

# Urologické komplikace u pacientů s roztroušenou sklerózou

**MUDr. Lucie Sedláčková**

Urologické oddělení Městská nemocnice, a. s., Dvůr Králové nad Labem

U pacientů s roztroušenou sklerózou se neurologický deficit projevuje širokým spektrem klinických obtíží, včetně mikčních dysfunkcí. Infekce močových cest zhoršují kvalitu života pacientů a mohou významně ovlivnit průběh onemocnění. V článku je uveden přehled současných možností léčby dysfunkcí močových cest nejenom u pacientů s RS. Zmíněna je i léčba a prevence uroinfekcí a problematika sexuálních dysfunkcí.

**Klíčová slova:** roztroušená skleróza, hyperaktivita detruzoru, hypokontraktilita detruzoru, detruzorosfinkterická dyssynergie, uroinfekce, sexuální dysfunkce.

## Urological complications in patients with multiple sclerosis

In patients with multiple sclerosis the neurological deficit is manifested by a wide spectrum of clinical symptoms, including voiding dysfunction. Urinary tract infections worsen patients' quality of life and can significantly affect the course of the disease. This article presents an overview of current treatment options of urinary tract dysfunctions. Moreover, treatment and prevention of urinary tract infections and the area of sexual dysfunctions are also mentioned.

**Key words:** multiple sclerosis, detrusor hyperactivity, detrusor hypocontractility, detrusor sphincteric dyssynergia, urinary tract infection, sexual dysfunction.

## Úvod

Roztroušená skleróza (RS) je časté neurologické autoimunitní onemocnění, které postihuje většinou pacienty ve věku 20–40 let a má zřetelně vyšší výskyt u žen (poměr zastoupení obou pohlaví je 3 : 1) (1). Onemocněním je v Evropě postiženo více než 700 000 pacientů, celosvětově více než 2,5 milionu (2). Je charakterizované infiltrací leukocytů do centrálního nervového systému (CNS), lokální destrukcí myelinových obalů nervových vláken s postupnou ztrátou oligodendrocytů a axonů. Na etiologii se podílí geny susceptibility v kombinaci s environmentálními faktory, zejména virem Epstein-Barrové, slunečním zářením, nikotinismem a hypovitaminózou D. Mezi další faktory patří složení střevního mikrobiomu, vyšší příjem alkoholu, obezita v dětském věku či různá infekční agens (3). Postižení nemocného je komplexní, a to kvůli postižení

více systémů CNS – poškození zraku, slabosti končetin, parestezie, ataxie, autonomní dysfunkce a kognitivní dysfunkce. Průměrnou délku života zkracuje o 10 let oproti době předpokládaného dožití (4). Většina pacientů (85–90 %) má atakovitý průběh s obdobími relapsů a remise. Po 20–25 letech trvání nemoci vyvine významnou invaliditu téměř 90 % pacientů (2). V klinické praxi je tíže invalidity hodnocena pomocí Expanded disability status scale (EDSS) (5).

Zcela zásadní je tedy zahájit terapii léky modifikujícími průběh onemocnění co nejdříve, optimálně již po první klinické atace této choroby. Nadále postrádáme léky s neuroprotektivním potenciálem či léky potencující neuroreparační pochody (5).

Urogenitální dysfunkce je problémem postihujícím většinu pacientů trpících RS s významným dopadem na kvalitu života (6).

## DECLARATIONS:

### Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

### Ethics approval and consent to participate:

The authors attest that their study is in compliance with human studies committees and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the Food and Drug Administration guidelines, including patient consent where appropriate. The authors also declare that their paper is in accordance with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018.

### Conflict of interest:

None.

### Consent for publication:

None.

### Author's contributions:

None.

Cit. zkr: **Urol. praxi. 2024;25(2):68-71**  
<https://doi.org/10.36290/uro.2024.033>

Článek přijat redakcí: 15. 2. 2024

Článek přijat k tisku: 18. 4. 2024

**MUDr. Lucie Sedláčková**

[l.sedlackova@post.cz](mailto:l.sedlackova@post.cz)