

# NAŠE ZKUŠENOSTI SE SAKRÁLNÍ NEUROMODULACÍ.

K. Havlová, M. Rejchrt, J. Horňák

*Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol, Praha*

## | Úvod

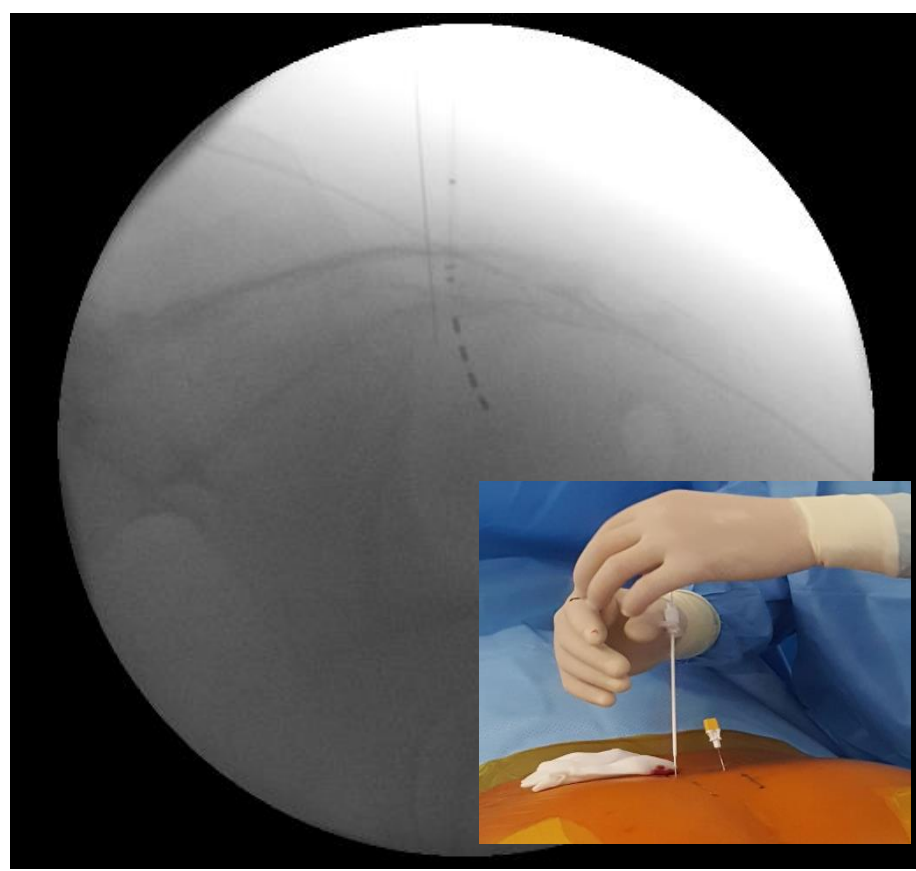
Sakrální neuromodulace (SNM) je jednou z možností léčby refrakterního hyperaktivního močového měchýře (OAB), chronické retence moči nebo fekální inkontinence v případě selhání behaviorální a farmakologické terapie, či její intolerance. SNM využívá duálního mechanismu. Po implantaci elektrody na dorzální kořen S3 vyvolají elektrické stimuly na supraspinální úrovni obraz zvýšeného tonu sfinkteru a pánevního dna, na což centrální nervový systém reaguje útlumem parasymptiku. Odeznění elektrického stimulu naopak vyvolá zvýšení aktivity parasymptiku.

