

ΧΡΟΝΙΟ ΠΥΕΛΙΚΟ ΑΛΓΟΣ

Δρ. Σταύρος Χ. Δείρμεντζόγλου
MD, PhD, FEBU, FECSM
Ουρολόγος

Εβδομάδα Ειδικευομένων , Αθήνα 18-22 Φεβρουαρίου 2019

Δήλωση συμφερόντων

- Καμία





Ουρολόγος



Ουρολόγος
ομιλητής



GREAT EXPECTATIONS

Ορισμός ΧΠΑ

- Το ΧΠΑ αποτελεί χρόνια ή επιμένοντα πόνο που εντοπίζεται στις δομές της ανδρικής ή γυναικείας πυέλου.
- Συχνά σχετίζεται με αρνητικές γνωσιακές, συμπεριφορικές, σεξουαλικές και συναισθηματικές συνέπειες όπως και με συμπτώματα ενδεικτικά δυσλειτουργίας του κατώτερου ουροποιητικού, του γαστρεντερικού, του γυναικείου γεννητικού, των μυών του πυελικού εδάφους ή και με σεξουαλική δυσλειτουργία.
- Διάρκεια τουλάχιστον 3 μήνες τους τελευταίους 6 μήνες



Φαινότυπος

- Περιγραφή των ευρημάτων
- Όταν δεν είναι σαφείς οι αιτίες είναι εξίσου έγκυρη η περιγραφή
- Πχ. UPOINTS

Σύνδρομο

- Όταν το σύμπτωμα είναι σύμπτωμα αλλά και αιτία εξελικτικής κατάστασης -> σύνδρομο άλγους

Ορτισμός συνδρόμου ΧΠΑ

- Εμφάνιση ΧΠΑ χωρίς αποδεδειγμένη λοίμωξη ή άλλη εμφανή παθολογία, στην οποία μπορεί να αποδοθεί.
- Συχνά σχετίζεται με αρνητικές γνωσιακές, συμπεριφορικές, σεξουαλικές και συναισθηματικές συνέπειες όπως και με συμπτώματα ενδεικτικά δυσλειτουργίας του κατώτερου ουροποιητικού, του γαστρεντερικού, του γυναικείου γεννητικού, των μυών του πυελικού εδάφους ή και με σεξουαλική δυσλειτουργία.
- Διάρκεια τουλάχιστον 3 μήνες τους τελευταίους 6 μήνες

Ταξινόμηση του συνδρόμου ΧΠΑ από την EAU (IASP)

- Περιοχή
- Σύστημα
- Τελικό όργανο
- Αντανάκλαση πόνου
- Προσωρινά χαρακτηριστικά
- Χαρακτήρες
- Συνοδά συμπτώματα
- Ψυχολογικά συμπτώματα

Εντοπισμός- τελικό όργανο

- Προστατικός
- Κυστικός (BPS)
- Οσχεϊκός/ορχικός/
επιδιδυμίδας
- Πειϊκός
- Ουρηθρικός
- Μετά βαζεκτομή
- Αιδοιοδυνία
- Δυσπαρέυνια
- Κολπικός
- Κλειτοριδικός
- Σχετιζόμενος με
ενδομητρίωση
- Δυσμηνόρροια
- Ευερέθιστο έντερο (IPS)
- Χρόνιος πρωκτικός
- Διακοπτόμενος χρ.
πρωκτικός
- Συν. αιδοϊκού νεύρου
- ΠΠ με σεξουαλική
δυσλειτουργία
- Οποιαδήποτε πυελικό
όργανο
- Μύες πυελικού εδάφους
- Κοιλιακοί μύες
- Σπονδυλική στήλη
- Κόκκυγας

Σύνδρομο χρόνιου προστατικού πόνου

- Επιμένων ή υποτροπιάζων επεισοδιακός πόνος
- Τουλάχιστον 3 μήνες το τελευταίο εξάμηνο
- Σχετίζεται με συμπτώματα ούρησης ή/και σεξουαλική δυσλειτουργία
- Συνοδεύεται από συναφείς αρνητικές γνωσιακές, συμπεριφορικές, σεξουαλικές ή συναισθηματικές συνέπειες



NIH classification

TABLE 1: NIH CLASSIFICATION AND DEFINITION OF THE CATEGORIES OF 'PROSTATITIS'

NIH classification	Definition
I: Acute bacterial prostatitis	■ Acute infection of the prostate gland
II: Chronic bacterial prostatitis	■ Chronic or recurrent infection of the prostate
III: Chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome (CP/CPPS)	■ No demonstrated infection
IIIa: Inflammatory CPPS ^a	■ White cells in semen and/or EPS or VB3 after prostatic massage
IIIb: Non-inflammatory CPPS ^a	■ No white cells in semen/EPS/VB3
IV: Asymptomatic inflammatory prostatitis	■ No subjective symptoms detected ■ Inflammation shown either by prostate biopsy or the presence of white cells in EPS/semen during evaluation for infertility or other disorders

