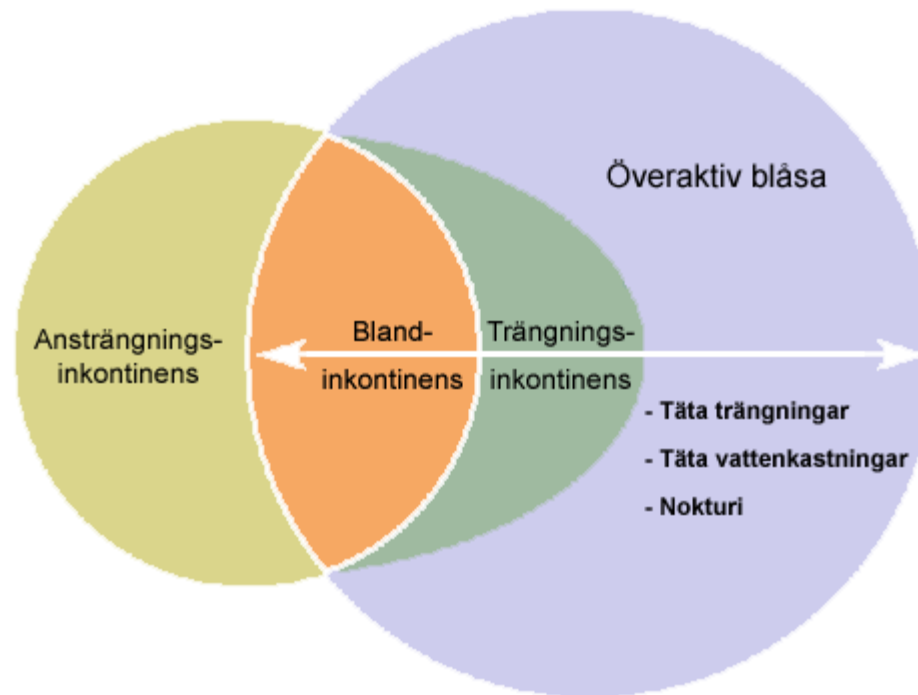


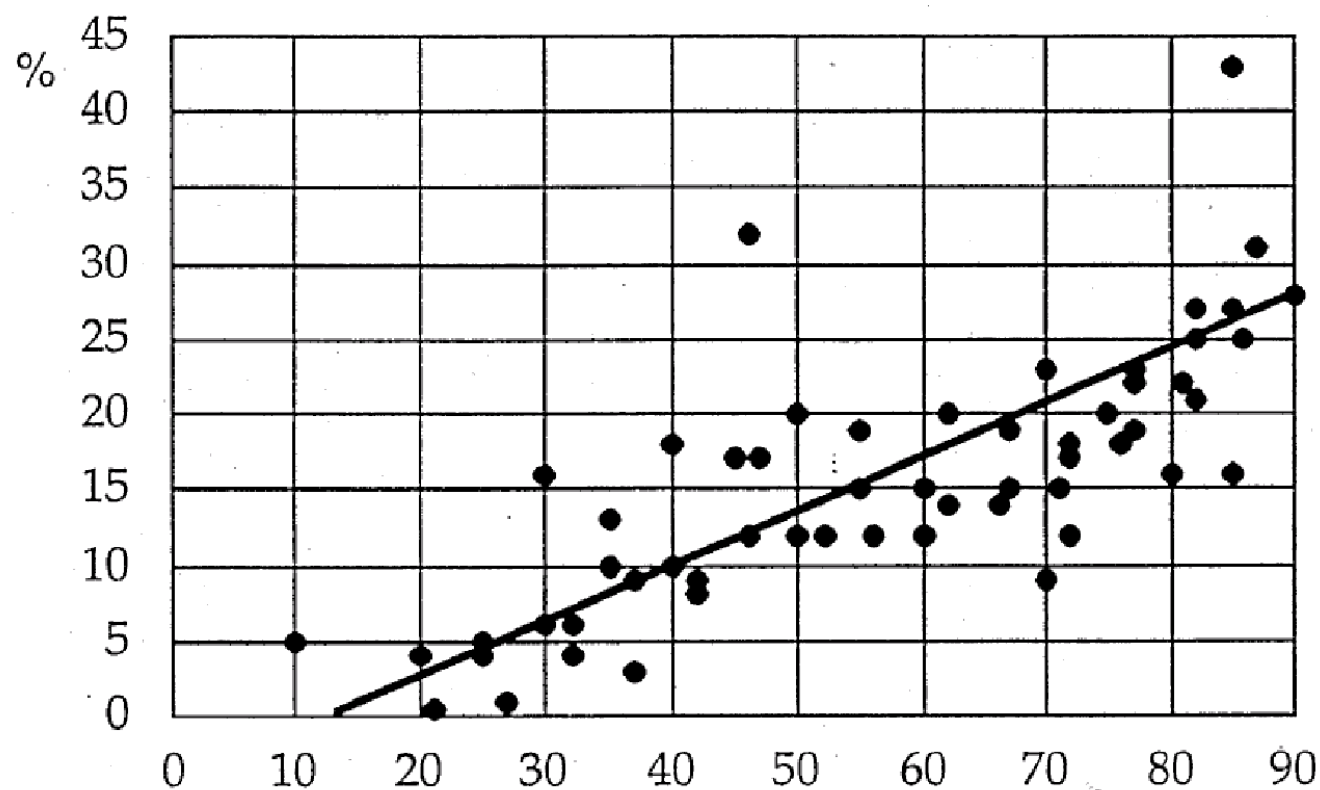
Inkontinens

Trängningsinkontinens hos kvinnor från urologens perspektiv
Botox

INKONTINENS-TYPER



Prevalens kvinnlig inkontinens



Prevalens överaktiv blåsa

I en undersökning av 15 000 européer angav **15 %** besvär förenliga med begreppet

