



2

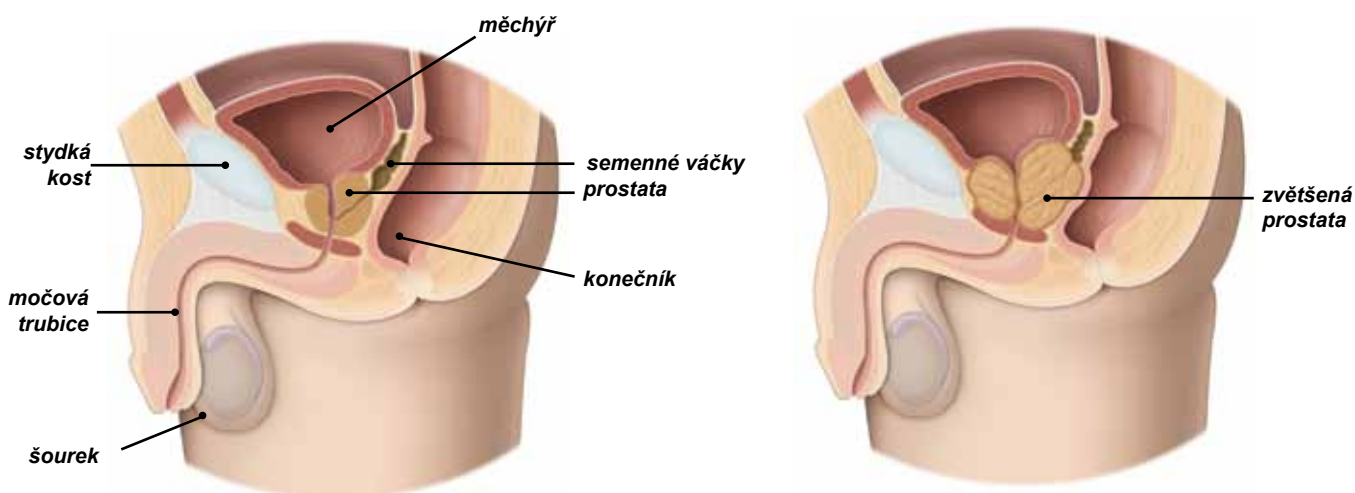
LUTS – (Lower urinary tract symptoms) = symptomy (příznaky) dolních cest močových a diagnostika BPH (= BPE = BHP)

Podtržená slova jsou vysvětlena ve slovníčku pojmů.

Symptomy = příznaky

Benigní hyperplazie prostaty (BPH) může ovlivnit způsob vašeho normálního močení. To se děje proto, že zvětšená prostata tlačí močovou trubici na hrdlo močového měchýře (**obr. 1a a b**).

Někdy jsou příznaky mírné. Budete například muset močit častěji nebo bude obtížnější úplně vyprázdnit močový měchýř. Tyto příznaky jsou normální součástí stárnutí - stejně jako snížení pohyblivosti, zhoršení paměti nebo přizpůsobivosti. Je možné, že vám lékař léčbu mírných příznaků nedoporučí.



Obr. 1a: Zdravá prostata v dolních cestách močových.

Obr. 1b: Zvětšená prostata utlačuje močovou trubici a močový měchýř.

Někdy jsou příznaky velmi nepříjemné a mohou mít negativní vliv na kvalitu vašeho života. V tomto případě můžete mít prospěch z léčby.

Příznaky, které jsou často nazývané symptomy dolních cest močových (LUTS – Lower urinary tract symptoms), mohou být způsobeny zvětšenou prostatou, ale také jinými příčinami ovlivňující močový systém.

Druhy příznaků

U mužů s BPH mohou příznaky ovlivnit močení různými způsoby:

- Způsob udržení moče v močovém měchýři (jímání moče)
- Způsob močení (vyprazdňování)
- Jak se cítíte po vymočení (po mikci)

Příznaky poruchy jímání moče zahrnují:

- Nucení na močení častěji než obvykle
- Potřeba vstávat v noci na močení
- Náhlé nucení na močení a potíže s jeho oddálením
- Jakýkoliv mimovolný únik moči

Mezi mikční příznaky patří:

- Slabý proud moči
- Rozdělení nebo rozstřík proudu moči
- Přerušované močení
- Nutnost tlačení při močení
- Chvilí trvá, než se močení spustí
- Prodloužená délka močení
- Ve vzácných případech akutní nebo chronická retence moči

Příznaky po vymočení zahrnují:

- Pocit nedokonale vyprázdněného močového měchýře
- Nedobrovolný únik moči nebo únik malého množství moči do spodního prádla krátce vymočení (postevakuační dribbling)

Diagnóza

Lékař a zdravotní sestra provádí řadu vyšetření, k objasnění vašich příznaků či potíží. To se nazývá diagnóza.

