

Srovnání antimuskarinik a beta-3-mimetik ve farmakoterapii hyperaktivního močového měchýře

MUDr. Lenka Plincelnerová

Uroservice Praha, s. r. o., Praha

Syndrom hyperaktivního močového měchýře je velmi častým důvodem přivádějícím pacienta do ambulance urologa. Vzhledem k jeho vysoké prevalenci u pacientů obou pohlaví a napříč všemi věkovými skupinami je vhodná dobrá orientace v jednotlivých léčebných možnostech. V posledních letech je trendem léčbu pacientovi tzv. „ušít na míru“, tedy je preferován individualizovaný přístup. Ruku v ruce s tímto přístupem je vhodné následovat doporučené postupy Evropské urologické společnosti. Kromě konzervativních postupů týkajících se úpravy životního stylu, o nichž má pacient být vždy edukován, je základním stavebním kamenem léčby hyperaktivního močového měchýře farmakoterapie. V posledních letech se vedle tradičních antimuskarinik dostávají do popředí beta-3-mimetika.

Klíčová slova: hyperaktivní močový měchýř, antimuskarinika, beta-3-mimetika.

Comparison of antimuscarinics and beta-3-mimetics in overactive bladder pharmacotherapy

Overactive bladder is a syndrome that leads many patients to visit a urological specialist. Due to its high prevalence in both males and females of any ages, urologist should be well informed about the diagnosis and its treatment. Nowadays, in addition to recommendations of European Association of Urology Guidelines, the treatment tends to be highly individualized. Beside conservative treatment, such as lifestyle changes, pharmacotherapy represents a crucial treatment option. Antimuscarinics are considered a traditional pharmacological choice. Nevertheless, beta-3-mimetics have been successfully used as a combination therapy or even an effective replacement to antimuscarinics in recent years.

Key words: overactive bladder, antimuscarinics, beta-3-mimetics.

Úvod

Hyperaktivní močový měchýř (overactive bladder, OAB) je syndrom, jenž je Mezinárodní společností pro inkontinenci (International Continence Society, ICS) definován jako urgencye s/bez urgentní inkontinence, frekvence a často i nykturie (1). Frekvence (frekventní mikce) je definována počtem mikcí více než 8 za 24 hodin. Společně s ostatními symptomy (obstrukční a postmikční obtíže) se řadí do skupiny symptomů dolních močových

cest (lower urinary tract symptoms, LUTS). Symptomy OAB, tak zvané iritační symptomy, jsou ovšem pacienty považovány za zvláště obtěžující. Za předpokladu, že je vyloučena vyvolávající příčina, hovoříme o tzv. idiopatickém OAB. V případě sekundárního OAB je možné identifikovat samotnou vyvolávající příčinu a jako takovou je potřeba ji eliminovat. Mezi příčiny sekundárního OAB patří infekce močových cest, benigní hyperplazie prostaty, cizí těleso – cystolitiáza, tumor močového

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.** 2025;26(1):7-11
<https://doi.org/10.36290/uro.2025.016>
Článek přijat redakcí: 23. 1. 2025
Článek přijat k tisku: 20. 2. 2025

MUDr. Lenka Plincelnerová
lenkaplincelnerova@seznam.cz