

ladu s předchozími údaji o solifenacinu 5–10 mg u pacientů dříve léčených antimuskarinovým přípravkem (7).

Nedávné údaje naznačují, že u pacientů, kteří zůstávají inkontinentní po pokusu o antimuskarinovou léčbu, nemusí nasazení jiných antimuskarinových léků poskytovat další přínos, což vede k suboptimální péči (10). Nicméně u současné populace hlavně kontinentních pacientů bylo prokázáno, že změna terapie je životaschopnou terapeutickou volbou.

Jedním neočekávaným zjištěním v současné studii bylo pozoruhodné zlepšení v různých složkách EQ-5D-5L. Vzhledem k tomu, že EQ-5D je obecný nástroj, který zohledňuje komorbidity pacientů na HRQoL, avšak je relativně necitlivý při konkrétním pohledu na QoL spojený s OAB a účinky léčby (11, 12, 13). Zlepšení nykturie byla navíc vyšší, než se očekávalo na základě předchozích důkazů

(9, 10). Oba tyto výsledky zůstávají nevysvětlené a jsou otázkou dalšího výzkumu.

Současné výsledky jsou použitelné v rutinní klinické praxi v České republice prováděné v rámci schválené indikace solifenacinu a podle českých pravidel o úhradě. Výsledky mohou být méně relevantní v zemích, kde se indikace nebo pravidla o úhradě liší. Výsledky jsou dále použitelné u pacientů dříve léčených jiným antimuskarinovým preparátem a nemusí být relevantní pro dosud neléčené pacienty nebo pacienty léčené jinými formami léčby OAB.

Jak je typické pro studie v OAB, v souboru pacientů převládal počet žen, i když to bylo méně výrazné než v mnoha dalších studiích. To však nemusí odrážet skutečnou situaci, kdy prevalence OAB je podobná u mužů a žen (3). Použití inkontinenčních pomůcek v současné studii bylo nízké (<10% při výchozím stavu), což naznačuje, že podíl pacien-

Tab. 6. Uroflowmetrie (Q_{max}) na návštěvách dle protokolu studie

Tab. 6. Uroflowmetry (Q_{max}) at follow-up according to study protocol

Visit	Statistics		PPS	
	(Statistics)		n = 1 481 (n = 126 [V5] – 457 [V1])	
V1 (D1)	Průměr (SD)	n = 373	22,2	(8,2)
	Medián (Min; Max)		23,5	(4; 43)
V3 (M3)	Průměr (SD)	n = 297	24,7	(8,7)
	Medián (Min; Max)		26,0	(4; 48)
V4 (M6)	Průměr (SD)	n = 184	24,8	(8,7)
	Medián (Min; Max)		26,1	(5; 48)
V5 (Y1)	Průměr (SD)	n = 92	25,3	(8,7)
	Medián (Min; Max)		26,6	(5; 48)

Tab. 7. Postmikční reziduum (PVR) na návštěvách dle protokolu studie

Tab. 7. Postvoid residual (PVR) volume at follow-up according to study protocol

Visit	Statistics		PPS	
	(Statistics)		n = 1 481 (n = 126 [V5] – 457 [V1])	
V1 (D1)	Průměr (SD)	n = 457	5,7	(4,3)
	Medián (Min; Max)		4,0	(2; 19)
V3 (M3)	Průměr (SD)	n = 324	4,8	(4,3)
	Medián (Min; Max)		3,0	(1; 19)
V4 (M6)	Průměr (SD)	n = 272	4,1	(4,1)
	Medián (Min; Max)		2,0	(1; 18)
V5 (Y1)	Průměr (SD)	n=126	3,5	(3,8)
	Medián (Min;Max)		1,0	(1;17)