

# M-LUTS u pacientů s diagnostikovaným karcinomem prostaty před radikální prostatektomií

Eva Burešová, Zuzana Seifriedová, Vladimír Študent jr., Aleš Vidlář, Vladimír Študent  
Lékařská Fakulta Univerzity Palackého a Fakultní nemocnice Olomouc

## ÚVOD:

Karcinom prostaty představuje nejčastější maligní onemocnění u mužů. V naší práci jsme se zaměřili na mikční potíže mužů s diagnostikovaným karcinomem prostaty, kteří byli indikováni k radikální prostatektomii.

## METODA:

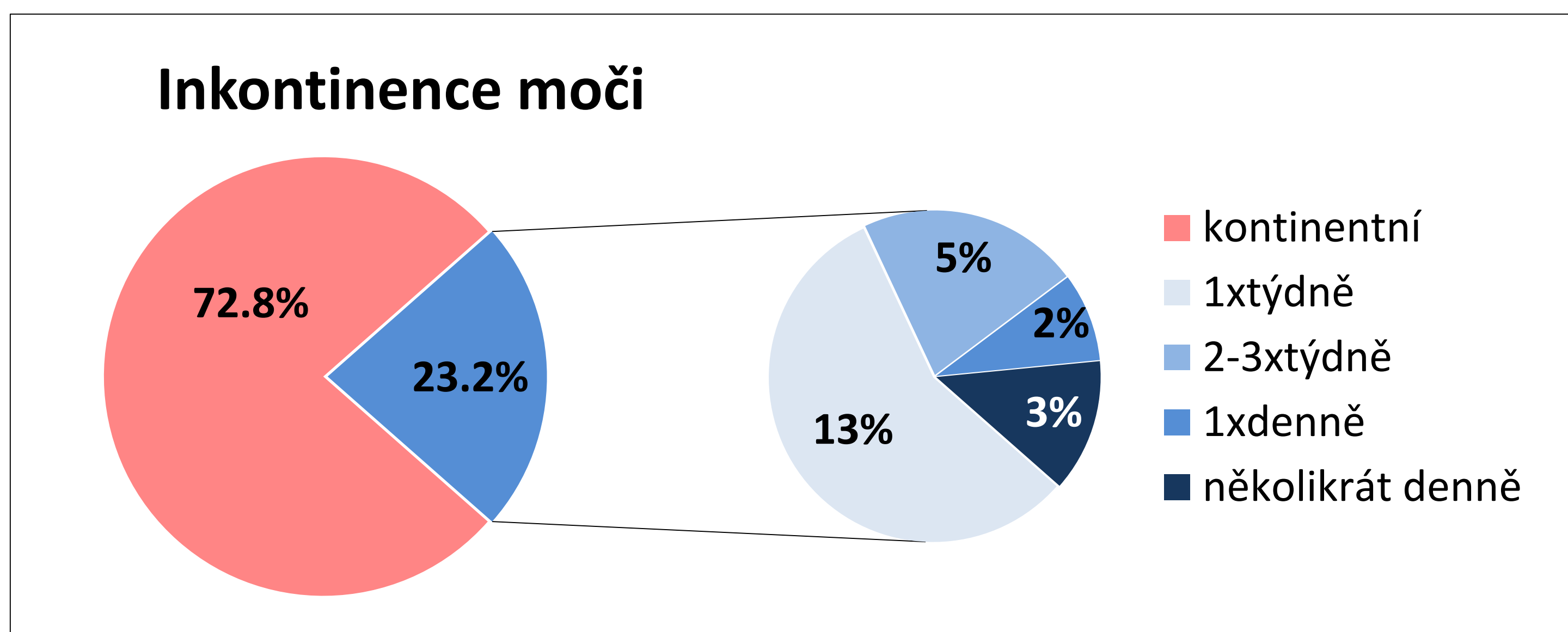
Od listopadu 2014 do prosince 2016 jsme provedli epidemiologický výzkum u mužů, kteří na našem pracovišti podstoupili radikální prostatektomii. V den přijetí na oddělení před plánovanou operací pacienti vyplnili validované dotazníky (ICIQ-SF, OAB V8, IPSS, IIEF). Na základě těchto dat jsme vyhodnotili výskyt M-LUTS. Na pokladě analýzy IPPS dotazníků jsme pacienty rozdělili do 3 skupin, s příznaky: mírnými (0-7 bodů), středními (8-19 bodů) a těžkými (20-35 bodů). Kromě evakuačních obtíží jsme se zaměřili zejména na prevalenci jímacích příznaků. Tato data jsme porovnali s výsledky ICIQ-SF a OAB V8 dotazníků. Součástí výzkumu bylo i zhodnocení erektilních funkcí u našich pacientů. Erektilní dysfunkce (ED) byla na základě hodnocení IIEF dotazníku rozdělena na závažnou (1-7 bodů), střední (8-11 bodů), střední až mírnou (12-16 bodů) a mírnou ED (17-21 bodů).

