

ROZHOVOR S UROLOGEM PŘÍBRAMSKÉ NEMOCNICE TOMÁŠEM CHMELENSKÝM

# Inkontinence nezabíjí, ale ničí život

## Lékař radí

DAGMAR ČERŇANSKÁ

**Příbram** – Samovolný únik moči nebo neschopnost ji udržet. Trápení mnoha žen. Co způsobuje inkontinenci a jak se s ní poprat? Na to odpovídá urolog příbramské nemocnice Tomáš Chmelenský.

**Co je inkontinence a co ji způsobuje?**  
Inkontinence je definována jako mimovolný únik moče, který je způsoben narušenými anatomickými poměry nebo

funkční poruchou. Inkontinence moči podstatně ovlivňuje každodenní život pacienta, negativně působí na kvalitu jeho života. Velmi výstižně poznamenal jeden ze zakladatelů neurourologie Helmut Madersbacher: „Inkontinence nezabíjí člověka, ale zabíjí jeho život“.

**Existuje nějaké rozdělení inkontinence?**

Základní dělení inkonti-

nence je na stresovou, urgentní a smíšenou. Stresová inkontinence je nejčastější, její podstatou je zvýšení nitrobřišního tlaku, resp. zvýšení tlaku v močovém měchýři nad odporem močové trubice. V praxi se jedná o inkontinenci při kašli, smíchu, zvedání břemena atd. Jejím důvodem bývá u žen nejčastěji porod, nebo se objevuje v menopauze.

**„Ženy jsou stresovou inkontinencí postiženy 2 až 3krát častěji než muži, a to zejména ve věku pod 60 let. Zásadními rizikovými faktory jsou u žen věk, počet porodů a obezita.“**

Urgentní inkontinence je spojena se silným nucením na močení. Jejím důvodem bývá tzv. hyperaktivita měchýře, sekundární příčiny nebývají tak časté, ale o to závažnější, např. nádor, zánět močového měchýře, či cystolitíáza.

Operační léčba je vhodná při stresové inkontinenci, u urgentní se uplatňuje farmakologická terapie po vyloučení sekundární příčiny.

Dále jsou možné smíšené formy.

**Jsou známé rizikové faktory, které přispívají k vzniku inkontinence?**

Rizikovým faktorem je



UROLOG Tomáš Chmelenský.

Foto: archiv nemocnice

ženské pohlaví, protože inkontinence postihuje častěji ženy než muže.

Ženy jsou stresovou inkontinencí postiženy 2 až 3krát častěji než muži, a to zejména ve věku pod 60 let. Zásadními rizikovými faktory jsou u žen věk, počet porodů a obezita.

**Spousta žen řeší únik moči používáním vložek, ale v jakém případě doporučujete vyhledat lékařskou pomoc?**

S návštěvou lékaře by neměl váhat žádný pacient či spíše pacientka, kterou sužuje inkontinence, a to v jakémkoliv míře.

**Jakého lékaře má žena s těmito obtížemi navštívit a jaké vyšetření ji čeká?**

Považuji za správné, že je to především urolog, kam přichází pacient s inkontinencí moče. Musím ale zmínit i naše nezastupitelné partnery, a to praktické lékaře, gynekology, neurology, pediatri a další.

Rozhodně nejsou na místě obavy nemocného z vyšetřovacích metod. Lékař s pacientem absolvuje pečlivý pohovor, vyplnění dotazníků, fyzikální i laboratorní vyšetření a zpravidla také cystoskopii.

**Jaká je léčba a lze únik moči zcela vyléčit?**

V léčbě inkontinence je zásadní určit její typ. Možnosti v léčbě jsou konzervativní, nebo miniinvazivní chirurgický zásah proti její příčině. Neoperační terapie zahrnuje režimová opatření, rehabilitace svalů pánevního dna, či farmakoterapii. Vše se odvíjí od individuálního přístupu k nemocnému.

**Můžete říci, zda existuje účinná prevence, která dokáže zamezit vzniku inkontinence?**

V prevenci rozhoduje zdravý životní styl, vyvarování se obezity a posílení svalů pánevního dna.