## | Metody

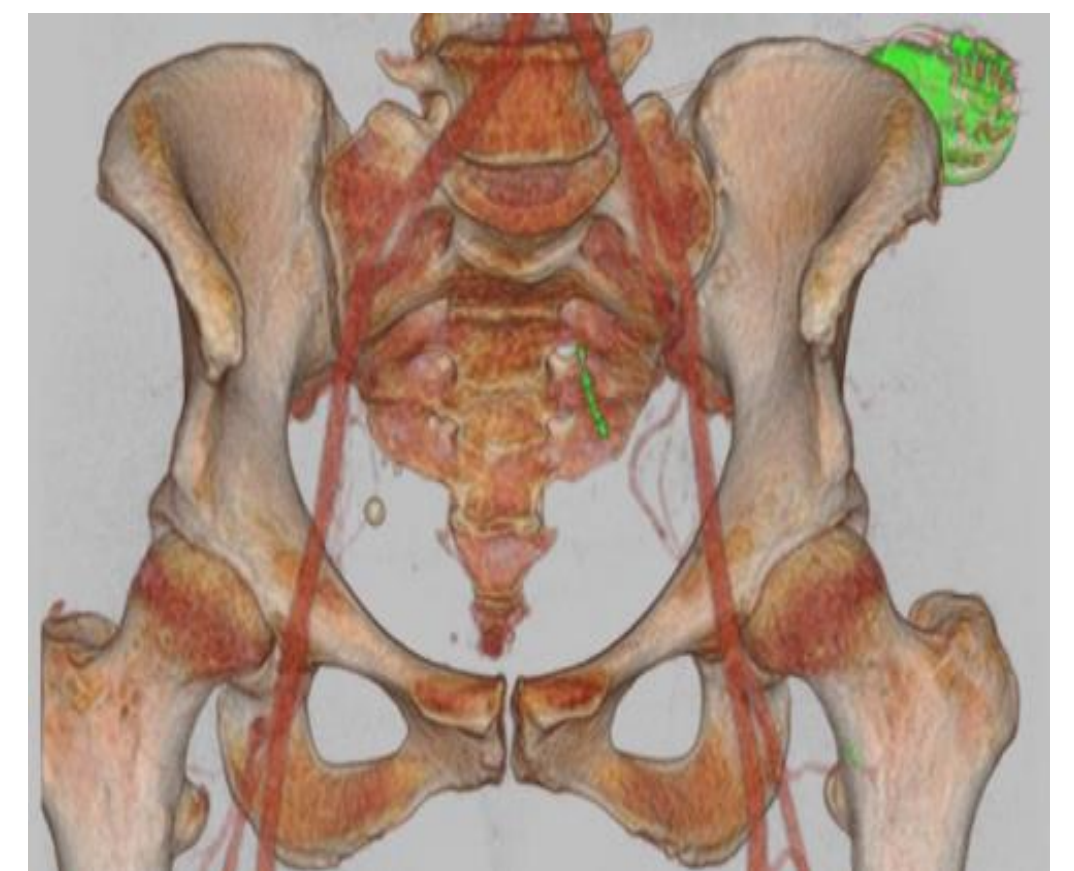
Od roku 2017 jsme k SNM zařadili 5 nemocných (3 ženy, 2 muže). Tři pacienti (2 ženy, 1 muž) byli sledováni s chronickou retencí moči, dva pacienti (1 žena, 1 muž) trpěli refrakterním OAB.



Dočasný externí a dlouhodobý stimulator



Dilatace a zavedení elektrody



CT rekonstrukce

## | Výsledky

Všechny pacientky po zavedení elektrody úspěšně absolvovaly testační fázi a podstoupily implantaci trvalého stimulatoru InterStim II. U pacientky s refrakterním OAB došlo k redukci počtu mikcí o 50% a redukci urgencí o 96%. U pacientek s chronickou retencí moči došlo k obnovení spontánní mikce, u jedné pacientky jde o kompletní obnovení mikce bez nutnosti autokatetrizace, u druhé pacientky je autokatetrizace nutná maximálně 1-2x/den. U mužských pacientů došlo k selhání testační fáze i přes její prodloužení, testování různých kombinací elektrod či změny nastavení fyzikálních parametrů stimulačního impulzu. U těchto pacientů jsme přistoupili k explantaci elektrody.

Pohlaví	věk	dg	stav před SNM	testační fáze	výsledek
žena	41let	NOUR	ČIK, asenzitivita, hypoaktivita detruzoru	2 týdny	obnova senzitivity, obnova fyziologické mikce, autokatetrizace 1-2x/24 hod
žena	56let	OAB	30 mikcí / den, bez hyperaktivity detruzoru	3 týdny	redukce mikcí o 55%, urgencí o 96%, CK z 96,2 ml na 203,5 ml
muž	31let	OAB	15 mikcí a 4 UI / den, hyperaktivita detruzoru	4 týdny	zcela bez odezvy, explantace v LA
muž	43let	NOUR	ČIK, senzitivita +, hypoaktivita detruzoru	4 týdny	zcela bez odezvy, explantace v LA
žena	22let	NOUR	normoaktivní detruzor, nerelaxující sfinkter	3 týdny	obnova fyziologické mikce, reziduum nad 150 ml 1,3 x za 24h

## | ZÁVĚR

SNM s využitím přístroje InterStim II vyžaduje pečlivý výběr pacienta s komplexním multioborovým vyšetřením. U neobstrukční chronické retence moči může být jedinou alternativou k čisté intermitentní autokatetrizaci. Přes mnohaleté celosvětové zkušenosti s touto metodou nejsou doposud k dispozici prognostická kritéria umožňující výběr pacienta s vysokou pravděpodobností úspěchu léčby (1). Protokol vyšetření před implantací umožňuje pouze selekci pacientů zcela nevhodných. Vyšší pravděpodobnost neúspěchu v testační fázi lze očekávat u mužů a pacientů s neobstrukční retencí moči (2).

### | Literatura

- 1) Kristian D. Stensland. Predictors of Nerve Stimulator Success in Patients With Overactive Bladder. *Int Neurourol J* 2018; 22(3): 206-211.
- 2) Amy D. Dobberfuhr, MD. Statewide Success of Staged Sacral Neuromodulation for the Treatment of Urinary Complaints in California (2005–2011) [Female Pelvic Med Reconstr.Surg.](#) 2018 Jul 27.