Příznaky uvedené v předchozí části mohou ukazovat nejen na BPH, ale i mnoho jiných chorob. To je důvod, proč budete muset podstoupit několik vyšetření, aby lékař mohl stanovit diagnózu. Nejprve lékař nebo zdravotní sestra odebere anamnézu a provede tělesné vyšetření. Pak se může provést vyšetření moče, krve a pořízení snímků vašeho močového měchýře a prostaty, eventuálně další testy, pokud budou potřeba.

Tato část poskytuje obecné informace o diagnóze a postupy v různých zemích se mohou lišit.

Anamnéza

Lékař odebere podrobnou anamnézu a bude vám klást otázky týkající se příznaků. Můžete pomoci svému lékařskému týmu, že se na konzultaci připravíte:

- Udělejte si seznam předchozích chirurgických zákroků
- Udělejte si seznam léků, které užíváte
- Uveďte jiná onemocnění, kterými trpíte
- Popište svůj životní styl (cvičení, kouření, alkohol a strava)
- Popište aktuální příznaky / potíže
- Uveďte, jak dlouho potíže máte

Lékař vás může také požádat o vyplnění dotazníku, aby objasnil vaše potíže, jak často se vyskytují a jak moc ovlivňují kvalitu vašeho života. Existuje několik dotazníků, včetně IPSS dotazníku, ICIQ Male LUTS, Danish Prostate Symptom Score (DAN-PSS). Nejvíce používaný dotazník je Mezinárodní prostatické symptomové skóre (IPSS). Skládá se ze sedmi otázek ke zhodnocení závažnosti příznaků stupnicí 0 až 5, od mírných až po těžké.

Termíny, které může Váš lékař použít:

- LUTS- Lower urinary tract symptoms, příznaky dolních močových cest.
- Mikce- močení
- Nykturie- potřeba probudit se v noci k močení
- Postmikční reziduum- Množství moči zůstávající v měchýři po mikci
- Urgence- Náhlá potřeba močit, co je obtížné zadržet.
- Inkontinence moči- Samovolný únik moči.

Tělesné vyšetření

Váš lékař nebo zdravotní sestra provedou obecné tělesné vyšetření. Budou zahrnovat kontrolu:

- Naplněného močového měchýře (močový měchýř může být protažený, pokud není zcela prázdný)
- Poškození kůže na penisu a šourku (známka močové inkontinence)
- Výtoku z močové trubice (příznak infekce)
- Abnormalit na penisu, šourku a varlatech

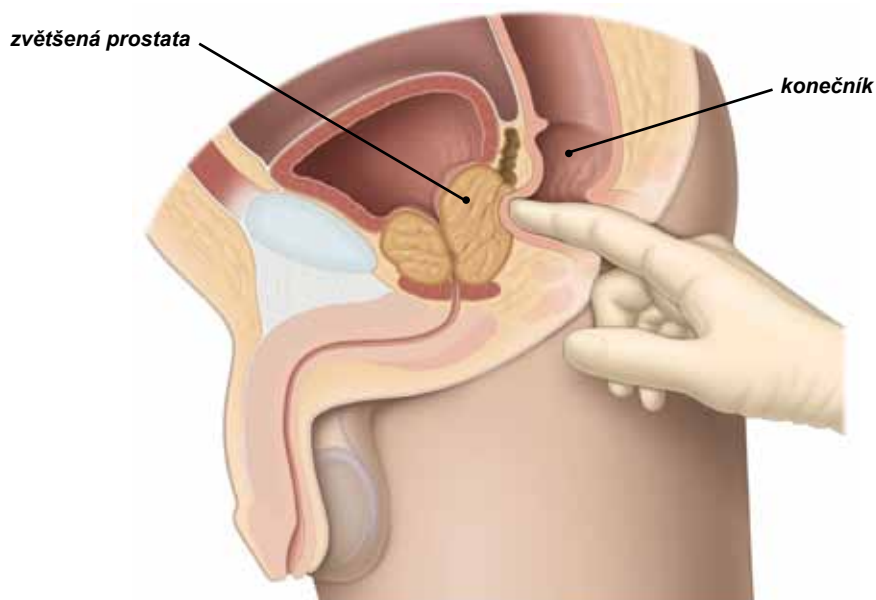
Kromě toho provede lékař rektální vyšetření prstem, aby zhodnotil velikost, tvar a konzistenci prostaty (**obr. 2**). Toto vyšetření se nazývá digitální rektální vyšetření (DRE) neboli per rectum.

Vyšetření moči

Budete muset poskytnout vzorek moči na vyšetření. To ukáže, zda máte infekci močových cest, a potvrdí nebo vyloučí stopy krve v moči.

Vyšetření krve

V rámci stanovení diagnózy lékař provede vyšetření krve, ke zjištění funkce ledvin. Lékař také může doporučit zkontrolovat hladinu prostatického specifického antigenu (PSA). PSA je protein produkovaný prostatou, který může být zvýšen u mužů s benigní hyperplazií prostaty, zánětem nebo rakovinou prostaty. Lékař vám vysvětlí možné důsledky tohoto testu před tím, než vám jej doporučí.



