

# Léčba mužské stresové inkontinence pomocí nových adjustabilních svěračů močové trubice VICTO a VICTO+

Zachoval Roman, Bartáková Lucie, Stejskal Jiří

Urologická klinika 3. LF UK a Thomayerovy nemocnice

## Cíl

cílem práce bylo **vyhodnotit výsledky a bezpečnost léčby** mužské stresové inkontinence pomocí nových adjustabilních svěračů močové trubice VICTO a VICTO+.

## Technické charakteristiky nových adjustabilních svěračů močové trubice VICTO a VICTO+

### VICTO

- indikovaný u pacientů, kteří **dokáží** při stresových manévrech udržet moč a přerušit kompletně proud moči



- inflatibilní manžeta kolem celého obvodu močové trubice implantovaná z perineálního přístupu (velikost 37, 40, 45 a 50 mm)
- kompenzační balónek umístěný z krátké incize intraperitoneálně pararektálně v pravém podbříšku
- dobře ovladatelná pumpička umístěna v hodní polovině skrota s inkorporovaným portem pro adjustaci speciální jehlou transkutánně
- systém je vyráběn propojený

### VICTO+

- indikovaný u pacientů, kteří **nedokáží** při stresových manévrech udržet moč a přerušit kompletně proud moči



- navíc stresový balónek umístěný mezi fascie musculus rectus abdominis

## Metody

soubor tvoří všichni pacienti, kterým byly v období 5/2018 – 5/2019 implantovány adjustabilní svěrače močové trubice VICTO nebo VICTO+ byly vyhodnoceny věk pacientů, příčina inkontinence, prodělaná radioterapie, předchozí operační výkony pro stresovou inkontinenci a doba sledování

### Efektivita:

u pacientů, u kterých již uběhla dostatečná doba od operace k adjustaci systému, byla hodnocena účinnost metody podle:

**24h PWT** (celkové množství úniku a počet použitých vložek) dotazníků:

**otázka č. 5 dotazníku ICIQ-UI: škála 0-10**

**vizuální analogové škály dotazníku EQ-5D-5L: škála 0-100**

bylo zaznamenáno množství plnicí tekutiny nutné k adjustaci systému

### Bezpečnost:

u všech pacientů byla hodnocena bezpečnost podle **výskytu komplikací**

## Výsledky

soubor tvoří **18 pacientů** s průměrným věkem 67,6 let (rozmezí 56-76)

příčinou inkontinence byla:

v 16 případech radikální prostatektomie a ve 2 případech TURP u 4 pacientů byl zaznamenán výskyt medikamentózně dobře ovlivnitelné hyperaktivity detruzoru

předchozí radioterapii podstoupili 3 pacienti

předchozí antiinkontinenční operaci 2 pacienti

- **průměrná doba sledování byla 10 měsíců** (rozmezí 1-13)

Efektivita (u 12 pacientů uběhla dostatečně dlouhá doba k aktivaci a adjustaci systému)

**zlepšení v 24h PWT: objem úniku moči se snížil v průměru z 860 na 208 ml**

počet použitých vložek se snížil z 4,7 na 2,3

ve skóre dotazníků:

zlepšení skóre otázky č. 5 dotazníku ICIQ-UI z 9,3 na 6,6

zlepšení vizuální analogové škály dotazníku EQ-5D-5L z 63 na 87

průměrné množství tekutiny k adjustaci systému bylo 8 ml

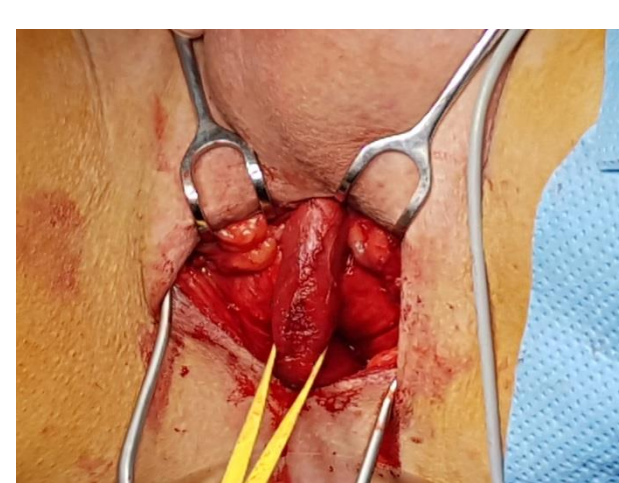
### Bezpečnost:

**u žádného ze všech 18 operovaných pacientů nebyla zaznamenána přítomnost perioperačních nebo pooperačních komplikací**

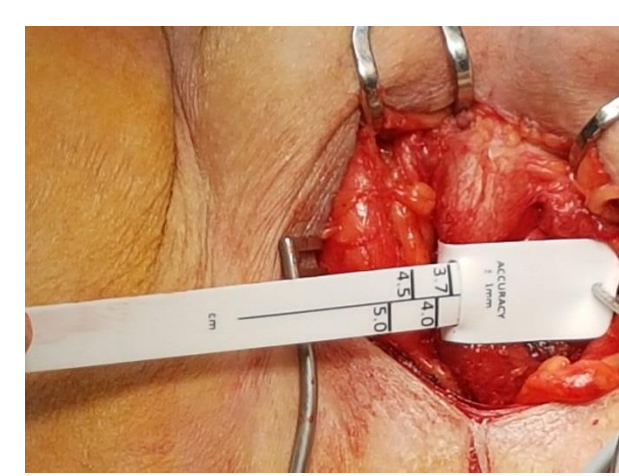
## Závěr

léčba mužské stresové inkontinence pomocí nových adjustabilních svěračů močové trubice VICTO a VICTO+ je **při krátkodobém sledování účinnou a bezpečnou metodou**

