# **Kvalita života inkontinentních žen**

# **Abstrakt**

**Úvod**: Inkontinence moči u žen je podle Mezinárodní společnosti pro kontinenci definována jako nedobrovolný, nekontrolovatelný, nevědomý únik moči způsobující signifikantní hygienické problémy i fyzické a sociální nepohodlí.

**Účel**: Identifikovat hlavní zdravotní problémy žen s močovou inkontinencí. Určit kvalitu života, která je ovlivněna jejich zdravím, a to v oblastech fyzického a psychického zdraví, sociálních interakcích a vlivu prostředí. Dalším cílem je vyhodnotit pacientovy schopnosti vedoucí ke zvládání každodenního života.

**Materiál a metody**: Studie byla provedena v J. Sniadecki District Hospital and Medical University of Białystok Clinical Hospital v roce 2012. Studie zahrnovala 107 žen s inkontinencí moči a 93 kontinentních žen tvořilo kontrolní skupinu. Byly použity dotazníky: Kvalita života Světové zdravotnické organizace (WHOQOL-BREF) a King's Health (KHQ).

**Výsledky**:

Hodnocení obecné spokojenosti kvality života a spokojenosti se zdravím provedené ve zkoumané skupině ukázalo výrazně horší hodnoty ve srovnání se zdravou skupinou žen (p = 0,02 ap=0,003, poměrně). Navíc zkoumaná skupina žen v porovnání s kontrolní skupinou je charakteristická výrazně nižším průměrem výsledků subjektivního odhadu kvality života v následujících aspektech: fyzické (p=0,001), psychologické (p=0,03), environmentální (p=0,004), a sociální vztahy (p=0,002). Byla prokázána významná korelace mezi vlivem nemoci na konkrétní aspekty existence zohledněné v dotazníku KHQ a úrovní kvality života měřené podle dotazník WHOQOL-BREF.

**Závěr**: Ženy s inkontinencí měly nižší skóre kvality života. Inkontinence moči u žen snižuje jejich fyzickou aktivitu a negativně ovlivňuje jejich psychologické a emocionální podmínky, stejně jako jejich profesní a sociální činnost.

**Klíčová slova**: Kvalita života, inkontinence moči, dotazník WHOQOL-BREF, dotazník KHQ.

# **Úvod**

Inkontinence moči (UI) u žen je podle ICS (International Continence Society) nedobrovolný, nekontrolovatelný a nevědomý únik moči způsobující značné hygienické problémy stejně jako fyzické a sociální nepohodlí. Inkontinence se týká zejména žen a je kvalifikována jako sociální problém, protože ovlivňuje významnou část evropské populace. Urinální poruchy se objevují, podle různých studií dat u 17 % až 60 % žen po celém světě. Kvůli tomu, že je to intimní problém, tak to ženy často nepřipouštějí, což vede k falešným odhadů počtu takto nemocných žen. Bylo prokázáno, že výskyt této poruchy roste s věkem pacientky. Většina žen bere tento problém jako důsledek stárnutí těla, a proto to ignoruje. Tento problém však existuje v každé věkové skupině, u starších žen stejně jako u velmi mladých. Inkontinence moči u mladých žen může nabývat přechodné povahy, může být způsobena různými probíhajícími anatomickými změnami nebo hormonálním vlivem vyvolaným těhotenstvím. Během těhotenství probíhají změny v močovém systému, tyto problémy mohou přetrvávat déle, než bychom očekávali, a proto vyžadují léčbu. Ženy, které rodily vícekrát mají k tomuto problému větší predispozice, ale tento problém existuje i u žen, které porodily pouze jednou. Cílem této studie bylo identifikovat závažné zdravotní problémy týkající se močové inkontinence žen. A slouží k odhadu kvality života, která je ovlivněna zdravím, a to jak z hlediska fyzického, tak psychologického a také vlivem sociálních interakcí a prostředí. Dalším cílem je vyhodnotit pacientovy schopnosti vedoucí ke zvládání každodenního života.

