

Léba de novo urgentního syndromu po implantaci transobturatorní pásky pro stresovou inkontinenci

Novotná B., Ženízek J.

Urologické odd., Nemocnice české Budjovice a.s., české Budjovice, česká Republika

Retrospektivní zhodnocení našich zkušeností s terapií de novo urgencí u žen po implantaci TOT

Urgentní syndrom de novo

Definice: urgentní inkontinence, která se objevuje po operaci léba stresové inkontinence u pacientky bez předchozí anamnézy urgentních symptomů. Etiologie není spolehlivě objasněna. Dle literatury je výskyt mezi 3-25,9% a vyzývá k rizikovým faktorům.

Materiál a metody

V letech 2012 - 2013 na našem pracovišti podstoupilo implantaci TOT 92 žen, z toho 75 bez anamnézy urgencí (potvrzeno urodynamicky)

Ženy lébené pro urgentní symptomy před operací jsme ze sledovaného souboru vyloučili. Těto byly vyloučeny pacientky s těmito komplikacemi - 1 žena s protruzí pásky po reoperaci a 1 žena s hyperkorekcí. Průměrný věk byl 61 let

Operaci provádíme standardní technikou outside-in, vždy s užitím stejného typu pásky. Ženy byly operovány jedním operátorem

V souboru 73 pacientek se stresovou inkontinencí se objevil de novo urgentní syndrom u 8 (10,9%) žen.

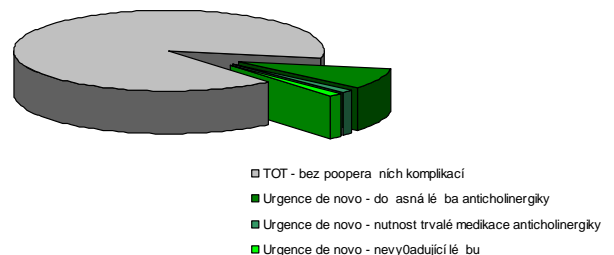
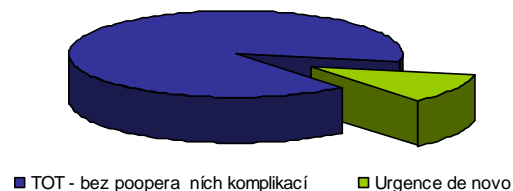
Průměrný věk skupiny byl 65 let.

Diagnóza byla stanovena na základě anamnézy, fyzikálního vyšetření, výsledků analýzy moči chemicky a sedimentu, k+cmoči, sonografie a pitné a mikroskopické karty.

6 z těchto 8 žen jsme lébili propiverinem p.o., délka léby mezi 4-6 měsíci, 1 pacientka pro mírné příznaky nevyžadovala lébu a 1 pacientka byla po neočekávaných účincích při užívání propiverinu převedena na solifenacin

Výsledky

Všechny pacientky byly před lébou anticholinergiky bez významných urgentních obtíží a u 6 z nich nedošlo po vysazení medikace k recidivě obtíží. 1 pacientka vyžadovala po pokusu s vysazením anticholinergní léby opětovou medikaci. 1 pacientka nevyžadovala lébu.



Závěr

Urgentní syndrom de novo po TOT, který není spojený s dalšími komplikacemi (subvesikální obstrukce, chybná poloha pásky), dobře reaguje na anticholinergní terapii. Léba byla podávána 4-6 měsíců a bylo možno ji ve většině případů vysadit bez recidivy obtíží. V ostatních případech je nutné léčit kauzálně příčinu urgentního syndromu.

Literatura:

Gynecology and Obstetrics, Aug 2013 - De Novo Urgency: A Review of the Literature, Lleberia J*, Pubill J, Mestre M, Aguiló O, Serra L and Canet Y, Department of Obstetrics and Gynecology, Corporation Park Tauli Sabadell, Spain

Název 10ti leté zkušenosti s implantací suburetrálních pásek pro stresovou inkontinenci moči TVT a TVT-O, 1 Drlík P., 1 Zmrhal J., 1 Kořánek J., 1 Belej K., 1 Kaplan O., 1 Chmelík F., 1 Brdliková M., 1 Kučerák J., 1 Urologické odd. I. ÚVN, 2 Gynekologicko-porodnická klinika FNKV Praha a 3. LF UK