**efektivitu léčby lze v čase účinně zvyšovat adjustací systémů**



Vypreparovaná uretra z perineální incize



Měření obvodu uretry



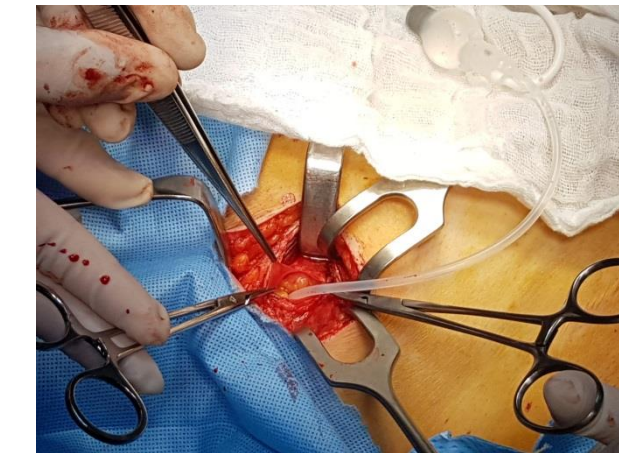
Provedení abdominální incize



Systém VICTO+



Odvzdušňování v plnění systému



Umístění rezervoáru do dutiny břišní



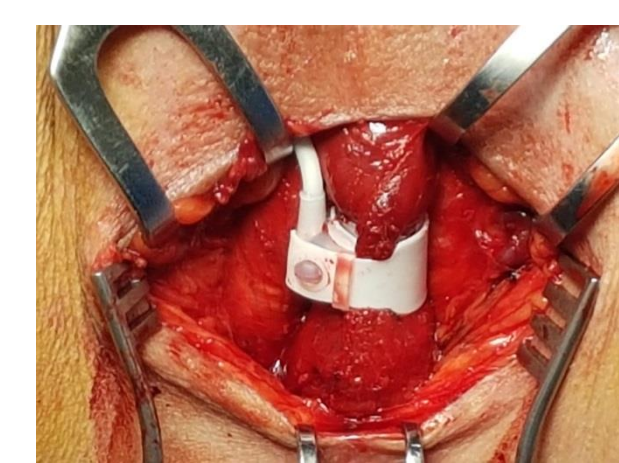
Zavádění dlouhého peanu pro potažení manžety na perineum



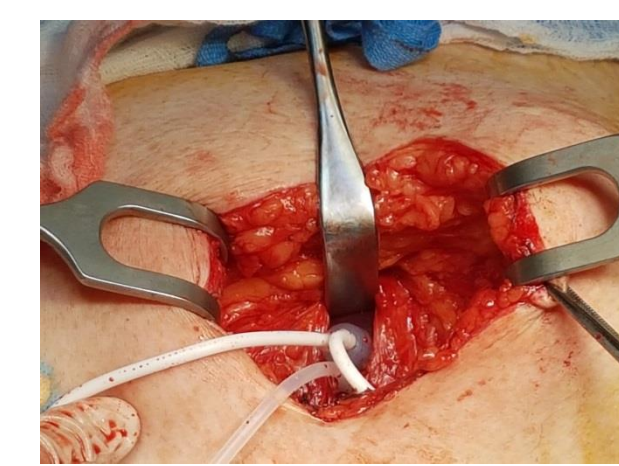
Protahování manžety do perineální incize 1



Protahování manžety do perineální incize 2



Manžeta uložena na uretru



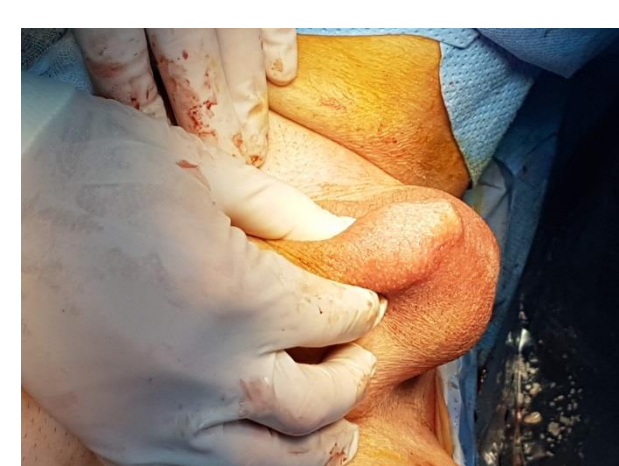
Umístění stresového balónku pod musculus rectus abdominis



Vytvoření podkožního tunelu do skrota pro umístění ovladače manžety



Zavádění ovladače manžety z abdominální incize do skrota



Výsledné umístění ovladače manžety