# Kvalita života inkontinentních žen

Urinální inkontinence je definována jako neúmyslný, nekontrolovatelný a nevědomý únik moči, který způsobuje problémy výrazné hygienické problémy, potíže fyzické, a dokonce i sociální. Tento problém postihuje především ženy a je kvalifikován jako jeden ze sociálních problémů, protože ovlivňuje velkou část populace. Inkontinence postihuje 17-60 % žen po celém světě. Jelikož je tento problém intimní a často ho provází i stud, tak to vede k tomu, že ženy ne vždy tuto potíž přiznávají. Toto má vliv na zjišťování frekventovanosti tohoto problému, a tudíž k možnému podhodnocení. Je prokázáno, že frekvence potíží urinálního charakteru stoupá současně s věkem, ale i tak se objevuje ve všech věkových skupinách, u starých i mladých žen. Většina žen tento problém bere jako výsledek toho, že jejich tělo stárne a na základě toho tento problém ignorují. U mladých žen se nejčastěji pojí se změnami způsobenými těhotenstvím, a to jak anatomickými změnami, tak kvůli hormonálním změnám. V těchto případech bývá inkontinence přechodná, ale v některých případech přetrvává a je potřeba tento problém léčit. Tato studie vznikla, aby se mohly identifikovat hlavní problémy, které se s touto diagnózou pojí. Studie je zaměřena na fyzické, psychologické aspekty, také na sociální interakce, vliv na okolí, aktivnost pacientek a jejich zvládací strategie.

**Metody**: Studie byla provedena ve J. Sniadecki District Hospital a Medical University of Białystok Clinical Hospital v roce 2012. Studie se zúčastnilo 107 inkontinentních žen a 93 žen v kontrolní skupině, které inkontinentní nejsou. Byly použity dotazníky od Světové zdravotnické organizace ohledně kvality života (WHO-QOL) a také dotazník s názvem King's Health Questionnaire (KHQ). WHO-QOL se zaměřuje na kvalitu života a vnímání zdraví v různých aspektech života. KHQ je přímo zaměřen na poruchy močového měchýře u žen a vliv této poruchy na kvalitu života. Výzkum byl schválen etickou komisí.

Ve výzkumné části byl použit program Statistica 10.0 PL. Správné rozdělení kvantitativních proměnných bylo ověřeno Kołomogorow-Smirnow testem. Kvantitativní proměnné byly uvedeny ve formě čísel a procent. Pro srovnávání hodnot kvantitativních proměnných byly použity testy t-Student, chi-kvadrátový a Fisherův. Korelace mezi páry proměnných byla změřena pomocí Pearsonova korelačního koeficientu.

**Výsledky**: Ve výsledcích se prokázal signifikantní rozdíl mezi srovnávanými skupinami. Horší výsledky kvality života se projevily u inkontinentních žen. Inkontinentní ženy byly ve věku 29 až 64 let, průměrný věk 37 let, 71 % žen bylo vdaných a 94,4 % již mělo alespoň jeden porod. Kontrolovaná skupina obsahovala ženy ve věku 21-59 let, průměrný věk 34, 65,6 % z nich bylo vdaných, 68,8 % mělo alespoň jeden porod. Dotazník Světové zdravotnické organizace ukázal nižší hodnoty u skupiny inkontinentních žen, negativní výsledky se projevily ve fyzických, psychologických aspektech a enviromentální existence také v okolních vztazích*.* U KHQ dotazníku se projevil vliv nemoci v určitých aspektech života. 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.

**Závěr**: Díky definici nemoci od Světové zdravotnické organizace se výzkumníci více zabývají otázkami, které se týkají kvality života v souvislosti se zdravím. Každým rokem přibývají publikace, které se zaměřují na urinální inkontinenci a na různé aspekty této diagnózy. Kvalita života u těchto žen je ovlivněna hned několika faktory, objevují se jiné symptomy nemoci, mezi faktory se řadí fyzická aktivita, aktivita v profesi, uvědomování si nemoci, sociální pozice a sociální podpora. Inkontinence ovlivňuje míru aktivity v životě, stav mysli a sexuální chování. Objevuje se pocit trapnosti a negativní vnímání sama sebe. U pacientek s touto nemocí dochází k distancování od profesního a sociálního života, a dokonce i od rodiny. Termín kvalita života se začal velmi často používat v psychologii i v medicíně, dovoluje nám popsat problémy se kterými se inkontinentní ženy setkávají. Termín je totiž zaměřen na všechny aspekty života a dá se změřit i u lidí bez potíží, proto je snadno využitelný v tomto případě. Ženy vnímají termín „urinary incontinence“ urinální inkontinence jako stigmatizující, v případech, kdy se termín změní na „problems with urine leakage“ problém s únikem moči, tak tuto potíž přizná větší počet pacientek. Většina studií zabývající se tímto tématem se soustředí na anatomické struktury, potřebu operace a fyzickou kondici, o psychologické vyrovnávání s tímto problémem nevznikl velký počet studií. 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 problém Moderní uro-gynekologie se více zaměřuje na potřebu jednotných a objektivních metod při zjišťování urologických potíží. Mezi používané metody se řadí dotazníky, které vyplňují pacienti sami, mělo by to mít pozitivní vliv na efekt léčby. K 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.

Tato studie poukazuje na to, že inkontinence zvyšuje pocit studu a vyvolává psychický diskomfort. Dotazované ženy uvádějí, že symptomy ovlivňují jejich náladu, nedovoluje jim, aby se cítily šťastné a spokojené v každodenním životě. Ogorek-Tecza et al uvádí, že ženy přiznávají stud (25,6 %), vztek a smutek (každé 17,4 %) a strach 16,3 %. V této studii se také objevil negativní vliv na profesní aktivitu u 46 % dotázaných, 95 % uvedlo omezení v jejich sociálním životě. Podle Dutkiewicz et al 66,6 % pacientek má strach z toho, že jim prosákne oblečení, 65 % cítí strach a 16,7 % strach z nedostatku kontroly močení.

Tato studie prokázala nepohodlí, které ovlivňuje sexuální život a pocity ženství. Tyto výsledky podporuje opět studie Ogorek-Tecza, kde negativní ovlivnění sexuální aktivity potvrdilo 43 % žen. Dotázané ženy uvádí, že se intimním situacím vyhýbají, cítí se trapně, stydí se, pociťují nepohodlí a nervozitu. U více než poloviny žen měla inkontinence negativní vliv na jejich vztah s parterem.

V porovnání s kontrolní skupinou mají ženy s urinální inkontinencí horší kvalitu života, tato diagnóza snižuje jejich fyzickou aktivitu a negativně ovlivňuje jejich psychologický a emocionální stav, stejně jako jejich profesi a sociální aktivity.

Hlavní dva závěry této studie jsou:

1. Ženy trpící inkontinencí moči mají nižší kvalitu života.
2. Urinální inkontinence snižuje u žen jejich fyzickou aktivitu, ovlivňuje jejich náladu, emoční stav a profesní a sociální aktivitu.