## VÝSLEDKY:

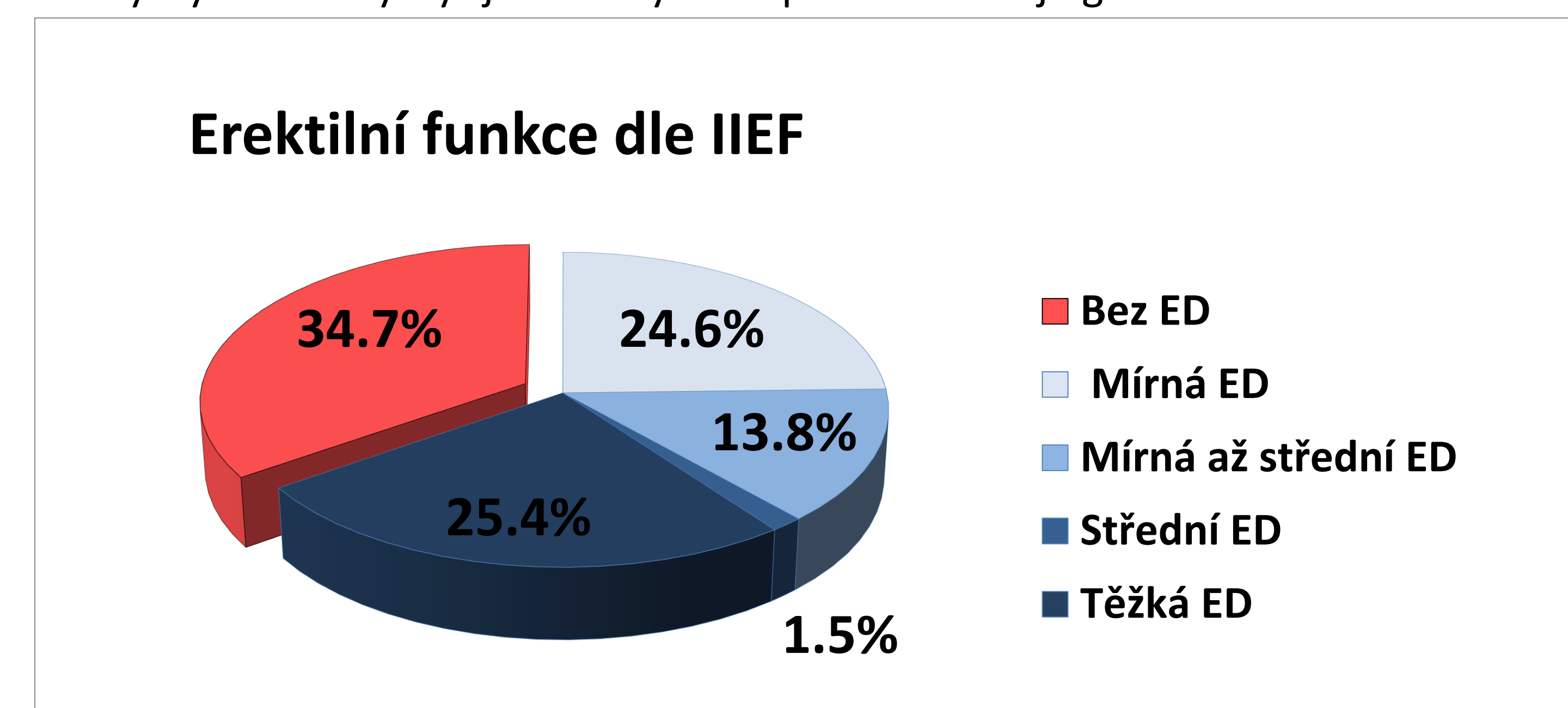
Celkem do našeho výzkumu bylo zařazeno 477 pacientů před radikální prostatektomií. IPSS dotazník vyplnilo 463 mužů. V celém souboru mělo mírné příznaky 273 (59.0 %), střední 155 (33.5 %) a těžké 35 (7.5 %) pacientů, z toho u 211 (45,6 %) převažovaly jímací symptomy a u 175 (37.8 %) dominovaly obstrukční příznaky. Dle OAB V8 dotazníku, který vyplnilo 459 pacientů se vyskytly OAB příznaky u 272 (59.3 %). Procentuální zastoupení stupňů závažnosti LUTS a OAB symptomů u jednotlivých věkových skupin je uvedeno v grafech. Stav kontinence byl hodnocen na podkladě ICIQ dotazníku, který odevzdalo 457 pacientů, z nichž 106 (23.2 %) uvedlo, že trpělo inkontinencí moči, 57 (12,5 %) mělo únik 1x týdně, 20 (4.4 %) 2-3x týdně, 9 (2.0 %) jednou denně a 10 (2.2 %) několikrát denně. Většina inkontinentních pacientů měla pozitivní OAB V8 test.

