

is a very common problem affecting about 15 % of children aged 5 years, persisting in 2 % of the adult population. Recommendations for Diagnosis and Treatment of Children with Enuresis – are the result of the joint efforts of the Paediatric Urology Section of the Czech Urological Society and the Child Nephrology Working Group of the Czech Paediatric Society. The aim of the text is to provide information to paediatric urologists and paediatric nephrologists in the Czech Republic involved in the diagnosis and treatment of a child or adolescent usually sent by a general practitioner and not responding to basic measures (general lifestyle advice, desmopressin, alarm) listed in Recommendations Part 1 (1) or nocturnal wetting in which non-monosymptomatic enuresis (NMNE) has been detected. The recommendations were created on the basis of existing international classifications and recommendations. In cases with a low level of evidence, the working group consensus was adopted.

KEY WORDS

Urinary bladder, nocturnal enuresis, recommendation, child.

.....

CÍL

Poskytnout informace dětským urologům a dětským nefrologům, kteří rozhodují o dalším postupu u dítěte, obvykle odeslaného od PLDD (praktického lékaře pro děti a dorost) pro:

- a) noční pomočování nereagující na základní opatření (režimová opatření, desmopresin, alarm) uvedená v části 1 Doporučení (1)
- b) noční pomočování, u kterého byla v rámci vstupního vyšetření u PLDD zjištěna non-monosymptomatická enuréza (NMNE) a pacient byl bez léčby odeslán do péče dětského nefrologa či dětského urologa; pacienti s podezřením na NMNE na podkladě organického postižení dolních močových cest (např. anatomická překážka v dolních močových cestách) či neurogenního postižení močového

měchýře by měli být primárně směřováni do péče dětského urologa

Pokud jde o dítě, které u PLDD nebylo vyšetřeno, mělo by být nejprve postupováno dle části 1 Doporučení (1).

Zdroj podkladů pro doporučení

Doporučení byla vytvořena na základě rešerše přehledných článků z PubMed, zejména s využitím stávajících klasifikací a doporučení ICCS (International Children's Continence Society) pro léčbu pomočování a zácpy a doporučených postupů EAU/ESPU (European Association of Urology/European Society for Paediatric Urology) (2, 3, 4). V případech s nízkým stupněm doporučení bylo postupováno na základě konsenzu pracovní skupiny.

ÚVOD

Selhání dosavadní léčby u pacientů s enurézou je nejčastěji důsledkem: nedostatečné spolupráce pacienta, špatně diagnostikovaného onemocnění (přehlédnutí NMNE či komorbidit) a nesprávně prováděné léčby.

Doporučení

Postupovat v následujících třech krocích (Obr. 1):

- a) ověřit, případně získat adherenci (spolupráci) dítěte a rodiny k léčbě
- b) znovu pečlivě vyšetřit pacienta s důrazem na možné komorbiditě a NMNE; při jejich průkazu rozhodnout o dalším postupu
- c) u pacientů, u kterých se potvrdí MNE, detailně zkontrolovat správnost dosavadní léčby a korigovat léčbu dle doporučení ICCS

A) OVĚŘENÍ, PŘÍP. ZÍSKÁNÍ ADHERENCE (SPOLUPRÁCE) PACIENTA A RODINY PRO LÉČBU

Pacienti s dlouhotrvajícími chronickými onemocněními přirozeně ztrácejí postupem času