# **Metody**

Studie byla provedena v J. Sniadecki District Hospital a Medical University of Białystok Clinical Hospital v roce 2012. Studie zahrnula 107 žen s inkontinencí moči a 93 žen, které tento problém neměly a které vytvořily kontrolní skupinu. Hodnocení kvality života probíhalo pomocí standardizovaných dotazníků: WHO Kvalita života (WHOQOL-BREF) a King's Health Questionnaire (KHQ). Dotazník WHOQOL-BREF hodnotí kvalitu života a vnímání zdraví v různých aspektech života: somatické, psychologické, sociální a environmentální aspekty, a to ve vztahu ke konkrétní nemoci.

Dotazník KHQ hodnotí kvalitu života žen a je přímo zaměřen na vliv dysfunkce močového měchýře a na kvalitu každodenního života: pracovní povinnosti, rodina a společenský život. Hodnotí dopad těchto problémů na psychický stav a sebevědomí žen. Výzkum byl prováděn až po schválení komisí lékařské univerzity v Bialystok, povolení bylo získáno pod číslem R-I-002/193/2012.

Vytváření dotazníků ve výzkumné části bylo vytvořeno pomocí programu Statistica 10.0 PL (StatSoft, Polsko). Normalita distribuce kvantitativní proměnné byla ověřena pomocí Kołomogorow-Smirnowova testu. Statistické charakteristiky kvantitativních proměnných byly prezentovány formou aritmetických průměrů a standardní odchylky (SD). A statistické charakteristiky kvalitativní proměnné byly prezentovány ve formě numerického a procentního rozdělení. Pro srovnání hodnot kvantitativních proměnných byl použit Studentův t-test nesouvisejících proměnných. A pro srovnání kvalitativních proměnných hodnot byl využit chí-kvadrát test a Fischerův test. Síla vztahu mezi páry kvantitativních proměnných byla posuzována na základě hodnoty Pearsonova lineárního korelačního koeficientu (r). Statisticky byla přijata hladina významnosti p <0,05.

# **Výsledky**

Studijní skupinu tvořilo 107 inkontinentních žen ve věku 29 až 64 let (průměr 37 ± 12,8). Kontrolní skupinu tvořilo 93 kontinentních žen ve věku 21–59 let (průměr 34 ± 10,3). V studijní skupině, 76 (71 %) žen bylo vdaných. Ohledně vzdělání, ženy měly: základní vzdělání - 22 (20,6 %) odborné vzdělání - 29 (27,1 %) střední vzdělání - 20 (18,7 %) a akademické vzdělání - 36 (33,6 %). Kontrolní skupina zahrnovala 61 (65,6 %) vdaných žen. Pokud jde o vzdělání, ženy měly: základní vzdělání - 8 (8,6 %), odborné vzdělání - 22 (23,7 %), střední vzdělání - 28 (30,1 %) a univerzitní - 35 (37,6 %). Mezi 107 ženami s inkontinencí moči, 101 (94,4 %) z nich rodilo alespoň jednou. Kontrolní skupina zahrnovala 64 (68,8 %) žen, které také alespoň jednou porodily. Ve srovnání s kontrolní skupinou inkontinentní pacientky byly charakterizovány výrazně nižší kvalitou života, a to ve všech čtyřech aspektech života měřené WHOQOL-BREF dotazníkem. Výsledky jsou v tabulce 1.

Při hodnocení spokojenosti obecné kvalita života a poté u hodnocení spokojenosti, která je spojena se zdravím se ukázalo, že studijní skupina vykazuje významně nižší hodnoty ve srovnání se zdravými ženami (p = 0,02 a p = 0,003). Navíc ženy ze studijní skupiny ve srovnání s kontrolní skupinou mají výrazně nižší průměrné výsledky jejich subjektivního hodnocení kvality života z hlediska fyzického fungování (p = 0,001), psychologické existence (p = 0,03), fungování v prostředí (p = 0,004) a sociálních interakcí (p = 0,002). U inkontinentních pacientek se objevil ve srovnání s kontrolní skupinou výrazně vyšší vliv nemoci na konkrétní oblasti hodnocené na základě dotazníku KHQ (tabulka 2).

