



Zdravotnický prostředek HAYCYST je notifikován v EU a nese CE označení, které dokládá, že splňuje požadavky dané evropskou legislativou.

## Hyacyst

Účinnou látkou HYACYSTu je kyselina hyaluronová. Kyselina hyaluronová je jednou ze základních a přirozených součástí ochranné vrstvy výstelky močového traktu (urotelu) tvořené glykosaminoglykany. Tato ochranná vrstva chrání tkáň před drážděním složkami moči. Poškození této ochranné vrstvy bylo popsáno jako jedna z možných příčin bolestivých stavů provázejících výše uvedená onemocnění. Aplikace kyseliny hyaluronové – HYACYSTu – napomáhá obnově funkce ochranné vrstvy urotelu. Vzhledem k tomu, že poškození ochranné vrstvy bývá různě rozsáhlé, je vhodné používat vyšší dávku pro adekvátní obnovu ochranné funkce, regulaci propustnosti stěny močového měchýře, zamezení šíření zánětlivé reakce a podpoře hojení rány. Aplikace HYACYSTu přispívá k úlevě od bolesti a snižuje frekvenci nucení na močení.

HYACYST se používá při uroteliálních změnách v močovodu, močovém měchýři a v močové trubici při symptomatické léčbě cystitidy způsobené ozařováním, při rekurentní bakteriální cystitidě a jiných chronických pánevních bolestech jako součást komplexního přístupu.

Aplikace přípravku HYACYST se provádí formou proplachu močového měchýře a dolních močových cest přípravkem HYACYST pomocí katetru. Po aplikaci je přípravek HYACYST ponechán pro optimální účinnost v močovém měchýři po dobu 30–40 min. a následně se vypustí. Pro dosažení očekávaného efektu se doporučuje provádět léčbu jednou týdně po dobu čtyř týdnů.

Poté by se měl přípravek HYACYST používat jednou za měsíc jako udržovací terapie až do vymizení příznaků. Délka a pravidelnost léčby je důležitá – vzhledem k onemocnění se účinky mohou dostavit až po opakované aplikaci a při předčasném přerušení může dojít k návratu obtíží.

HYACYST je pacienty dobře tolerován. Při léčbě může docházet zcela ojediněle k lokálnímu podráždění, které je způsobeno spíše léčebnou procedurou než přípravkem samotným. HYACYST existuje v síle 120 mg hyaluronátu sodného/50 ml v předplněné injekční stříkačce.

# HYACYST®

**Chronická pánevní bolest**

**Poradiační cystitida**

**Intersticiální cystitida**

**Akutní nebo chronická bakteriální cystitida**

Distributor pro ČR

**Archie Samuel**

[www.asamuel.cz](http://www.asamuel.cz) | [hyacyst@asamuel.cz](mailto:hyacyst@asamuel.cz)

Výrobce

**Istem**  
MEDIKAL TIBBI CIHAZ VE SAN, TIC, LTD, STI.

[www.istemmedikal.com](http://www.istemmedikal.com)

120 mg/50 ml  
Sterile Sodium – Hyaluronate Solution

## Onemocnění

### Chronická pánevní bolest u žen

**Chronická pánevní bolest je definována jako necyklická bolest, která trvá déle než šest měsíců, je lokalizovaná do pánve či přední stěny břišní do výšky pupku, a je natolik závažná, že způsobuje pacientce funkční poruchu a vyžaduje lékařskou péči.**

Původ chronické pánevní bolesti je dosud jen velmi málo objasněn. Přestože ve většině případů není jasná příčina, existuje několik onemocnění, které se na chronické pánevní bolesti podílejí, jako například endometrióza, syndrom dráždivého tračníku nebo intersticiální cystitida.

Vzhledem k různorodosti příčin chronické pánevní bolesti lze jen velmi obtížně zjistit její výskyt v populaci. Ve Velké Británii udává chronickou pánevní bolest okolo 3,8% žen, což je v této zemi číslo podobné výskytu migrény, astmatu a bolestí zad. Ve studii provedené ve Spojených státech amerických uvedlo 15% žen, že chronická pánevní bolest byla příčinou jejich horšího finančního ohodnocení a 45% uvádělo sníženou pracovní produktivitu. Výskyt chronické pánevní bolesti v České republice lze stanovit jen obtížně, nicméně diagnóza chronické pánevní bolesti se uvádí přibližně v 17% jako indikace laparoskopického výkonu.