NIH classification

TABLE 1: NIH CLASSIFICATION AND DEFINITION OF THE CATEGORIES OF 'PROSTATITIS'

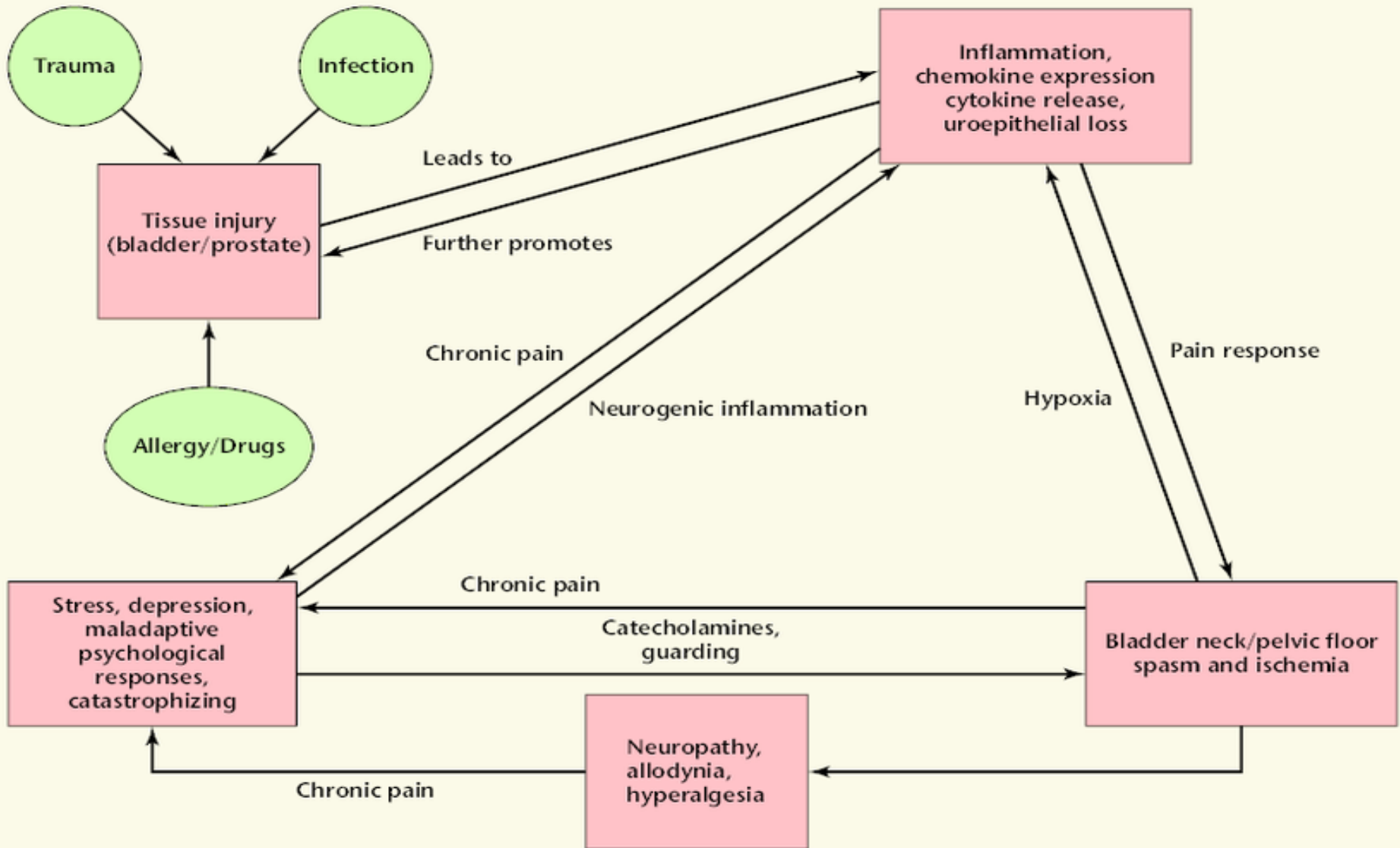
NIH classification	Definition
I: Acute bacterial prostatitis	■ Acute infection of the prostate gland
II: Chronic bacterial prostatitis	■ Chronic or recurrent infection of the prostate
III: Chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome (CP/CPPS)	■ No demonstrated infection
IIIa: Inflammatory CPPS ^a	■ White cells in semen and/or EPS or VB3 after prostatic massage
IIIb: Non-inflammatory CPPS ^a	■ No white cells in semen/EPS/VB3
IV: Asymptomatic inflammatory prostatitis	■ No subjective symptoms detected ■ Inflammation shown either by prostate biopsy or the presence of white cells in EPS/semen during evaluation for infertility or other disorders