Dotazník IIEF vyplnilo 472 pacientů, z toho jen 164 (34.7 %) mělo zachovalé erektilní funkce. Převažovali pacienti s erektilní dysfunkcí 308 (65.3 %). Zastoupení stupňů bylo 120 (25.4 %) pacientů s vážnou dysfunkcí, 7 (1.5 %) se střední dysfunkcí, 65 (13.8 %) se střední až mírnou a 116 (24.6 %) s mírnou ED.

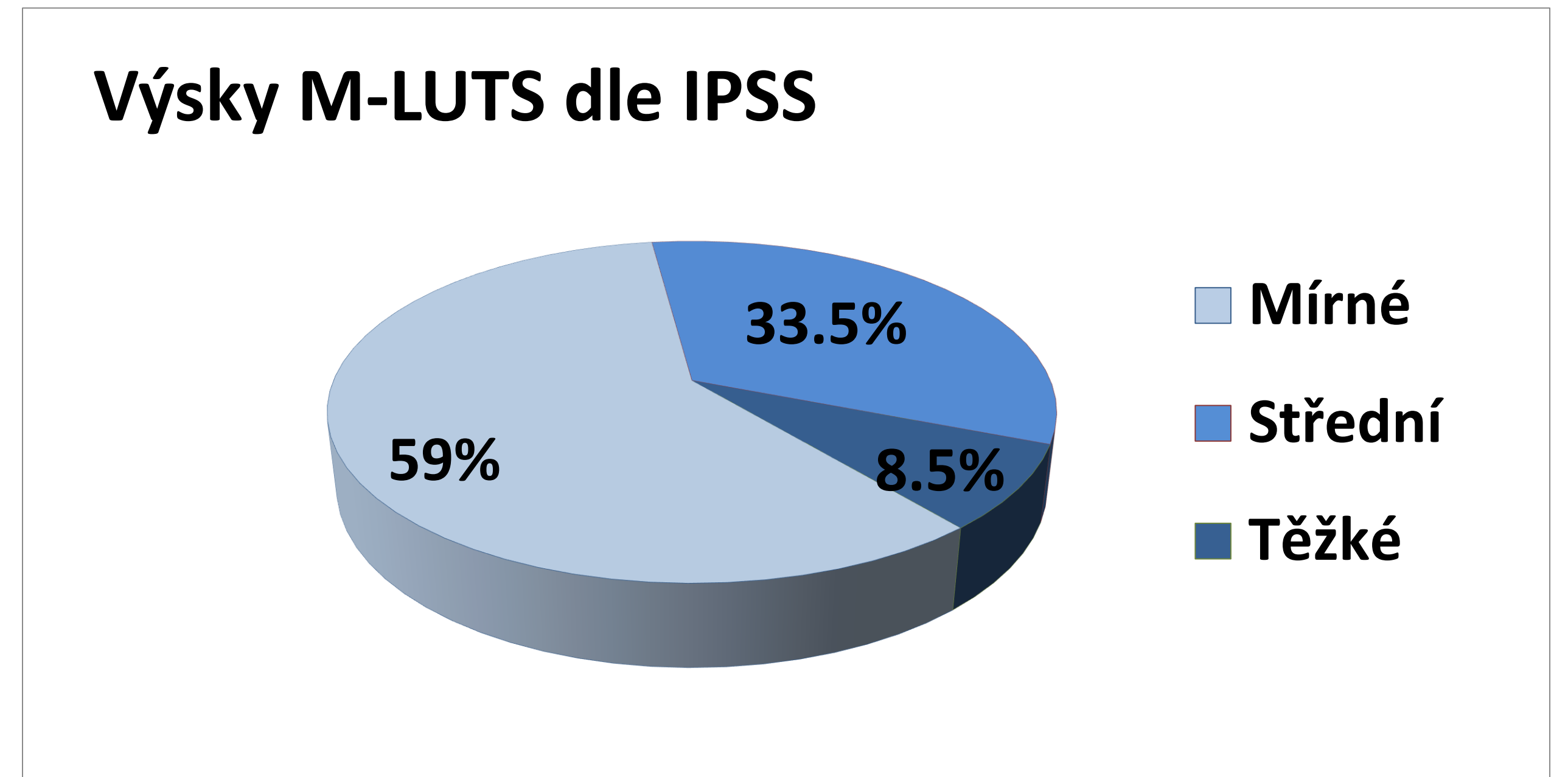
Graf 1: Incidence inkontinence moči (dle ICIQ dotazníku): 23 % pacientů při vyplňování dotazníku příznalo inkontinencí moči.