### Akutní nebo chronická bakteriální cystitida

Akutní bakteriální cystitida je obecně známá pod názvem „zánět močového měchýře nebo „zánět močových cest“. Jedná se o velmi časté onemocnění u žen středního nebo vyššího věku, které se může vracet v chronické podobě v pravidelných nebo nepravidelných intervalech.

U mužů může být bakteriální cystitida vyvolána mimo jiné chronickými bakteriálními záněty prostaty. Kromě toho může způsobit zvýšenou náchylnost k zánětům močových cest i používání katetru.

### Intersticiální cystitida

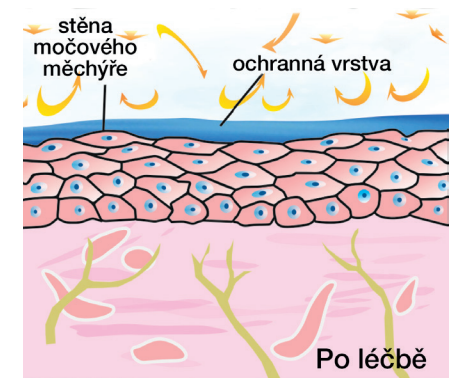
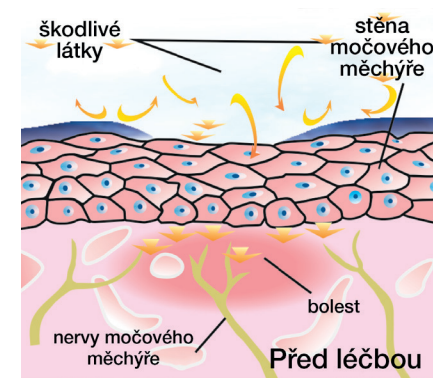
Intersticiální cystitida (IC) je chronické, ne bakteriální zánětlivé onemocnění stěny močového měchýře, které je provázeno velmi bolestivými a nepříjemnými příznaky. Připomíná bakteriální zánět močového měchýře, antibiotika však nemají žádný efekt. Charakteristickými příznaky jsou: bolest, nutkavé a časté močení. Bolest bývá v oblasti podbřišku, malé pánve, někdy vyzařuje do křížové oblasti, do pochvy, třísel, do stehien (u mužů též do penisu, varlat, skrota). Nucení na močení je prakticky trvalé. Převážně se jedná o onemocnění postihující ženy (v 90%). Asi 10% nemocných jsou muži. IC se řadí do skupiny nazývané Syndrom bolestivého měchýře. Mezi známé příčiny tohoto syndromu patří poradiční cystitida (tj. zánět močového měchýře po ozáření), specifická cystitida (zánět močového měchýře související s tuberkulózou, syfilis či chlamydiovou infekcí), cystitida po aplikaci léku proti rakovině cyklofosfamidu a jiné.

Vzhledem k množství faktorů podílejících se na vzniku IC a množství jejich příznaků je léčba vždy individuální a vyžaduje multidisciplinární přístup. Součástí jsou jak režimová opatření, tak také medikamentózní léčba (například pomocí léků snižujících bolest a citlivost) a dále rovněž léčba pomocí zdravotnických prostředků.

## Symptomy a příčiny

Příčinou bakteriální cystitidy je bakteriální zánět. Přitom mohou být přítomny některé nebo všechny tyto symptomy:

- krev v moči
- pálení při močení
- horečka
- časté močení nebo únik moči (inkontinence)
- bolesti v podbřišku nebo v kříži
- kalná, pronikavě páchnoucí moč



## Léčba

Vzhledem k tomu, že se jedná o onemocnění, u kterého není zřejmá vyvolávající příčina, je intersticiální cystitida obtížně léčitelná. Léčba pacientů je zaměřena na ovlivnění a potlačení obtěžujících symptomů s cílem, aby se nemoc stala snesitelnou a co nejméně omezující. Součástí léčebného postupu by měla být úprava jídelníčku. Dále se využívá fyzioterapie, masáž svalů pánevního dna, elektrostimulace, medikamentózní léčba zaměřená na potlačení nepříjemných vjemů a bolestí souvisejících s močovým měchýřem.

Další možností je lokální léčba pomocí výplachů močového měchýře speciálními roztoky, které působí protizánětlivě, snižují vnímání bolestivých symptomů a četnost svalových kontrakcí měchýře. V České republice byla dosud dostupná pouze aplikace roztoku heparinu do močového měchýře.

Novou nadějnou možností je lokální léčba pomocí výplachů kyselinou hyaluronovou, která regeneruje ochrannou glykosaminoglykanovou vrstvu urotelu (výstelky močového měchýře). Na tomto mechanismu účinku je založen přípravek HYACYST.