Významná inverzní korelace se objevila mezi vlivem nemoci na konkrétní oblast existence zahrnuté v dotazníku KHQ a úrovní kvality života odhadované z dotazníku WHOQOL-BREF. Čím vyšší je vliv nemoci na pacientům život v určité oblasti tím výrazněji se projeví na kvalitě života.

# **Diskuze**

V souladu s definicí zdraví vytvořenou WHO, věnují vědci větší pozornost zdraví v souvislosti s kvalitou života (HRQL). Už mnoho let přibývá počet publikací analyzujících různé aspekty diagnostiky a léčby inkontinence moči a kvality života lidí trpících touto nemocí. Subjektivní odhad kvality života žen s močovou inkontinencí závisí na mnoha faktorech, včetně prožívání různých příznaků, fyzické pohyblivosti, profesionální činnosti, povědomí o životě s nemocí, sociálního postavení a získané sociální podpory. Inkontinence moči ovlivňuje životní aktivitu, stav mysli a sexuální chování. V této souvislosti se objevují rozpaky a / nebo negativní vnímání sebe sama, stejně jako oddalování od profesního, sociálního a dokonce rodinného života [12 - 15].

Většinu příznaků inkontinence moči lze hodnotit na základě dotazníků analyzujících příznaky a hodnotících kvalitu života. Pojem „kvalita života“ se v poslední době stal jedním z nejdůležitějších pojmů v medicíně a psychologii. Kvalita života je velmi rozsáhlá a nejednoznačná definice, protože se dotýká všech možných aspektů života, které obyčejní lidé neustále hodnotí kvůli jejich obecné tendenci hodnotit vše, co se jich týká. U žen s močovou inkontinencí je zdůrazněn vztah mezi kvalitou života a nepohodlí symptomů a omezení, která způsobují v každodenním životě. Pojem „močová inkontinence“ ženy vnímají jako stigmatizující pojem. Nahrazení slovy „problémy s únikem moči“ způsobuje, že se k tomuto problému přiznává více žen [6, 7, 14].

Většina studií týkajících se inkontinence moči se dotýká medicínských aspektů onemocnění - anatomické struktury, nutnosti operace, fyzického stavu, zajímavé je, že i když ovlivňuje intimní oblasti lidského života, tak na ty příliš studií není. Kromě nutnosti psychologicky se s ní vyrovnat existuje několik publikací týkajících se této problematiky. Literatura nezahrnuje zprávy, které by sledovaly vývoj výzkumu močové inkontinence z hlediska psychosociálních způsobů řešení tohoto problému [1, 14, 15].

V moderní urogynekologii je věnována větší pozornost nutnosti používání jednotných, objektivních metod získávání záznamů skrze dotazníky vyplněné samotnými pacienty. Tyto dotazníky mají zvýšit efekty léčby dolních močových cest.Bylo rozhodnuto, žek úplné analýze symptomů inkontinence moči je zapotřebí, aby pacienti vyplnili dotazníky pravdivě a reprodukovatelně. Po přeložení dotazníků do konkrétního jazyka by měla být odhadnuta jeho vhodnost pro konkrétní populaci, protože vliv vliv příznaků na kvalitu života závisí mimo jiné na kulturních faktorech [16 - 28].

Naše studie potvrzují, že močová inkontinence vyvolává u žen pocit hanby a psychického nepohodlí. Dotazované přiznaly, že výskyt příznaků ovlivňuje jejich stav mysli, nedovoluje pociťovat radost a spokojenost z každodenního života. To potvrzuje názory ostatních autorů [18, 19, 27].