Σπουδαιότητα συνδρόμου

- Συχνότερη ουρολογική πάθηση στους άνδρες <50 ετών
- 3πλάσια στους 50-59 vs 20-39 γο
- 2 εκατομμύρια επισκέψεις σε ουρολόγους στις ΗΠΑ
- 150 εκατομμύρια δολάρια ετήσιο κόστος στις ΗΠΑ
- Χαμηλή QoL όπως σε Σ/Ν, Σ/Δ, v. Crohn



Αιτιολογία;



Διαγνωστική προσέγγιση

- Ιστορικό κλασσικό με στόχο το UPOINTS
- Ερωτηματολόγια χ 3
- Stamey Meares

UROINTS (Nickel -> Magri)

Φαινότυπος

- Urinary
- Psychological
- Organ specific
- Infection
- Neurological/ Systemic
- Tenderness (Skeletal muscles)
- Sexual Dysfunction

NIH- CPSI

NIH-CPSI/ Δείκτης Συμπτωμάτων Χρόνιας Προστατίτιδας (ΔΣΧΠ) Πόνος ή ενόχληση

1. Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας, έχετε αισθανθεί καθόλου πόνο ή ενόχληση στις ακόλουθες περιοχές;

	Ναι	Όχι
A) στην περιοχή μεταξύ ορθού και περιναίου	1	0
B) όρχεις	1	0
Γ) στην κεφαλή του πέους	1	0
Δ) στην περιοχή της κοιλιάς κάτω από τη ζώνη (την ηβική χώρα ή την κύστη)	1	0

2. Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας, έχετε αισθανθεί:

	Ναι	Όχι
A) πόνο ή κάψιμο κατά την ούρηση;	1	0
B) πόνο ή ενόχληση κατά τη διάρκεια ή μετά την εκσπερμάτιση;	1	0

3. Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας, πόσο συχνά έχετε αισθανθεί πόνο ή ενόχληση σε οποιαδήποτε από τις παραπάνω περιοχές (βλ.ερώτηση 1);

0	Ποτέ
1	Σπάνια
2	Μερικές φορές
3	Συχνά
4	Συνήθως
5	Συνέχεια

4. Πώς θα βαθμολογούσατε τον πόνο που αισθανθήκατε κατά μέσο όρο στη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας;

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Καθόλου πόνος										Ο χειρότερος πόνος που μπορείτε να φανταστείτε

Ούρηση

5. Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας, πόσο συχνά αισθανθήκατε ότι η κύστη σας δεν έχει αδειάσει τελείως μετά την ούρηση;

0	καθόλου
1	λιγότερο από 1 φορά στις 5
2	λιγότερο από τις μισές φορές
3	περίπου τις μισές φορές
4	περισσότερες από τις μισές φορές
5	Οσχεδόν πάντα

6. Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας, πόσο συχνά θελήσατε να ουρήσετε ξανά σε λιγότερο από 2 ώρες από τη προηγούμενη ούρηση;

0	καθόλου
1	λιγότερο από 1 φορά στις 5
2	λιγότερο από τις μισές φορές
3	περίπου τις μισές φορές
4	περισσότερες από τις μισές φορές
5	σχεδόν πάντα

Επίδραση των συμπτωμάτων

7. Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας, πόσο σας έχουν εμποδίσει τα συμπτώματα σας στην καθημερινή σας δραστηριότητα,;

0	καθόλου
1	λίγο
2	αρκετά
3	πολύ

8. Πόσο σκεφτόσασταν τα συμπτώματα σας, κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας;

0	καθόλου
1	μόνο λίγο
2	αρκετά
3	πολύ

Ποιότητα ζωής

9. Αν επρόκειτο να περάσετε το υπόλοιπο της ζωής σας με τα ίδια συμπτώματα που είχατε κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας πώς θα αισθανόσασταν γι' αυτό;

0	ενθουσιασμένος
1	ευχαριστημένος
2	αρκετά ικανοποιημένος
3	ανάμεικτα συναισθήματα (έτσι και έτσι)
4	αρκετά δυσαρεστημένος
5	δυστυχισμένος
6	τραγικά

Βαθμολογία: Πόνος : 1α,1β,1γ,1δ, 2α, 2β, 3, 4 = _____
Συμπτώματα ούρησης : 5, 6 = _____
Ποιότητα ζωής : 7, 8, 9 = _____