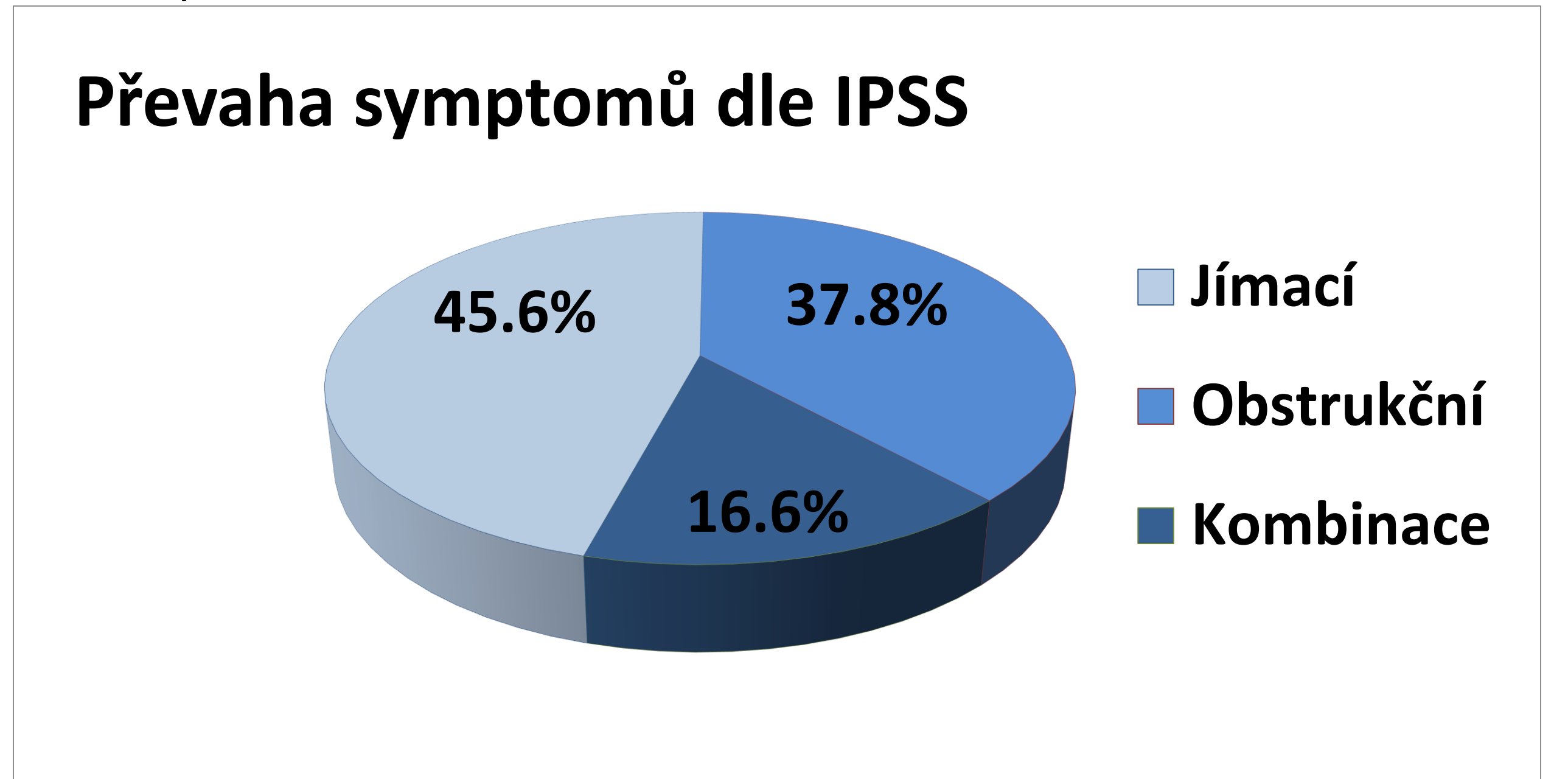
Graf 2: Hodnocení erektilních dysfunkcí (dle IIEF dotazníku): u 65.3 % pacientů se vyskytla ED. Výskyt jednotlivých stupňů ED ukazuje graf.



