do oblasti močových cest.

Trojdílný systém¹⁸

- Do šourku se implantuje pumpička
- Okolo močové trubice se nasadí nafukovací manžeta
- Do břicha se implantuje balonkový rezervoár

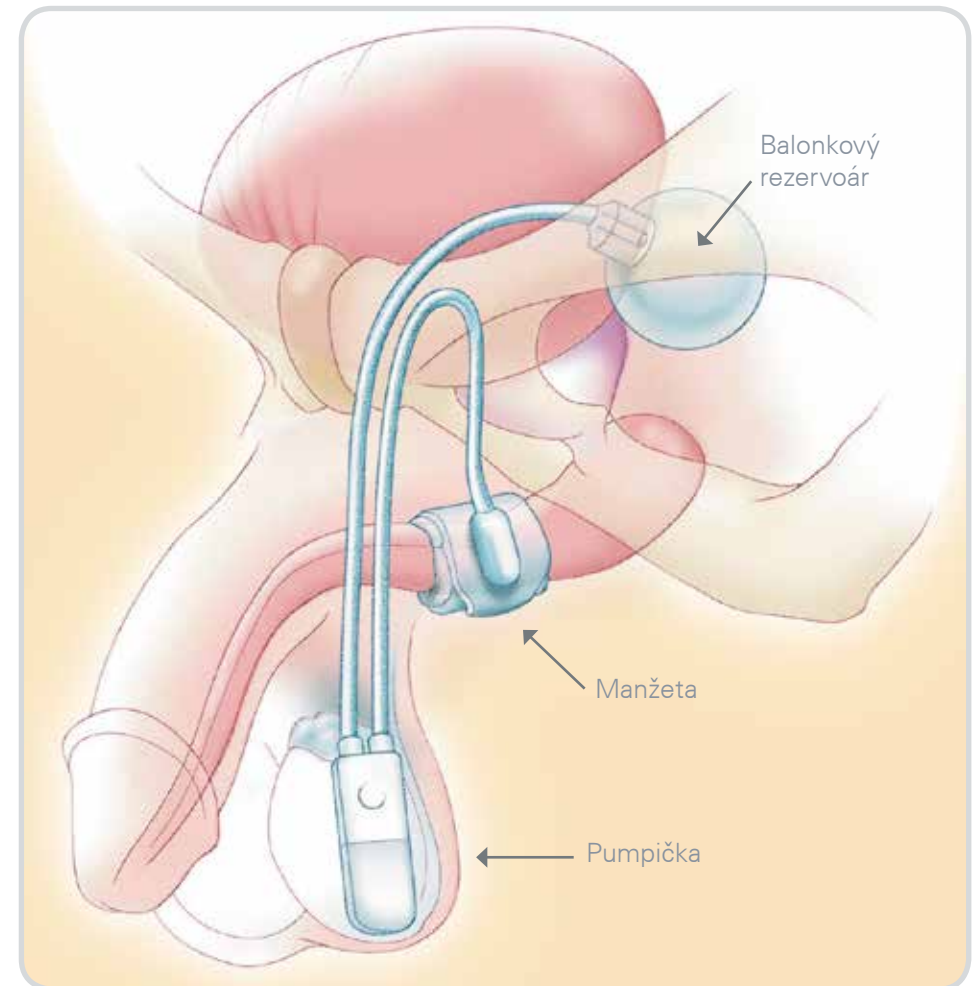
Jak to funguje¹⁸

Manžeta je nasazena na obvod močové trubice, po nafouknutí ji udržuje uzavřenou a tím udržuje moč v močovém měchýři. K vymočení je třeba několikrát stisknout pumpičku v šourku. Tím dojde k vyfouknutí manžety, uvolnění močové trubice a odtoku moči z těla.

Stručná fakta

- Navrženo k léčbě mužské stresové inkontinence způsobené operací prostaty¹⁹
- Nejčastěji se používá k léčbě střední až těžké mužské stresové inkontinence²⁰
- Navrženo k obnově přirozeného způsobu ovládání kontinence
- Umožňuje diskrétní kontrolu nad močením
- Napodobuje funkci zdravého svěrače, čímž pacientovi umožňuje močit dle potřeby¹⁹
- Ovládání pacientem¹⁹
- Vyžaduje manuální zručnost¹⁹

Umělý močový svěrač AMS 800™





Mnoho urologů jej nazývá „zlatým standardem“ léčby mužské stresové inkontinence²¹.

