

podporu, vzdělávání, kognitivně-behaviorální přístupy, relaxaci, podpůrné poradenství, vzájemnou podporu pacientů a komunikaci. Tyto intervence byly často multimodální. Celkově se zdá, že zapojení do péče o vlastní zdraví prostřednictvím zdravých úprav životního stylu vede ke snížení stresu a ke zlepšení adherence k AS. Některé úpravy životního stylu pak mají přímý vliv na úzkost a nejistotu. Například cvičení přímo prospívá emoční pohodě a účast

na programu mindfulness meditace vedla ke snížení úzkosti a nejistoty.

Závěr

Aktivní sledování KP s sebou nese psychosociální zátěž, která může vést k úzkosti, depresi a stresu u pacientů. Důležitou roli hraje vzdělávání pacientů a jejich rodin o diagnóze, možnostech léčby a protokolech AS. Psychosociální podpora, včetně zapojení

rodiny, hodnocení strategií zvládání a podpůrných skupin, může pomoci snížit úzkost a zlepšit adherenci k AS. Změny životního stylu, jako je udržování zdravé hmotnosti a pravidelná fyzická aktivita, také přispívají ke zlepšení emoční pohody a spolupráci v rámci AS. Pro zlepšení psychosociální pohody pacientů na AS je zásadní řešit úzkost, nejistotu a další psychosociální problémy, se kterými se potýkají.

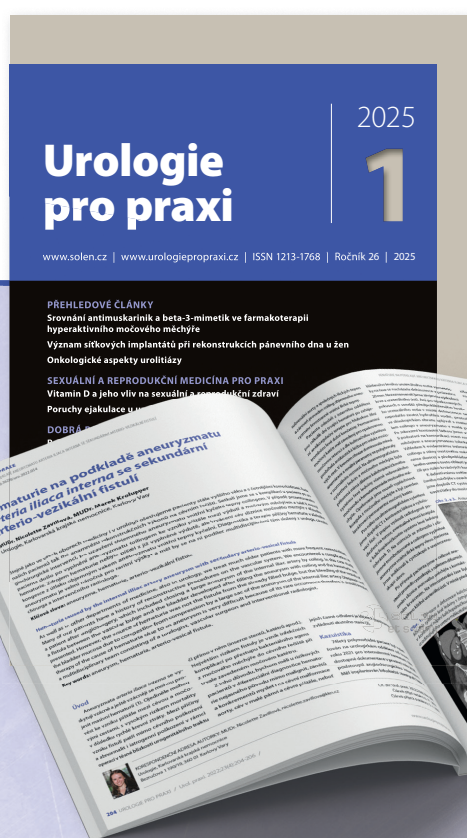
LITERATURA

1. EAU Guidelines. Edn. presented at the EAU Annual Congress Paris; 2024. ISBN 978-94-92671-23-3.
2. van den Bergh RC, Korfae U, Bangma CH. Psychological aspects of active surveillance. Curr Opin Urol. 2012;22(3): 237-242.
3. McIntosh M, Opodza MJ, Evans H, et al. A systematic review of the unmet supportive care needs of men on active surveillance for prostate cancer. Psychooncology. 2019;28(12):2307-2322.
4. Bailey DE Jr, Wallace M, Mishel MH. Watching, waiting and uncertainty in prostate cancer. J Clin Nurs. 2007;16(4):734-741.
5. Eymech O, Brunckhorst O, Fox L, et al. An exploration of wellbeing in men diagnosed with prostate cancer undergoing active surveillance: a qualitative study. Support Care Cancer. 2022;30(6):5459-5468.
6. Baba N, Schrage T, Hartmann A, et al. Mental distress and need for psychosocial support in prostate cancer patients: An observational cross-sectional study. Int J Psychiatry Med. 2021;56(1):51-63.
7. Venderbos LD, van den Bergh RC, Roobol MJ, et al. A longitudinal study on the impact of active surveillance for prostate cancer on anxiety and distress levels. Psychooncology. 2015;24(3):348-354.
8. Donachie K, Cornel E, Pelgrim T, et al. What interventions affect the psychosocial burden experienced by prostate cancer

- cer patients undergoing active surveillance? A scoping review. Support Care Cancer. 2022;30(6):4699-4709.
9. Kinsella N, Stattin P, Cahill D, et al. Factors Influencing Men's Choice of and Adherence to Active Surveillance for Low-risk Prostate Cancer: A Mixed-method Systematic Review. Eur Urol. 2018;74(3):261-280.
10. Hedden L, Wassersug R, Mahovlich S, et al. Evaluating an educational intervention to alleviate distress amongst men with newly diagnosed prostate cancer and their partners. BJU Int. 2017;120(5B):E21-E29.
11. Kinsella N, Beckmann K, Cahill D, et al. A Single Educational Seminar Increases Confidence and Decreases Dropout from Active Surveillance by 5 Years After Diagnosis of Prostate Cancer. Eur Urol Oncol. 2019;2(4):464-470.
12. De Silva D, Ranasinghe W, Bandaragoda T, et al. Machine learning to support social media empowered patients in cancer care and cancer treatment decisions. PLoS One. 2018;13(10):e0205855.
13. Oliffe JL, Davison BJ, Pickles T, Mróz L. The self-management of uncertainty among men undertaking active surveillance for low-risk prostate cancer. Qual Health Res. 2009;19(4):432-443.
14. Papadopoulos E, Alibhai SMH, Doré I, et al. Associations between self-reported physical activity, quality of life, and

- emotional well-being in men with prostate cancer on active surveillance. Psychooncology. 2020;29(6):1044-1050.
15. Crawford-Williams F, March S, Goodwin BC, et al. Interventions for prostate cancer survivorship: A systematic review of reviews. Psychooncology. 2018;27(10):2339-2348.
16. Pieramico S, Castro R, Aguiar S, et al. A systematic review on the efficacy of CBT interventions for the mental and sexual health of survivors of prostate cancer. Sex Med Rev. 2023;12(1):48-58.
17. Fashler SR, Weinrib AZ, Azam MA, Katz J. The Use of Acceptance and Commitment Therapy in Oncology Settings: A Narrative Review. Psychol Rep. 2018;121(2):229-252.
18. Kuhl DR, Lutz K, Wu E, et al. Living with prostate cancer: a mixed-method evaluation of group therapy intervention to alleviate psychological distress in a Canadian setting. Support Care Cancer. 2023;31(7):398.
19. Nnate DA, Anyachukwu CC, Igwe SE, Abaraogu UO. Mindfulness-based interventions for psychological wellbeing and quality of life in men with prostate cancer: A systematic review and meta-analysis. Psychooncology. 2021;30(10):1680-1690.
20. Shen B, Sun J, Yu Z, et al. Are couple-based psychological interventions beneficial for the mental health of prostate cancer patients and their spouses? A systematic review and meta-analysis. Clin Psychol Psychother. 2024;31:e2925.

CENA ČASOPISU Urologie pro praxi



V časopise Urologie pro praxi probíhá soutěž o nejlepší sdělení rezidentů publikované v roce 2025.

Práce rezidentů jsou do soutěže zahrnuty automaticky a vyhodnotí je redakční rada, která tajným hlasováním rozhodne o vítězné práci. Výhercům budou ceny předány na Výroční konferenci ČUS ČLS JEP v rámci jednání redakční rady Urologie pro praxi.

Práce k publikaci zasílejte na bartakova@solen.cz nebo vkládejte do redakčního systému ACTAVIA na www.urologiepropraxi.cz