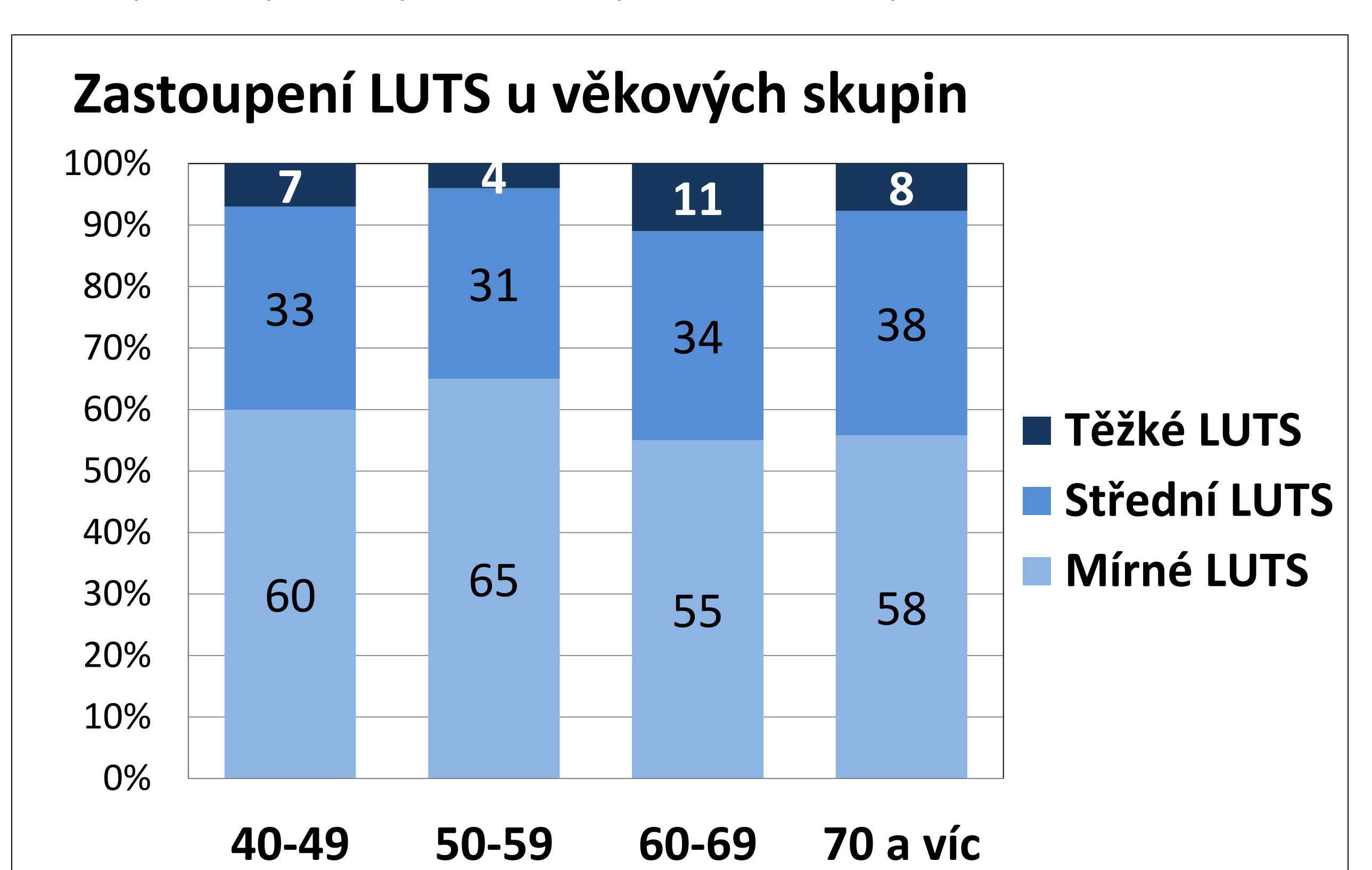
Graf 3: Hodnocení výskytu M-LUTS (IPSS dotazníky): 59 % pacientů z celého souboru mělo jen lehké LUTS.