Výhody systému AMS 800

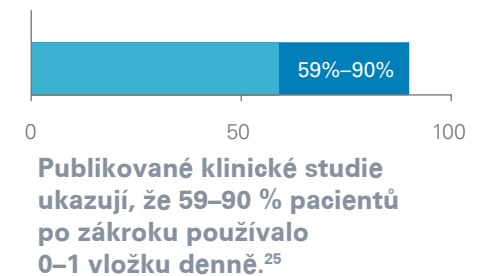
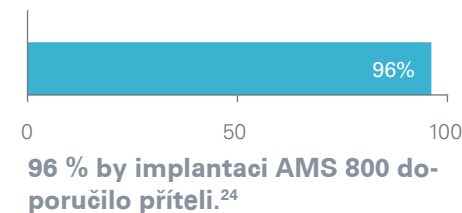
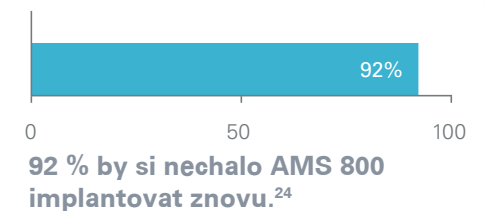
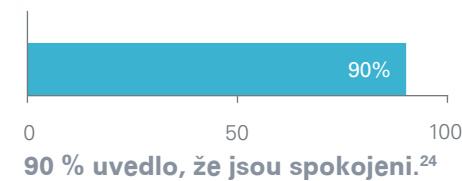
- Určen k léčbě mužské stresové inkontinence způsobené oslabeným svěračem nebo neschopností svěrače uzavřít se a zabránit úniku moči po operaci prostaty¹⁹
- Díky tomuto systému se většině mužů podaří účinně dosáhnout kontinence²²
- Podle klinické studie se 68 pacienty, kteří byli v průměru sledováni po dobu následujících 7,2 roku, 80 % mužů používalo 0–1 vložku denně²³
- Systém AMS 800 může pomoci obnovit kvalitu života²³

Mohou se vyskytovat vedlejší účinky¹⁹

- Bolest/nepříjemný pocit a zánět
- Krvácení a podráždění v místě operační rány
- Poškození močové trubice, příp. okolní tkáně
- Opožděné hojení
- Opakující se nebo přetrvávající únik moči

AMS 800™ v číslech

V klinické studii s 50 pacienty²⁴





Kontakty:

Všeobecná fakultní nemocnice Praha, Urologická klinika
Ke Karlovu 6, 128 08 Praha 2
Sekretariát kliniky tel.: 22496 7847, urol@vfn.cz
www.vfn.cz/pracoviste/kliniky-a-oddeleni/urologicka-klinika/

FN Brno, Urologická klinika
Jihlavská 20, 625 00 Brno
Sekretariát kliniky tel.: 532 233 860, kralikova.iveta@fnbrno.cz
www.fnbrno.cz/urologicka-klinika/k1490