Ogorek-Tecza a kol [29] upozornili na emoce doprovázející pacienty při potížích s močovou inkontinencí. Ženy přiznávají, že pociťují hanbu (25,6%), hněv a smutek (každý 17,4%) a dokonce strach (16,3%). Dutkiewicz a kol. [30] potvrzují, že močová inkontinence ovlivňuje ženskou mysl a způsobuje silné nepohodlí. Jejich studie ukazuje, že 66,6% vyšetřovaných pacientů pociťuje strach z pomočení oblečení. 65% cítí hanbu a 16,7% cítí strach z nedostatečné kontroly nad močením. Ženy s močovou inkontinencí připouštějí, že jejich stav představuje značné potíže v každodenním životě i v efektivní pracovní/profesionální činnosti. Zielinska a kol. [8] prokázali, že 90% vyšetřovaných pacientů s močovou inkontinencí připustilo, že poruchy močového měchýře vážně omezují jejich každodenní činnosti.

Ogorek-Tecza a kol. [29] zaznamenali negativní vliv močové inkontinence na profesionální činnost u 46% vyšetřovaných žen. Toto nepohodlí stěžuje a dezorganizuje profesionální činnost kvůli častému močení. 95% studovaných žen vykazovalo omezení nebo obtíže týkající se společenského života. V případě dotazovaných se 56% účastní společenských událostí jen několikrát ročně, zatímco 34% párkrát měsíčně.

Naše studie ukázala, že nepohodlí způsobené inkontinencí moči ovlivňuje sexuální život a pocit ženskosti. Podobné výsledky prezentují Ogorek-Tecza a spoluautoři, kteří prokázali, že 43% vyšetřovaných žen potvrzuje negativní vliv močové inkontinence na sexuální aktivitu. Většina z nich připustila, že se vyhýbají intimním situacím, 21% se cítí trapně během sexu, 12% se stydí, 11% uvádí nepohodlí a 5% nervozitu. Příznaky inkontinence moči u 56% vyšetřovaných pacientů zhoršily vztah s partnerem [29].

Bidzan a kol. [31] tvrdí, že pouze část žen s močovou inkontinencí hodnotí svůj sexuální život jako neuspokojivý. To je v případě, když je jejich sexuální vztah s partnerem neuspokojivý. Uvedení autoři naznačují, že sexuální život a existence žen s močovou inkontinencí v intimních situacích více závisí na kvalitě vztahu s partnerem než na závažnosti symptomů týkajících se močové inkontinence. Tvrdí, že kvalita sexuálního života závisí také na míře podpory poskytované životním partnerem a míře spokojenosti z tohoto vztahu.

V naší studii s použitím dotazníku WHOQOL-BREF jsme zjistili, že ženy s močovou inkontinencí ve srovnání s kontrolní skupinou měly významně nižší průměrné výsledky hodnocení subjektivní kvality života po fyzické, psychologické, sociální a environmentální stránce. Bidzan a kol. [31] prokázali nižší kvalitu života buď z rodinného hlediska (změna rodinného životního stylu, nižší sexuální aktivita, napětí v rozpočtu domácnosti kvůli léčbě a zajištění osobní hygieny), profesní aspekt (změna profesních plánů, omezení pracovního života, rezignace z práce) a sociální aspekt (méně sociálních interakcí, odcizení). Ve studii provedené Prazmowskou a spoluautory [32] bylo potvrzeno, že u žen s inkontinencí moči nad 45 let jejich stav implikuje nižší spokojenost ze života v každém analyzovaném aspektu, ve smyslu, fyzických aktivit, emocionálních stavů, každodenní práce, sociální aktivity, pociťované bolesti, zdravotní změny, celkového hodnocení zdraví, sociální podpory a kvality života. Dutkiewicz a kol. [33] prokázali, že u žen s močovou inkontinencí nad 50 let, s výjimkou tendence k odcizení ve společnosti (vyhýbání se rodinným a společenským kontaktům) a snížené profesionální činnosti, existuje tendence trpět emočními poruchami (pocit strachu a hanby) z pomočení oblečení.

# **Závěr**

1. Ženy s inkontinencí jsou charakterizovány sníženou úrovní kvality života.

2. Inkontinence moči u žen snižuje jejich fyzickou aktivitu, ovlivňuje jejich stav mysli a emoční stav, a dokonce i profesionální a sociální aktivity.