

Paliativní péče v urologii

MUDr. Milan Král, Ph.D.

Urologická klinika LF UP a FN Olomouc

Paliativní péče je dnes již plně uznávanou součástí komplexní medicíny a nabízí zcela nezastupitelný přístup k péči nejen o onkologicky nemocného pacienta. Zahrnuje soubor léčebných postupů, jež si nekladou za účel danou diagnózu vyléčit, ale zajistit pacientovi s nevléčitelnou chorobou, v preterminální či terminální fázi života maximální komfort s přihlédnutím k jeho fyzickým a psychickým potížím. Urolog pak řeší nejen primárně urologické diagnózy, ale napomáhá s diagnostikou a léčbou urologických komplikací primárně jiných onemocnění. Předkládaný článek si dává za cíl přehlednou formou poukázat na roli urologa a zdůraznit nejčastěji urologické symptomy postihující pacienty v pokročilých fázích nejen maligních urologických onemocnění.

Klíčová slova: paliativní péče, urologie, onkologie, léčba.

Paliative care in urology

Palliative care is now a fully recognized part of complex medicine and offers a completely irreplaceable approach to the care of not only oncological patients. It includes a set of treatment procedures that do not aim to cure the given diagnosis, but to ensure the patient with an incurable disease, in the pre-terminal or terminal phase of life, maximum comfort, taking into account his physical and psychological problems. The urologist deals not only with primarily urological diagnosis, but also helps with the diagnosis and treatment of urological complications of primarily other diseases. The presented article aims to point out the role of the urologist and emphasize the most common urological symptoms affecting patients in the advanced stages of not only malignant urological diseases.

Key words: paliative care, urology, oncology, therapy.

Úvod

Rozdělení termínů – kurativní vs. paliativní vs. symptomatická

Dle Doporučení Výboru ministrů Rady Evropy o organizaci paliativní péče je paliativní léčba definována jako komplexní, aktivní a na kvalitu života orientovaná péče poskytovaná pacientovi, který trpí nevléčitelnou chorobou v pokročilém nebo terminálním stadiu. Cílem paliativní péče je zmírnit bolest, tělesná a duševní strádání, zachovat pacientovu důstojnost a poskytnout podporu jeho blízkým. Jejím záměrem není zlepšení stavu klienta, ale pokojný a důstojný odchod bez bolesti. Paliativní péče zahrnuje léčebné po-

stupy, které mají vést ke zpomalení či alespoň dočasně zastavení další progresu onemocnění, snížit četnost a intenzitu příznaků onemocnění a případných komplikací.

Jak již vyplývá z definice výše, paliativní léčba bývá sice nejčastěji spojována s onkologickými diagnózami (paliativní onkologická léčba), ale týká se i pacientů non-onkologických v celkově alterovaném stavu např. z příčin kardiálních (srdeční selhání), plicních (respirační selhání), neurologických (progredující neurodegenerativní stavy), z důvodu kachexie či malnutrice (1).

Je důležité zdůraznit, že i „pouhá“ paliativní onkologická léčba může pacientovi přinášet dlouhodobý profit někdy i v řádu

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 and financial disclosures:

None.

Consent for publication:

None.

Author's contributions:

None.

Cit. zkr: *Urol. praxi.* 2024;25(4):194-197

<https://doi.org/10.36290/uro.2024.070>

Článek přijat redakcí: 21. 8. 2024

Článek přijat k tisku: 6. 9. 2024

MUDr. Milan Král, Ph.D.

milan.kral@fnol.cz