

tohoto onemocnění. Erudice spolupracujícího fyzioterapeuta je v tomto ohledu zásadní (21). Reeducace PFMT pomocí technologií biofeedbacku ukazuje v dosud provedených studiích na nižších desítkách pacientů také slibné výsledky (7).

Akupunktura

Léčba akupunkturou, základním pilířem tradiční čínské medicíny, může vést ke snížení chronické bolesti mechanismem zvyšování produkce endogenních opioidních peptidů (22). I randomizované klinické studie v porovnání s kontrolami před a po aplikaci akupunktury ukazují zlepšení celkového symptomatického skóre v dotazníku NIH-CPSI (7). V rukách zkušeného odborníka lze tedy předpokládat zmírnění symptomů CP/CPPS.

Léčba rázovou vlnou

Léčba rázovou vlnou (ESWT – Extracorporeal shockwave therapy) je používána především v terapii urolitiázy. V léčbě CP/CPPS

prokázala zlepšení skóre v NIH-CPSI dotazníků, ve zmírnění bolesti, mikčních příznaků a ve zlepšení kvality života hlavně v krátkodobém horizontu, v dlouhodobém se již efekt nepotvrdil (7).

Psychologická podpora

Psychické potíže, klinická deprese a panické poruchy jsou v jistém procentu asociovány s diagnózou CP/CPPS, a právě u těchto pacientů byla testována kognitivně behaviorální terapie se slibnými výsledky (7).

C. Budoucí perspektivy

V současné době je na portálu ClinicalTrials.gov registrováno více klinických studií na léčbu či zmírnění symptomů CP/CPPS, od medikace cykloserinu, preparátů z tradiční čínské medicíny, preparátů se skořicí nebo monoklonálních protilátek až po intraprostatické pulzy erbium:YAG laseru či chirurgicky provedenou prostatektomií. Také je studována doplňková léčba pacientů rektálními čípkami s obsahem ka-

nabidiolu (CBD), populární látky hlavně vzhledem ke svým protizánětlivým, analgetickým a anxiolytickým účinkům.

Závěr

Diagnóza chronické abakteriální prostatitidy a syndromu chronické pánevní bolesti u mužů je svízelnou diagnózou jak pro pacienta, tak i pro jeho lékaře. Chronická abakteriální prostatitida/syndrom chronické pánevní bolesti jsou definovány jako pánevní bolest trvající ≥ 3 měsíce z předchozích šest měsíců. Pro stanovení této diagnózy je potřeba důsledně vyloučit jiné příčiny obtíží. Pro dosažení dobrých výsledků léčby a vylepšení kvality života pacientů je vhodný multimodální přístup, který využívá cílení na dominující symptomy.

Grantová podpora

Práce vznikla za podpory studentské grantové soutěže Univerzity Palackého v Olomouci, číslo projektu IGA_LF_2023_018.

LITERATURA

- Collins MM, Stafford RS, O'Leary MP. How common is prostatitis? A national survey of physician visits. *J Urol.* 1998;159(4):1224-1228. doi:10.1016/S0022-5347(01)63564-X.
- Graziani A, Grande G, Martin M, et al. Chronic Prostatitis/Chronic Pain Pelvic Syndrome and Male Infertility. *Life.* 2023;13(8):1700. doi:10.3390/life13081700.
- Khattak AS, Raison N, Hawazie A. Contemporary Management of Chronic Prostatitis. *Cureus.* Published online December 7, 2021. doi:10.7759/cureus.20243.
- Krieger JN, Lee SWH, Jeon J. Epidemiology of prostatitis. *Int J Antimicrob Agents.* 2008;31:85-90. doi:10.1016/j.ijantimicag.2007.08.028.
- Belej K. Prostatický syndrom – syndrom chronické pánevní bolesti. *Urol. praxi.* 2007;8(4):153-157.
- Nosková P. Syndrom chronické pánevní bolesti. 2016;17(3):106-110.
- Pena VN, Engel N, Gabrielson AT. Diagnostic and Management Strategies for Patients with Chronic Prostatitis and Chronic Pelvic Pain Syndrome. *Drugs Aging.* 2021;38(10):845-886. doi:10.1007/s40266-021-00890-2.
- McNaughton Collins M, Pontari MA, O'Leary MP, et al. Quality of life is impaired in men with chronic prostatitis. *J Gen Intern Med.* 2001;16(10):656-662. doi:10.1111/j.1525-1497.2001.01223.x.
- Zhang J, Liang C, Shang X. Chronic Prostatitis/Chronic Pelvic Pain Syndrome: A Disease or Symptom? Current Perspectives

