# Infekce dolních močových cest u žen

Nejčastějším projevem infekce močových cest u žen je akutní nekomplikovaný zánět močového měchýře, u níž je v 80-90% původcem Escherichia coli. Infekce je způsobena téměř vždy vzestupnou infekcí, kdy výskytu bakterií v moči předchází osídlení pochvy, a blízké sliznice močové trubice bakterií, která posléze vyvolá infekci močového měchýře. **Příznaky**: časté bolestivé močení s pocity pálení, řezání během močení, pobolívání v podbřišku, může být zvýšená teplota.

Jedná-li se o ojedinělou epizodu zánětu močového měchýře, většinou se zahajuje léčba ihned. Kultivační vyšetření moči není nutné vždy ani po ukončení léčby, pouze v případech, kdy po antimikrobiální léčbě přetrvávají obtíže. Nejčastěji se v léčbě používá Nitrofurantoin, Biseptol.Dále se při léčbě podávají léky uvolňující hladkou svalovinu měchýře a působící analgeticky, doporučuje se zvýšený přívod nedráždivých tekutin /často pomáhá pití čajů a bylinných směsí s protizánětlivými a diuretickými účinky, např. čaje Urosept,Nephrosal/.

**Opakující se infekce**: s přibývajícím věkem jsou častější. U mladých zdravých žen jsou vracející se záněty dolních močových cest vázány na pohlavní styk, dalšími rizikovými faktory bývá používání spermicidních látek, časté střídání sexuálních partnerů. K dalším rizikovým faktorům patří snížený příjem tekutin,časté zadržování močení, nedodržování zásady vyprázdnění močového měchýře po pohlavním styku, nesprávná zásada hygienické očisty po stolici,nošení těsného , neprodyšného spodního prádla, ve vyšším věku nedostatek estrogenů, močová inkontinence. Každý opakující se zánět moč.měchýře by měl být vyšetřen kultivačním vyšetřením moče, a léčba zahájena podle citlivosti.

**Prevence:**je možnost prevence jak pomocí antimikrobiálních preparátů, tak režimovými opatřeními- která tvoří základ. Obecná opatření: dostatečný příjem tekutin, prevence prochlazení, správné zásady hygienické očisty po stolici/používání sprchy ve směru od pochvy ke konečníku, nikdy ne naopak/, nezadržování močení,vyprázdnění močového měchýře po pohlavním styku, nošení vhodného spodního prádla/ne těsného/, ev.užívání probiotik, preparátů obsahujících brusinkový extrakt, bylinných směsí. Probiotika: Chybění laktobacilů v pochvě koreluje s vyšší četností infekcí moč.cest. Podávání probiotik účinně přispívá k nižšímu výskytu recidiv infekcí, podle studií je prokázáno snížení opakování infekcí moč.cest nejen při vaginální aplikaci laktobacilů, ale i po celkovém podávání /ústy/. Brusinkový extrakt: látky v něm obsažené mají antibakteriální a antioxidační účinek, znemožňují přilnutí E.coli k membráně buněk moč.sliznice. Fytopreparáty: jsou k dispozici účinné syntetické preparáty , léčivé byliny, které mají diuretické /močopudné/ a antibakteriální účinky. Nejúčinnějšími a nejužívanějšími bylinami, které se používají ve formě čajů buď samostatně nebo ve směsích, jsou přeslička rolní, kopřiva žahavka, petržel zahradní, lichořešnice větší, heřmánek pravý,bez černý,růže šípková,medvědice lékařská,celík zlatobýl, vrbovka malokvětá, bříza bělokorá, maliník obecný atd/ Dnes je na trhu výběr těchto čajových směsí. U žen s opakujícími se infekcemi dolních cest močových způsobených enterobakteriemi je vhodná imunomodulační léčba pomocí imunologických preparátů, které obsahují bakteriální lyofilizát s imunomodulační/imunitu stimulující/ frakcí extrahovanou z buněk nejčastěji se vyskytujících typů bakterie E.coli /nejčastějšího původce infekcí moč.cest/. takovým preparátem je Urovaxom. Někdy je možné zhotovit pro léčbu autovakcínu.U žen v posmenopauzálním věku vede ke zlepšení substituční léčba estrogeny.

U pacientek s recidivujícími infekcemi je třeba vždy nezbytné gynekologické vyšetření. Gynekolog by měl vyloučit gynekologickou příčinu opakovaných zánětů močových cest-opakované provedení stěrů z pochvy,čípku děložního a okolí močové trubice. Dále je indikováno urologické vyšetření. Pokud pacientka po provedení všech vyšetření a vyloučení abnormalit trpí opakovanými infekcemi, je vhodné i imunologické vyšetření.