Obr. 2: Vyšetření per rectum ke zhodnocení velikosti, tvaru a struktury prostaty.

Mikční deník

Váš lékař vás může požádat o vedení mikčního deníku. Zde poznamenejte, jak často a kolik pijete, jak často chodíte močit a kolik vymočíte. Mikční deník je důležitý, protože pomáhá vašemu lékaři objasnit vaše potíže a příznaky.

Objem moče můžete doma snadno měřit pomocí odměrky. Pomocí stopky můžete zaznamenat dobu močení. Poznamenejte si množství moči (v mililitrech) a čas trvání močení (v sekundách) (**obr. 3**).



Obr. 3: Měření průtoku moči doma.

Uroflowmetrie

Uroflowmetrie je jednoduchý test, který elektronicky zaznamenává tok moči. To lze snadno provést v soukromí v nemocnici nebo na klinice. Vymočíte se do přístroje, který se nazývá Uroflowmetr (**obr. 4**). Toto vyšetření pomůže zjistit, zda zvětšená prostata způsobuje blokádu v dolních cestách močových.



Obr. 4: Běžný typ uroflowmetru.

Co vám měření průtoku moče doma může říci:

- Normální průtok moči je vyšší než 15 ml za sekundu
- Pokud váš průtok moči je 10 ml za sekundu nebo méně a máte potíže, měli byste navštívit svého urologa

Měření doma není nikdy tak přesné jako v nemocnici nebo na klinice. Nezapomeňte konzultovat proud moči se svým lékařem.

Zobrazování močových cest

Podstoupíte ultrasonografii (také známou jako ultrazvuk), která používá vysokofrekvenční zvukové vlny k vytvoření obrazu vašeho močového měchýře a prostaty.

Lékař nebo zdravotní sestra prohlédne váš močový měchýř pomocí ultrazvuku, zkontroluje, zda a kolik moči zůstává v močovém měchýři po močení. Tyto informace pomáhají zjistit, zda jsou vaše potíže způsobeny chronickou retencí moči, což může být komplikace BPH.

Ultrazvuk může být také použit k měření objemu prostaty. To může pomoci vybrat pro vás tu nejlepší možnost léčby.

Urodynamické vyšetření

Urodynamické vyšetření se provádí k získání informací o vašem močení a práci svalů močového měchýře. Během vyšetření vám lékař zavede cévku do močové trubice a konečníku pro měření tlaku v močovém měchýři a v břiše.

Močový měchýř se pomalu naplní sterilní vodou přes cévku v močové trubici. Tímto způsobem je simulováno plnění močového měchýře močí. Po naplnění močového měchýře se vymočíte do uroflowmetru.

Výsledky vyšetření jsou zobrazeny na obrazovce, která je připojena k měřícím cévkám. Někdy se test opakuje k zjištění přesných výsledků, ale cévky zůstávají během druhého vyšetření na stejném místě.

Váš lékař se může rozhodnout vám provést toto vyšetření, pokud:

- Máte neurologické onemocnění (dysfunkci)
- Jste po pánevní operaci nebo operaci prostaty
- Zůstává vám moč v močovém měchýři po močení
- Pokud je BPH neobvyklá pro vaši věkovou skupinu
- Pokud urolog potřebuje více informací k objasnění vašich potíží

Tyto informace byly aktualizovány v říjnu 2013

Tento prospekt je součástí EAU informací pro pacienty s BPH. Obsahuje informace o benigním zvětšení prostaty. Pokud máte nějaké další otázky o vašem vlastním zdravotním stavu, měli byste to konzultovat s vaším lékařem anebo jiným odborným poskytovatelem zdravotní péče.

Tyto informace byly poskytnuty Evropskou urologickou společností EAU ve spolupráci s EAU sekci pro urotechnologie (ESUT), Europa Uomo a Evropskou urologickou společností sester (EAUN).

Obsah tohoto prospektu je v souladu s pokyny EAU.

Více informací o urologických onemocněních najdete na naší webové stránce: <http://patients.uroweb.org/cs>

Přispěvatelé:

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| Prof. Thorsten Bach | Hamburg, Německo |
| Prof. Alexander Bachmann | Basilej, Švýcarsko |
| Prof. Louis Denis | Antverpy, Belgie |
| Dr Günter Feick | Gehrden, Německo |
| Prof. Stavros Gravas | Larissa, Řecko |
| Dr Hashim Hashim | Bristol, Velká Británie |
| Prof. Rolf Muschter | Rötenburg, Německo |
| Dr Cosimo De Nunzio | Řím, Itálie |
| Mr. Hans Ransdorp | Bussem, Holandsko |
| Prof. Jens Rassweiler | Heilbronn, Německo |
| Maria Russo | Orbassano, Turín, Itálie |
| Dr Roman Sosnowski | Varšava, Polsko |
| Prof. Andrea Tubaro | Řím, Itálie |