

Prevence recidivujících cystitid pomocí roztoku hyaluronátu sodného Flaveran®

Horňák J., Veselý Š., Havlová K., Babjuk M.

Urologická klinika 2.LF UK a FN Motol, Praha, Česká Republika

| Úvod

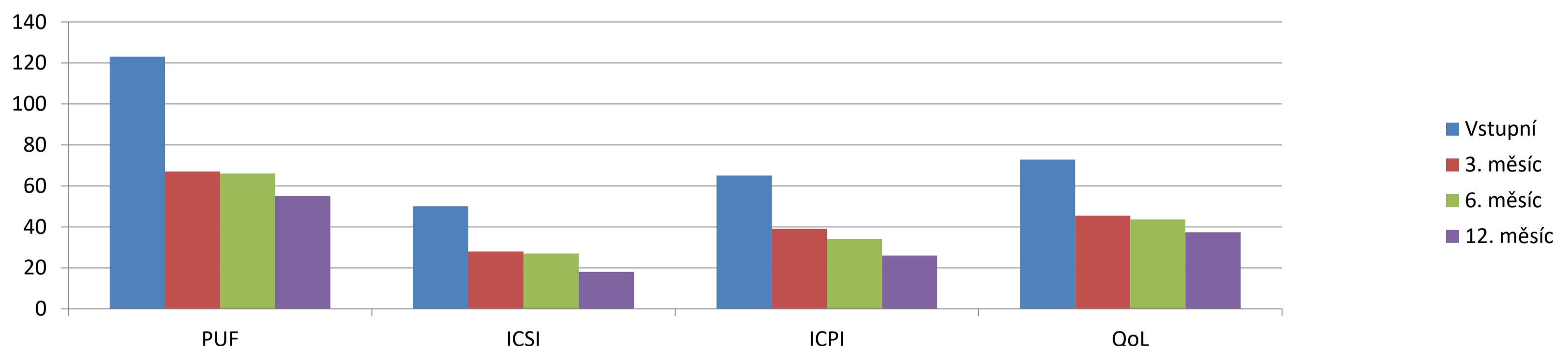
Dle dostupných informací popisuje až 20% žen příznaky recidivujících cystitid, čímž představují nezanedbatelnou část denní urologické praxe. Dnes již víme, že v rámci etiopatogeneze tohoto onemocnění hraje, krom genetických předpokladů, které terapeuticky v současnosti neovlivníme, i vrstva glykosaminoglykanů pokrývající urotelovou vrstvu měchýře. Tato vrstva funguje jako bariéra přímo chránící buněčnou vrstvu a současně hraje roli i v samotných imunologických procesech při prezentaci komplexů antigen-protilátka. Jedním z jejích stavebních kamenů je pak lineární polysacharid kyselina hyaluronová. (1,2) Naším cílem bylo vyhodnotit efekt intravezikální instilační léčby pomocí opakovaných aplikací roztoku hyaluronátu sodného (Flaveran®) u pacientek s recidivujícími symptomatickými záněty močového měchýře, v podmínkách naší kliniky.

| Metody

V rámci prospektivní studie jsme zařadili 7 pacientek ve věku 22 až 44 let, splňující námi stanovená kritéria pro recidivující cystitidy (kultivačně potvrzené 3 epizody infekce za jeden rok / 2 symptomatické infekce za posledních 6 měsíců). Zařazené pacientky absolvovaly během vstupního vyšetření cystoskopii s biopsií, ultrazvuk močového traktu, uroflowmetrii, kultivační vyšetření moče a v případě přetrvávající urgentní symptomatologie i cystometrii. Samotné aplikace probíhaly v týdenních intervalech po dobu deseti týdnů. Efekt léčby byl průběžně vyhodnocován po 6. týdnech, 3, 6 a 12 měsících od první aplikace formou dotazníků ICPI, ICSI, PUF, QoL a kontrolními kultivačními vyšetřeními moče.

| Výsledky a závěr

Ve čtyřech případech byla u pacientek vstupně prokázána asymptomatická bakteriurie, která byla před samotným zahájením léčby přeléčena pomocí antibiotik. Během následných kontrol byla asymptomatická bakteriurie prokázána již pouze u dvou pacientek. Symptomatický uroinfekt byl za dobu sledování prokázán pouze u jedné z nich. Data z kontrolních dotazníků prokázala jednoznačně pozitivní efekt léčby a zlepšení kvality života v porovnání se vstupními dotazníky. Při vyhodnocování dostupných dat bylo pomocí dotazníků ICPI, ICSI, PUF a QoL zjištěno průměrné zlepšení tíže příznaků o 60%, 64%, 55%, respektive 49%. Léčba byla dobře tolerována a za celou dobu jsme nezaznamenali nežádoucí účinky.



Intravezikální terapie pomocí roztoku kyseliny hyaluronové tak prokázala efekt, jak snížením výskytu recidiv zánětu močového měchýře, tak i úlevou od mnohdy chronických symptomů dolních močových cest. Tento efekt léčby je o to cennější, že u většiny pacientek byly ostatní léčebné modalitty již vyčerpány. Sledování nadále probíhá.

Zdroje:

- 1) Prevence recidivujících uroinfekcí intravezikální instilací, kyseliny hyaluronové a chondroitinsulfátu u pacientů po míšním poranění: M. Rejchrt, K. Havlová, J. Kříž
- 2) <https://uroweb.org/wp-content/uploads/Urologick%C3%A9-listy-condensed-EAU-Guidelines-Urinary-Infections-2005-Czech-Pro-diagnostiku-a-l%C3%A9%C4%8Dbu-infek%C3%AD-mo%C4%8Dov%C3%BD.pdf>