

je dodržování farmakovigilance léčiv a znalost jejich farmakodynamiky a farmakokinetiky.

V postmenopauze se doporučuje také vaginální estrogenní terapie, která má pozitivní vliv na redukci počtu urgencí, ale i polakisurie a nykturie, a proto se často používá v komplexní léčbě symptomů hyperaktivního měchýře (9). U refrakterních

forem OAB může být aplikován botulotoxin do stěny močového měchýře nebo využita sakrální neuromodulace.

Závěr

Prevalence ženské močové inkontinence nelze jednoznačně určit. Odbornou pomoc však vyhledává pouze malá část in-

kontinentních žen. Základním předpokladem efektivní léčby je správně stanovená diagnóza. Lékař prvního kontaktu by se měl aktivně svých pacientek ptát na problémy s kontinencí a následně pacientky odeslat do urogynnekologické ambulance. Léčba inkontinence moči je efektivní a významně zlepšuje kvalitu života.

LITERATURA

- Haylen BT, de Ridder D, Freeman RM, et al. An International Urogynecological Association (IUGA)/International Continence Society (ICS) joint report on the terminology for female pelvic floor dysfunction. *Int Urogynecol J.* 2010;21(1):5-26. doi:10.1007/s00192-009-0976-9.
- Milsom I, Gyhagen M. The prevalence of urinary incontinence. *Climacteric.* 2019;22(3):217-222. doi:10.1080/13697137.2018.1543263.
- Němec M, Horčíčka L, Krofta L, et al. Anatomie a biomechanika musculus levator ani. *Ceska Gynkol.* 2019;84(5):393-397.
- Urbankova I, Grohregin K, Hanacek J, et al. The effect of the first vaginal birth on pelvic floor anatomy and dysfunction. *Int Urogynecol J.* 2019;30(10):1689-1696. doi:10.1007/s00192-019-04044-2.
- Norton P, Brubaker L. Urinary incontinence in women. *Lancet.* 2006;367(9504):57-67. doi:10.1016/S0140-6736(06)67925-7.
- Lor KY, Soupash M, Abdel-Fattah M, et al. Does pre-operative urodynamics lead to better outcomes in management of urinary incontinence in women? A linked systematic review and meta-analysis. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2020;244:141-153. doi:10.1016/j.ejogrb.2019.11.013.
- Tähtinen RM, Cartwright R, Tsui JF, et al. Long-term impact of mode of delivery on stress urinary incontinence and urgency uri-

- nary incontinence: a systematic review and meta-analysis. *Eur Urol.* 2016;70(1):148-158. doi:10.1016/j.eururo.2016.01.037.
- Thubert T, Deffieux X, Letouzey V, et al. Obesity and urogynecology: a systematic review. *Prog Urol.* 2012;22(8):445-453. doi:10.1016/j.purol.2012.03.009.
- Weber MA, Kleijn MH, Langendam M, et al. Local oestrogen for pelvic floor disorders: a systematic review. *PLoS One.* 2015;10(9):e0136265. doi:10.1371/journal.pone.0136265.
- Fusco F, Abdel-Fattah M, Chapple CR, et al. Updated systematic review and meta-analysis of the comparative data on colposuspensions, pubovaginal slings, and midurethral tapes in the surgical treatment of female stress urinary incontinence. *Eur Urol.* 2017;72(4):567-591. doi:10.1016/j.eururo.2017.04.026.
- Ulmsten U, Petros P. Intravaginal slingplasty (IVS): an ambulatory surgical procedure for treatment of female urinary incontinence. *Scand J Urol Nephrol.* 1995;29(1):75-82. doi:10.3109/00365599509180543.
- Delorme E. Transobturator urethral suspension: minimally-invasive procedure in the treatment of stress urinary incontinence in women. *Prog Urol.* 2001;11(6):1306-1313.
- De Leval J. Novel surgical technique for the treatment of female stress urinary incontinence: transobturator vaginal tape inside-out. *Eur Urol.* 2003;44(6):724-730. doi:10.1016/j.eururo.2003.09.003.
- Pradhan A, Jain P, Latthe PM. Effectiveness of midurethral slings in recurrent stress urinary incontinence: a systematic review and meta-analysis. *Int Urogynecol J.* 2012;23(7):831-841. doi:10.1007/s00192-012-1803-2.
- Zheng Y, Rovner E. Update on urethral bulking for stress urinary incontinence in women. *Curr Urol Rep.* 2022;23(10):203-209. doi:10.1007/s11934-022-01099-5.
- Dengler KL, High RA, Moga DC, et al. Overactive bladder and cognitive impairment: The American Urogynecologic Society and Pelvic Floor Disorders Research Foundation State-of-the-Science Conference Summary Report. *Urogynecology (Phila).* 2023;29(1S Suppl 1):S1-S19. doi:10.1097/SPV.0000000000001272.
- Perk S, Wielage RC, Campbell NL, et al. Estimated budget impact of increased use of mirabegron, a novel treatment for overactive bladder. *J Manag Care Spec Pharm.* 2016;22(9):1072-1084. doi:10.18553/jmcp.2016.22.9.1072.

SOLEN MEDICAL EDUCATION



**3. kongres
Medicíny
pro praxi**

**1.-2. 3. 2024
ČESKÉ BUDĚJOVICE**



Clarion Congress Hotel České Budějovice
Pražská třída 2306/14, 370 04 České Budějovice

REGISTRAČNÍ POPLATEK

- při registraci do 31. 1. 2024: **1 500 Kč**
- při registraci od 1. 2. 2024: **1 900 Kč**
- při registraci na místě: **2 100 Kč**
- **25% sleva** pro lékaře do 35 let

AKREDITACE: Účast bude v rámci celoživotního postgraduálního vzdělávání dle Stavovského předpisu č. 16 ČLK ohodnocena kredity pro lékaře

PŘEDBĚŽNÝ PROGRAM

PÁTEK 1. BŘEZNA 2024

Zahájení odborného programu – doc. MUDr. Martin Bortlík, Ph.D.

DIABETOLOGIE

odborný garant MUDr. Ondřej Vrtal

AKUTNÍ STAVY

odborný garant doc. MUDr. Roman Škulec, Ph.D.

MIKROBIOM

odborný garant prof. MUDr. Vojtěch Thon, Ph.D.

DERMATOLOGIE

odborný garant bude doplněn

SOBOTA 2. BŘEZNA 2024

PRÁVNĚ SPRÁVNĚ

odborný garant JUDr. Ing. Lukáš Prudil, Ph.D.

MEZIOBOROVÁ SPOLUPRÁCE

CO VŠECHNO V NÁS ŽIJE: LIDSKÝ MIKROBIOM A EUKARYOM

odborný garant prof. RNDr. Julius Lukeš, CSc.

TOXIKOLOGIE

odborný garant doc. RNDr. Radomír Čabala, Dr.

Změna programu vyhrazena

Registrace a další informace na www.medicinabudejovice.cz

