

TVT– 7letý follow up

IUGA, říjen 2003

Vyšetření pacientek 7 let po zavedení volné vaginální pásky (TVT)

C.G. Nilsson¹, M. Rezapour² a C. Falconer³

1Helsinki University Central Hospital, Helsinky, Finsko; 2 Uppsala University Hospital, Uppsala, Švédsko, 3 Danderyds Hospital, Karolinska Institute, Stockholm, Švédsko.

Cíl: V roce 2001 jsme referovali v časopise International Urogynecology Journal o výsledcích sledování pacientek 5 let po zavedení TVT. Cílem této naší práce bylo vyhodnotit stav všech 85 žen, u nichž byla zavedena TVT v období od 1.ledna 1995 do 15. října 1996 7 let po provedeném zákroku.

Metodika: Původní počet žen zahrnutých do prospektivní studie prováděné ve třech centrech byl 90. Všechny tyto ženy trpěly pravou stresovou inkontinencí moče. Po 5 letech po provedeném zákroku jsme měli k dispozici 85 pacientek, u nichž jsme mohli provést vyšetření. Všech 85 žen bylo pozváno na toto vyšetření, které probíhalo 7 let po zavedení TVT. Hodnocení spočívalo na provedení stress testu, 24 hodinového testu vážení vložky a na vizuální analogové škále (VAS – Visual Analog Scale – 0 až 100), kde hodnota 0 představovala nepřítomnost jakýchkoli problémů s močením a hodnota 100 znamenala nesnesitelné potíže s močením. Ženy dostaly dotazník, v němž měly uvést, zda byla jejich inkontinence zákrokem vyléčena, zda se zlepšila anebo zda léčba zcela selhala. Měly též posoudit, zda se jejich situace s inkontinencí nezměnila, zda se zlepšila anebo zhoršila v porovnání s výsledky stavu při vyšetření 5 let po zákroku. Byly zaznamenány též změny v anamnéze od předchozího vyšetření uskutečněného v době 5 let po zákroku a byla rovněž provedena gynecologická prohlídka.

Výsledky: Z 85 žen, které byly hodnoceny 5 let po zákroku, tři (3) zemřely, jedna (1) nebyla nalezena a jedna (1) trpěla závažnou senilní demencí a nebylo možné ji hodnotit. Šestnáct (16) žen nemohlo z různých příčin navštívit příslušné kliniky (hlavně proto, že se přestěhovaly a bydlely daleko od klinik), a proto byly dotazovány po telefonu. 64 žen mohlo být tedy hodnoceno objektivně a 80 žen subjektivně. Průměrná doba vyšetření po zákroku byla 91,1 měsíců (v rozsahu 78–100 měsíců), což se rovná 7,6 roků. Podle vlastního mínění pacientek bylo **81,3%** (65/80) vyléčeno, u **16,3%** (13/80) došlo ke zlepšení a u 1,3% (1/80) zákrok selhal. 87,5% žen (70/80) udávalo, že jejich situace s kontinencí se nezměnila v porovnání se situací při vyšetření 5 let po zákroku, 5,0% (4/80) žen udávalo zlepšení a 7,5% (6/80) udávalo zhoršení oproti situaci při vyšetření 5 let po zákroku. Ze 64 žen, které mohly kliniky navštívit, mělo 84,4% (54/64) negativní test s vložkou, 10,9% (7/64) mělo pozitivní test s vložkou (10–132g/24hod.) a 3 ženy odmítly tento test podstoupit, protože uváděly, že zůstávají zcela suché. Stress test nebylo možné provést u tří (3) žen a všech zbývajících 61 žen mělo stress test negativní. 81,3% žen mělo negativní jak stress test tak test s vložkou. **81,3%** (52/64) žen mělo VAS skóre nižší než 10.

Závěry: 7,6 roků po zákroku bylo **81,3%** žen léčených pro inkontinenci moče zavedením beznapěťové vaginální pásky (TVT) objektivně vyléčeno. Stejně procento žen bylo vyléčeno i podle subjektivního hlediska. Zdá se, že TVT zákrok poskytuje dobré dlouhodobé výsledky a úspěšnost léčby je srovnatelná s nejlepšími klasickými operačními postupy používanými k léčbě močové inkontinence.



GYNECARE
TVT

Tension-Free Support for Incontinence

Johnson & Johnson, s.r.o.
Na Radosti 399, 155 25 Praha 5 - Zličín
Tel.: (+420) 233 012 222, Fax: (+420) 233 012 300

www.gynecare.cz
www.inkontinence.com

Metoda TVT je hrazena zdravotními pojišťovnami.