Literatura

1. Chapple CR, Milsom I. Urinary incontinence and pelvic prolapse epidemiology and pathophysiology. In: Wein AJ, Kavoussi LR, Novick AC, Partin AV, Peters CA. Campbell-Walsh Urology. 10th ed. Philadelphia, PA: WB Saunders Elsevier; 2012:1871-1895.
2. Urinary incontinence in men. National Institute of Health (NIH) Web Site: <http://kidney.niddk.nih.gov/kudiseases/pubs/pdf/uimen.pdf>. Accessed July 9, 2012.
3. Sandhu, J. Treatment options for male stress urinary incontinence. *Nat Rev Urol*. 2010;7:223.
4. Abrams P, Andersson KE, Birder L, et al. Fourth International Consultation on Incontinence Recommendations of the International Scientific Committee: Evaluation and treatment of urinary incontinence, pelvic organ prolapse, and fecal incontinence. *Neurourology and Urodynamics*. 2010;29:213-240.
5. Irwin C, Kopp Z, Agatep B, Milsom I, Abrams P. Worldwide prevalence estimates of lower urinary tract symptoms, overactive bladder, urinary incontinence and bladder outlet obstruction. *BJU Int*. 2011;108:1134.
6. Anger JT, Saigal CS, Stothers L, Thom DH, Rodriguez LV, Litwin MS. The prevalence of urinary incontinence among community dwelling men: results from the National Health and Nutritional Examination Survey. *J Urol*. 2006;176:2103-2108.
7. Tevari AK, Bigelow K, Rao S, et al. Anatomical restoration technique of continence mechanism and preservation of puboprostatic collar: a novel modification to achieve early continence in men undergoing robotic prostatectomy. *Adult Urol*. 2007;69:726-731.
8. Bauer RM, Gozzi C, Hubner W, et al. Contemporary management of postprostatectomy incontinence. *Eur Urol*. 2011;59(6):985-96.
9. Moore K, Lucas M. Management of male urinary incontinence. *Indian J Urol*. 2010;26(2):8-9.
10. Elterman D, Chughtai B, Sandhu J. Treatment options for male stress urinary incontinence. *Eur Urol Rev*. 2012;7(2):127-131.
11. Rehder P, Haab F, Cornu JN, Gozzi C, Bauer RM. Treatment of post-prostatectomy male urinary incontinence with the transobturator retroluminal repositioning sling suspension: 3-year follow up. *Eur Urol*. 2012;62(1):140-145.
12. DeRidder D, Webster G. Clinical overview of the AdVance Male Sling in post-prostatectomy incontinence. *Eur Urol Supplements*. 2011;10:401-406.
13. AdVance™ XP IFU. American Medical Systems, Inc. 2010.
14. Rehder P, Webster G. The AdVance XP male sling: patient selection and workup. *Eur Urol Supplements*. 2011;10:390-394.
15. Welk B, Herschorn, S. The Male Sling for post-prostatectomy urinary incontinence: a review of contemporary sling designs and outcomes. *BJU Int*. 2011;109:328-344.
16. Bauer R, Mayer M, May F, et al. Complications of the AdVance Transobturator Male Sling in the treatment of male stress urinary incontinence. *Urology*. 2010;75:1494-1498.
17. Suskind AM, Bernstein B, Murphy-Setzko M. Patient-perceived outcomes of the AdVance sling up to 40 months post procedures. *Neurourol Urodyn*. 2011;30(7):1267-1270.
18. AMS 800™ Urinary Control System Operating Room Manual. American Medical Systems, Inc. 2011.
19. AMS 800™ Urinary Control System Instructions for Use. American Medical Systems, Inc. 2011.
20. Bauer R, Gratzke C. Urinary incontinence following radical prostatectomy. *Eur Urol Rev*. 2009:48-51.
21. Trost T, Elliott D. Male stress urinary incontinence: a review of surgical treatment options and outcomes. *Adv Urol*. 2012;2012:1-13.
22. Van der Aa F, Drake M, Kasyan G, Petrolekas A, Cornu J. The artificial urinary sphincter after a quarter of a century: a critical, systematic review of its use in male non-neurogenic incontinence. *Eur Urol*. 2012. <http://dx.doi.org/10.1016/j.eururo.2012.11.034>.
23. Haab F, Trockman B, Zimmern P, Leach G. Quality of life and continence assessment of the artificial urinary sphincter in men with a minimum of 3.5 years of follow up. *J Urol*. 1997;158(2):435-443.
24. Montague, DK. Artificial urinary sphincter: long-term results and patient satisfaction. *Adv Urol*. 2012:835290. doi:10.1155/2012/835290.
25. Kahlon B, Baverstock RJ, Carlson K. Quality of life and patient satisfaction after artificial urinary sphincter. *Can Urol Assoc J*. 2011;5(4):268-272.

**Boston
Scientific**

Advancing science for life™

www.bostonscientific.eu

Všechny uvedené ochranné známky jsou majetkem jejich příslušných vlastníků.

UPOZORNĚNÍ: Ze zákona je prodej těchto zdravotnických prostředků povolen pouze lékařům nebo na lékařský předpis. Indikace, kontraindikace, upozornění a návody k použití najdete v příbalovém letáku, který se dodává s každým prostředkem. Informace jsou určeny pro použití pouze v zemích s platnou registrací prostředku u příslušného zdravotnického orgánu.
UROPH-413711-AA JULY2016. Produkce Gosling.

© 2017 Boston Scientific Corporation
nebo její dceřiné společnosti.
Všechna práva vyhrazena.
DINURO2225EA