Överaktiv blåsa blir vanligare med åren

Drabbar både kvinnor och män

- i åldrarna 40-44 år - 5 respektive 3 %
- efter 75 års ålder - 31 respektive 42 %.

Orsaker överaktiv blåsa

- Retning i eller kring urinblåsan – infektion, tumör, sten
- Retning från urinröret – avflödes hinder
- Cerebralt ohämmad blåsa - demens, stroke, MS, Parkinson
- Hyperreflexi – hög ryggmärgsskada, reflexblåsa
- Sekundär till allmän sjukdom – **diabetes, B12-brist, alkoholbruk**
- Iatrogen – flera olika läkemedel - vattendrivande, lithium, psykofarmaka
- Instabil blåsa utan känd orsak, idiopatisk överaktiv blåsa

Allt beror inte på överaktiv blåsa

- **Ökad frekvens** av nattlig blåstömning kan bero på
 - naturligt åldrande
 - överdrickande
 - östrogenbrist
 - obehandlad diabetes
 - hjärtinkompensation
 - urinvägsinflammation
 - brist eller störning av det urinreglerande hormonet ADH
 - sömnrubbningar

Allt beror inte på överaktiv blåsa

- **Ökad urinvolym** på natten förekommer vid
 - Hjärtsvikt
 - Stort vätskeintag – ff a på kvällen; särskilt te, kaffe eller alkohol, som är urindrivande
 - Läkemedel

Miktionslista

Medelvärden för friska

- Total dygnsvolym 15 dl
- Antal tömningar 4-8 ggr
- Medelvolym 2,5 dl/portion
- Största enskilda volym 4,5 dl

Miktionslista

Trängningsinkontinens/urinträngningar

- Totalvolym 15 dl
- Antal tömningar ≥ 8 ggr/dygn
- Medelvolym < 200 ml/portion
- Maximalvolym < 300 ml

Behandling överaktiv blåsa

- Bäckentbottenträning
- Blåsträning
- Lokal östrogenbehandling

Behandling överaktiv blåsa

Läkemedel

- Antikolinergika
Tolterodin, Solifenacin, Toviaz, Emselex
Muntorrhet, Förstoppning, Förvirring
- Beta 3-adrenoreceptoragonist
Betmiga
Blodtryck

Behandling överaktiv blåsa

Läkemedel effekt

- Minskar antalet inkontinensepisoder med ca 20-25%
- Svårt påvisa effekt på livskvalitet

Behandling överaktiv blåsa

Vilka ska remitteras till urolog?

Urologisk malignitetsmisstanke (heamturi)

Upprepade och svårbehandlade urinvägsinfektioner med läckage

Oklar diagnos, symtom (t ex smärta) och undersökningsfynd
överensstämmer ej

Svåra terapiresistenta trängningar med eller utan läckage

Svårt att tömma blåsan och stor residualurin

Neurologisk sjukdom eller ryggmärgsskada.

Behandling överaktiv blåsa

Botox

- Blockerar acetylkolinfrisättning i synapser vilket ger paralytisk av detrusormuskulaturen.
- Effekten avtar över tid på grund av nervresprouting
- Används vid många diagnoser
 - Spasticitet, Migrän, Svette, Skönhetsingrepp
- Låg risk för allvarliga biverkningar

Behandling överaktiv blåsa

Botox

- Invasiv behandling
- Görs i lokalanestesi på mottagningen
- Effekt i 3-12 månader, oftast ca 6 månader

Behandling överaktiv blåsa

Botox

- Används framförallt vid neurogen blåsrubbning, vanligaste diagnosen MS.
- Har även indikation idiopatisk överaktiv blåsa
- Kan ges i 2 olika doser.

200 enheter ger paralytisk av blåsan och medför behov av RIK.

100 enheter används vid idiopatisk överaktiv blåsa

Behandling överaktiv blåsa

Botox effekt

- Minskar antalet inkontinensepisoder med 60-80%
- Ökar livskvalitet med 35-60%

Behandling överaktiv blåsa

Botox biverkningar

- UVI ca 15% risk, odlas innan behandling och får antibiotika om positiv odling
- Urinretention ca 5-7 % behov av RIK. Risken ökar med stigande ålder.



Behandling överaktiv blåsa

<https://youtu.be/Po0Hd97bidc?si=rHAuDP5gl1hbsKa3>

Behandling överaktiv blåsa

Kostnad

- Tolterodin
4 mg ca 900 kr/år
- Botox 100E
1800kr + kostnad för mottagningsbesök, bedövningsmedel mm



Överaktiv blåsa

Frågor?