

F. Zátura, B. Chwajol

Urologická klinika Fakultní nemocnice
v Olomouci
Urologické oddělení nemocnice
v Novém Jičíně

ONEMOCNĚNÍ PROSTATY - HRA NA OTÁZKY A ODPOVĚDI

Pracovní konference České urologické společnosti v Rožnově pod Radhoštěm pro nás byla příležitostí zjistit názory urologické veřejnosti na problematiku benigní hypertrofie prostaty pomocí hlasování. K dispozici jsme měli hlasovací zařízení pro 200 posluchačů, hlasování se zúčastnilo 56 kolegů, kteří volili ze tří nabízených odpovědí. Při některých odpovědích část lékařů hlasování vynechala (až 11). V sále však bylo přítomno více než 100 posluchačů.

Test jsme zahájili statistickými a organizačními otázkami. Odpovídalo 6 kolegů bez atestace, 50 atestovaných urologů, II. atestaci mělo 15 hlasujících. Většina urologů (66 %) dává přednost konání urologických konferencí 1 x za rok, dosavadní frekvenci chce zachovat jen 25 %. Potěšitelné je, že jen 8 % nemá zájem o nový časopis Česká urologie, 45 % by jej odebíralo, i kdyby jej muselo zaplatit. 70 % hlasujících má zájem publikovat svá sdělení, jen 6 % nechce publikovat vůbec. 54 % účastníků má dobrý přehled o nákladech zdravotnictví, 31 % se soustřeďuje zejména na platby pojišťoven. 29 % urologů zná adresu internetové stránky ČUS, přístup k Internetu má jen 14 % hlasujících.

Další otázky byly směřovány na problematiku BHP. 50 % hlasujících užívá při hodnocení symptomů IPPS skóre vždy, 35 % občas, 15 % toto kritérium nepoužívá. Močové reziduum měří 70 % účastníků katetrem, jen 2 % ultrasonograficky, 28 % je neměří. Uroflowmetrii vyšetřuje vždy 10 %, 79 % nesystematicky, 11 % nemá uroflowmetr k dispozici. Průtokově manometrickou studii používá u všech nemocných 39 %, nesystematicky 37 %.

Další otázky se týkaly farmakoterapie. 42 % urologů považuje za cíl farmakoterapie ovlivnění subjektivních potíží nemocného, 33 % ovlivnění svého konta, 25 % pak ovlivnění subvezikální obstrukce. Při volbě léku 81 % lékařů souhlasí s tím, že pacient má právo si přát dražší druh léku, i když je levnější lék stejně účinný. 81 % urologů volí lék na základě svých zkušeností, 8 % je ovlivněno přáním pacienta a 11 % činností agenta farmaceutické firmy.

Jen 11 % urologů by neindikovalo farmakoterapii BHP u IPPS skóre větším než 25. 5 % hlasujících míní, že efekt alfa blokátorů nastupuje do 24 hodin, 51 % do týdne, ostatní až do půl roku. 28 % ví, že blokátory neovlivní PSA, ostatní se domnívají, že ovlivní.

Jen 5 % udává nasální kongesci jako vedlejší efekt alfa blokátorů, 73 % pak zvracení a nauseu.

U finasteridu se domnívá 35 % hlasujících že neovlivní hladinu PSA, 17 % jej považují za indikovaný u velké prostaty. 49 % lékařů očekává efekt finasteridu do týdne, 21 % dokonce do 24 hodin.

Fytoterapii uznává za racionální terapii BHP je 3 % hlasujících, 80 % ji nepoužívá.

Úhradu farmakoterapie v plné výši doporučuje 5 % hlasujících, 52 % se domnívá, že by farmakoterapie neměla být hrazena vůbec.

Termoterapii indikuje u všech nemocných s BHP 7 % hlasujících, 58 % jen u vybraných indikací, 35 % ji nepovažuje za racionální terapii. 30 % doporučuje plnou úhradu termoterapie, 10 % pak doporučuje nehradit termoterapii vůbec.

U indikace typu operace vychází 65 % urologů z váhy prostaty, 14 % indikuje prakticky jen TUPE, 21 % převážně tranvesikální prostatektomii. Hranicí pro indikaci otevřeného výkonu je pro 10 % hlasujících váha prostaty 40 g, pro 73 % lékařů 60 g a pro 17 % váha větší než 100 g.

Alternativní ablační metody neužívá 61 % hlasujících urologů, termoterapii má k dispozici 12 % a laserovou ablaci 27 % hlasujících.

Závěr hlasování potvrdil, že se 89 % účastníků této hry na urologii těší na společnou večeři, jen 7 % mělo dietu a jen 4 % se do Valašského šenku nechystalo.

Test neměl za cíl zjistit hloubku znalostí problematiky diagnostiky a terapie BHP, spíše neformálním způsobem v diskusi nad odpověďmi upozornit na některé chybné názory. Domníváme se, že došlo k určité dohodě účastníků na nejčastější urologickou problematiku, jakou BHP nesporně je.

František Zátura
Urologická klinika FN
I. P. Pavlova 6
775 20 Olomouc