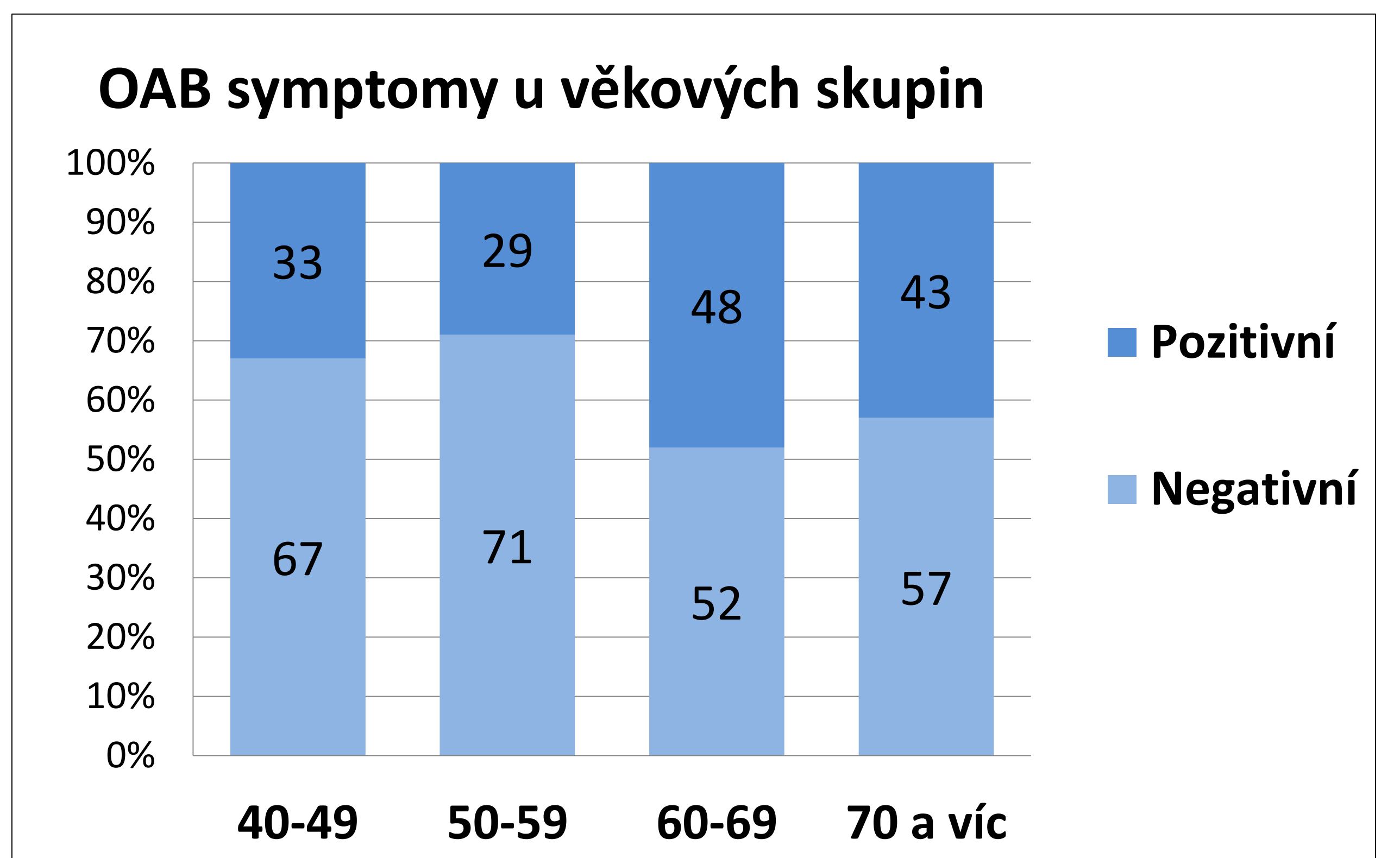
Graf 4: Dominantní příznaky (IPSS dotazníky): Téměř polovina pacientů měla převažující skladovací symptomy. Jen obstrukční příznaky popsalo 37.8 % pacientů



Graf 5: Zastoupení LUTS u věkových skupin (dle IPSS): Ve všech věkových skupinách převažovali pacienti s mírnými LUTS



Graf 6: Výskyt OAB symptomů (dle OAB-V8): S narůstajícím věkem se zaznamenal vyšší výskyt OAB příznaků.



## SHRNUTÍ:

V našem souboru jsme prokázali relativně vysoký výskyt M-LUTS u pacientů s karcinomem prostaty. Téměř polovina pacientů měla střední až těžké mikční potíže. Dominující jímací symptomy byly zaznamenány častěji než obstrukční. OAB symptomy byly popsány u více než poloviny pacientů. Přibližně každý 5. pacient v našem souboru v dotazníku přiznal příležitostný únik moči před operací prostaty.