

Rubrika: Aktuality pro širokou veřejnost

Název článku: TVT pásky – moderní řešení inkontinence

http://www.medicina.cz/verejne/clanek.dss?s_id=8237&s_ts=40147,3699189815



The screenshot shows the Medicina website interface. At the top is the Medicina logo and the text 'První český zdravotnický portál'. Below this is a banner for 'Medicom International s.r.o.' with the text 'Tento zdravotnický internetový portál je provozován za účasti: ...'. The main content area features a search bar, a navigation menu on the left, and a central article preview. The article title is 'TVT pásky – moderní řešení inkontinence - NOVÉ'. The preview text reads: 'Problém inkontinence (stav, kdy jedinec není schopen sám vědomě regulovat odchod moči/stolice) není jen záležitostí starší generace. Na celém světě má tento problém mnoho pacientů všech věkových skupin. Nejčastěji se však týká žen. (Dle statistik inkontinencí trpí 35 % obyvatel, hypertenzí 25 % a depresí 20 %!).' On the right side, there are buttons for 'Vytisknout článek', 'Poslat článek emailem', and 'Napsat přímo do redakce'. Below these are 'Nejčtenější články' with links to 'Antikoncepce na "leasing"' and 'Nové hrozby pohlavních chorob'.

Problém inkontinence (stav, kdy jedinec není schopen sám vědomě regulovat odchod moči/stolice) není jen záležitostí starší generace. Na celém světě má tento problém mnoho pacientů všech věkových skupin. Nejčastěji se však týká žen. (Dle statistik inkontinencí trpí 35 % obyvatel, hypertenzí 25 % a depresí 20 %!).

Inkontinence se dělí do několika typů, z nichž nejčastější je inkontinence stresová. V ČR je postiženo více než 350 000 žen. K úniku moči stačí jen kýchnutí, zakašláni, smích, zvednutí břemene nebo jakákoliv sportovní aktivita.

Druhou nejčastější formou je tzv. urgentní inkontinence (neovladatelné nucení na močení).

Smíšená inkontinence je kombinace inkontinence stresové a urgentní.

Reflexní inkontinence je stav, kdy dochází k reflexnímu vyprazdňování moči jako u kojence. Tento druh může být příznakem neurologického onemocnění.

Příčiny většího postižení žen jsou změny pánevního dna většinou způsobené například těžkými porody nebo obezitou. Ochabnutí svalů a tkání kolem močové trubice však způsobují také častá těhotenství, porody plodů s vyšší hmotností (více než 4000g), operativní odstranění dělohy, ale také chronický kašel při astmatu nebo nepřiměřená fyzická námaha.

Pokud tento problém žena zpozoruje, měla by vždy navštívit odborníka – urogynekologa, který problém spontánního úniku moči určitě bude vhodně řešit.

Problematicke se věnují specializovaná pracoviště, jejichž seznam je uveden na:

www.inkontinence.com

Metody léčby jsou různé. První volbou je cvičení pánevního dna. Pokud jsou však svaly pánevního dna příliš ochablé, nemá již cvičení velký význam.

U žen v menopauze, kdy klesá hladina estrogenu, částečně pomáhá jeho doplnění v podobě medikamentózní terapie, která se podává lokálně – do pochvy formou tablet, čípků nebo krémů.

Stresovou inkontinenci lze v současnosti velice úspěšně řešit miniinvazivními chirurgickými metodami, například zavedením TVT pásky, metodou, která představuje zlatý standard chirurgické léčby speciálně stresové inkontinence.

S touto metodou seznámil přítomné na TK 26. listopadu 2009 v Praze MUDr. Ladislav Krofta, CSc., z ÚPMD v Praze Podolí.

Při zákroku z malého řezu 7 – 10 mm se skrze poševní stěnu vloží pod močovou trubici páska ze speciálního materiálu – TVT páska (Tension Free Vaginal Tape – Johnson & Johnson).

Páska je umístěna pod močovou rourou volně jako třmínek, nazdvihuje krček močového měchýře a močovou trubici do přirozené polohy. Tím omezuje pokles močové trubice a proto po zákroku už nedochází k nekontrolovanému úniku moči. Páska se nemusí přišívat k okolní tkáni, drží díky své struktuře a speciálnímu povrchu sama jako suchý zip, po 60 – 90 dnech sama proroste do okolí.

Zárok se provádí v lokální anestézii ve spolupráci s pacientkou a trvá přibližně 20 – 30 minut. Následná rekonvalescence je rychlá, návrat k běžným aktivitám je možný za několik dnů. Během 4 – 6 týdnů by však pacientky neměly zvedat těžká břemena a měly by vynechat pohlavní styk.

Úspěšnost operace se pohybuje mezi 85 – 95 %, zákrok v ČR se provádí od roku 1998.

www.inkontinence.com

www.amic.cz

Autor: MUDr. Olga Wildová