- on Diagnosis, Treatment, and Prognosis. *Am J Mens Health.* 2020;14(1):155798832090320. doi:10.1177/1557988320903200.
- Engeler D, Baranowski AP, Berghmans B, et al. Chronic Pelvic Pain. *EAU Guidelines 2023.* Published online 2023.
- Franz J, Kieselbach K, Lahmann C. Chronic primary pelvic pain syndrome in men – differential diagnostic evaluation and treatment. *Dtsch Arztebl Int.* Published online July 24, 2023. doi:10.3238/arztebl.m2023.0036.
- Gallo L. Effectiveness of diet, sexual habits and lifestyle modifications on treatment of chronic pelvic pain syndrome. *Prostate Cancer Prostatic Dis.* 2014;17(3):238-245. doi:10.1038/pcan.2014.18.
- Krieger JN. NIH Consensus Definition and Classification of Prostatitis. *JAMA J Am Med Assoc.* 1999;282(3):236-237. doi:10.1001/jama.282.3.236.
- EAU. *EAU Guidelines on Urological Infections (2023).* Edn Present EAU Annu Congr Amsterdam 2022. Published online 2023.
- Nickel JC, Nyberg LM, Hennenfent M. Research guidelines for chronic prostatitis: consensus report from the First National Institutes of Health International Prostatitis Collaborative Network. *Urology.* 1999;54(2):229-233. doi:10.1016/S0090-4295(99)00205-8.
- Mazzoli S. Conventional bacteriology in prostatitis patients: microbiological bias, problems and epidemiology on 1686 microbial isolates. *Arch Ital di Urol Androl organo Uff [dij]*

- Soc Ital di Ecogr Urol e Nefrol. 2007;79(2):71-75. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17695412>.
- Záměčník L, Peší M, Soukup V. Sexuální dysfunkce u pacientů s chronickou prostatitidou/syndromem chronické pánevní bolesti. *Urol. praxi.* 2005;1(1):23-25.
- Shoskes DA, Nickel JC, Rackley RR. Clinical phenotyping in chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome and interstitial cystitis: a management strategy for urologic chronic pelvic pain syndromes. *Prostate Cancer Prostatic Dis.* 2009;12(2):177-183. doi:10.1038/pcan.2008.42.
- Franco JVA, Turk T, Jung JH, et al. Pharmacological interventions for treating chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome: a Cochrane systematic review. *BJU Int.* 2020;125(4):490-496. doi:10.1111/bju.14988.
- Shoskes DA, Berger R, Elmi A. Muscle Tenderness in Men With Chronic Prostatitis/Chronic Pelvic Pain Syndrome: The Chronic Prostatitis Cohort Study. *J Urol.* 2008;179(2):556-560. doi:10.1016/j.juro.2007.09.088.
- FitzGerald MP, Anderson RU, Potts J, et al. Randomized Multicenter Feasibility Trial of Myofascial Physical Therapy for the Treatment of Urological Chronic Pelvic Pain Syndromes. *J Urol.* 2013;189(1S). doi:10.1016/j.juro.2012.11.018.
- Franco JVA, Turk T, Jung JH, et al. Non-pharmacological interventions for treating chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome: a Cochrane systematic review. *BJU Int.* 2019;124(2):197-208. doi:10.1111/bju.14492.