

# BÖLÜM

# 59

## ÜRİNER İNKONTİNANS

Ebru TÜRKKAN TEKEŞİN<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Üriner inkontinans istemsiz idrar kaçırma olarak tanımlanır (1). Üriner inkontinans kadınlarda erkeklerden daha sık görülür. Hastalığın insidansı yaşla birlikte anlamlı oranda artar (2). Birçok tedavi seçeneği olmasına rağmen kadınların yarısı kadar erkek hasta (%45 kadın, %22 erkek) inkontinans şikayetiyle doktora başvurmaktadır (1).

İstemsiz olarak idrarı tutamama sıkça görülür ve tam olarak tedavi edilmesi zordur. 20 yaşın üzerindeki kadınların hemen hemen %50'sinin üriner inkontinansdan şikayetçi olduğu tahmin edilmektedir (3). İdrar kaçırma aktivitelere katılımı sınırlayabilir ve yaşam kalitesini düşürebilir. Erkeklerde üriner inkontinansın duygusal ve sosyal yönden yaşam kalitesi üzerinde kadınlardan daha fazla etkiye neden olabileceği düşünülmektedir (1).

Genel olarak genel mortaliteye katkıda bulunduğu hissedilmemektedir (4). Bir meta analizde huzurevi sakinleri için üriner inkontinansın ölüm riskini %20 arttırdığı bildirilmiştir (5). Daha yaygın olarak idrar kaçırma hasta sağlığının diğer yönlerini (hayat kalitesi, seksüel disfonksiyon, morbidite, artmış bakıcı yükü gibi) etkilemektedir (3).

### EPİDEMİYOLOJİ

Kadınlarda özellikle hamilelik döneminde idrar kaçırma sık görülen bir durumdur. Genel üriner inkontinans prevalansının 20 yaş ve üzeri gebe olmayan kadınlarda %10 ile %60 arasında değiştiği bildirilmiştir. 60 yaş ve üstü kadınlar için %50 ile %70'in üzerinde yaygınlık oranları bildirilmiştir (3).

Erkeklerde inkontinans prevalansı kadınlardan çok daha düşüktür, genel olarak yaklaşık %3 ile %11'dir. Erkeklerde de inkontinans yaşla birlikte artar ancak 70-80 yaşındaki erkeklerde şiddetli inkontinans, kadınlardakinin yaklaşık yarısı kadardır (6).

### ETYOLOJİ

Kadın ve erkek üriner inkontinans tipleri; etyolojileri, klinik belirtileri ve tedavi bakımından farklılık gösterir. Bu nedenle kadınlar ve erkeklerde ayrı ayrı incelenecektir.

### Risk Faktörleri

1. Yaş: İlerleyen yaşla birlikte görülme sıklığı ve şiddeti artar.
2. Obezite
3. Multiparite

<sup>1</sup> Uzm. Dr., İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi İç Hastalıkları Kliniği, ebruturkkan@gmail.com

**KAYNAKLAR**

1. UpToDate (2021). Urinary incontinence in men. (29/01/2022 tarihinde [http://uptodate.com/contents/urinary-incontinence-in-men?search=urinary%20incontinence&source=search\\_result&selectedTitle=3~150&usage\\_type=default&display\\_rank=3](http://uptodate.com/contents/urinary-incontinence-in-men?search=urinary%20incontinence&source=search_result&selectedTitle=3~150&usage_type=default&display_rank=3) adresinden ulaşılmıştır).
2. European Association of Urology (2005). İdrar kaçırma kılavuzu. (29.01.2022 tarihinde <http://uroturk.org.tr/belgeler/30/eau-kilavuzlari> adresinden ulaşılmıştır).
3. UpToDate (2022). Evaluation of females with urinary incontinence. (03/02/2022 tarihinde [http://uptodate.com/contents/evaluation-of-females-with-urinary-incontinence/print?search=urinary%20incontinence&source=search\\_result&selectedTitle...](http://uptodate.com/contents/evaluation-of-females-with-urinary-incontinence/print?search=urinary%20incontinence&source=search_result&selectedTitle...) adresinden ulaşılmıştır).
4. Herzog AR, Diokno AC, Brown MB, et al. Urinary incontinence as a risk factor for mortality. *J Am Geriatr Soc* 1994; 42:264.
5. Huang P, Luo K, Wang C, et al. Urinary Incontinence Is Associated With Increased All-Cause Mortality in Older Nursing Home Residents: A Meta-Analysis. *J Nurs Scholarsh* 2021; 53:561.
6. Nitti VW. The Prevalence of Urinary Incontinence. *Reviews In Urology* 2001; 3:2-6.
7. Verhamme K, Sturkenboom M, Stricker B, et al. Drug induced urinary retention. *Drug Saf* 2008; 31:373-388.
8. Zyczynski H, Parekh M, Kahn M, et al. Urinary incontinence in woman. *American Urogynecologic Society* 2012; 0-7.
9. Alrais M. Urinary Incontinence in Men. *Men's Health* 2021; 46(6):4-9.
10. Brown JS, Bradley CS, Subak LL, et al. The sensitivity and specificity of a simple test to distinguish between urge and stress urinary incontinence. *Ann Intern Med* 2006; 144(10):715-723.
11. Avery K, Donovan J, Peters TJ, et al. ICIQ: a brief and robust measure for evaluating the symptoms and impact of urinary incontinence. *Neurourol Urodyn* 2004; 23:322.
12. Lancet (2000). Assessment and treatment of urinary incontinence. (14/04/2022 tarihinde [https://doi.org/10.1016/S0140/6736\(00\)02389-8](https://doi.org/10.1016/S0140/6736(00)02389-8) adresinden ulaşılmıştır).