IPSS

ΔΙΕΘΝΕΣ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΠΡΟΣΤΑΤΗ

Ερώτηση	Καθόλου	Λιγότερο από 1 φορά στις 5	Λιγότερες από τις μισές φορές	Περίπου τις μισές φορές	Περισσότερες από τις μισές φορές	Σχεδόν πάντα
1. Την περασμένη εβδομάδα, πόσο συχνά είχατε την αίσθηση ότι η κύστη σας δεν άδειασε τελείως μετά την ούρηση;	0	1	2	3	4	5
2. Την περασμένη εβδομάδα, πόσο συχνά χρειάστηκε να ουρήσετε ξανά σε λιγότερο από δύο ώρες από την τελευταία ούρηση;	0	1	2	3	4	5
3. Την περασμένη εβδομάδα, πόσο συχνά παρατηρήσατε, όταν ουρούσατε, η ούρησή σας να σταματά και να ξαναρχίζει πολλές φορές;	0	1	2	3	4	5
4. Την περασμένη εβδομάδα, πόσο συχνά σας ήταν δύσκολο να αναβάλλετε την ούρηση;	0	1	2	3	4	5
5. Την περασμένη εβδομάδα, πόσο συχνά είχαν τα ούρα σας ελαττωμένη ροή;	0	1	2	3	4	5
6. Την περασμένη εβδομάδα, πόσο συχνά χρειάστηκε να πιεστείτε ή να σφιχτείτε για να αρχίσει η ούρηση;	0	1	2	3	4	5
	Καμία φορά	1 φορά	2 φορές	3 φορές	4 φορές	5 ή περισσότερες φορές
7. Την περασμένη εβδομάδα, συνήθως πόσες φορές χρειάζοταν να σηκώνεστε κάθε νύχτα για να ουρήσετε από τη στιγμή που πέσατε για ύπνο μέχρι την ώρα που ξυπνήσατε το πρωί;	0	1	2	3	4	5

ΔΙΕΘΝΕΣ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΠΡΟΣΤΑΤΗ (συνέχεια)

ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

Ερώτηση	Πάρα πολύ ευχαριστημένος	Ικανοποιημένος	Μάλλον ικανοποιημένος	Ούτε ικανοποιημένος ούτε δυσαρεστημένος	Μάλλον δυσαρεστημένος	Δυστυχημένος	Πάρα πολύ δυστυχημένος
1. Αν επρόκειτο να περάσατε την υπόλοιπη ζωή σας με την ουρολογική σας κατάσταση όπως ακριβώς είναι τώρα, πώς θα νιώθατε γι' αυτό;	0	1	2	3	4	5	6

IIEF-ED

Απαντήστε με έναν κύκλο γύρω από τον αριθμό που αντιστοιχεί στην απάντηση που διαλέγετε.
Όλες οι ερωτήσεις αφορούν τις 4 τελευταίες εβδομάδες.

Άρα πριν από κάθε ερώτηση προστίθεται: «Κατά τη διάρκεια των 4 τελευταίων εβδομάδων»

E1: Πόσο συχνά είχες στύση κατά τη διάρκεια οποιασδήποτε σεξουαλικής δραστηριότητας (αυνανισμού, επαφής);

0 = δεν είχα σεξουαλική δραστηριότητα

1 = σχεδόν ποτέ / ποτέ

2 = λίγες φορές (πολύ λιγότερες από τις μισές)

3 = μερικές φορές (περίπου τις μισές)

4 = τις περισσότερες φορές (πολύ περισσότερες από τις μισές)

5 = σχεδόν πάντα / πάντα

E2: Κατά τη διάρκεια σεξουαλικού ερεθισμού, πόσο συχνά πέτυχες στύσεις τόσο σκληρές που θα σου επέτρεπαν διείσδυση;

0 = δεν είχα σεξουαλική δραστηριότητα

1 = σχεδόν ποτέ / ποτέ

2 = λίγες φορές (πολύ λιγότερες από τις μισές)

3 = μερικές φορές (περίπου τις μισές)

4 = τις περισσότερες φορές (πολύ περισσότερες από τις μισές)

5 = σχεδόν πάντα / πάντα

E3: Όταν προσπάθησες να έρθεις σε σεξουαλική επαφή, πόσο συχνά κατάφερες να διεισδύσεις (μπεις);

0 = δεν προσπάθησα σεξουαλική επαφή

1 = σχεδόν ποτέ / ποτέ

2 = λίγες φορές (πολύ λιγότερες από τις μισές)

3 = μερικές φορές (περίπου τις μισές)

4 = τις περισσότερες φορές (πολύ περισσότερες από τις μισές)

5 = σχεδόν πάντα / πάντα

E4: Κατά τη διάρκεια σεξουαλικής επαφής, πόσο συχνά κατάφερες να διατηρήσεις τη στύση σου μετά τη διείσδυση;

0 = δεν προσπάθησα σεξουαλική επαφή

1 = σχεδόν ποτέ / ποτέ

2 = λίγες φορές (πολύ λιγότερες από τις μισές)

3 = μερικές φορές (περίπου τις μισές)

4 = τις περισσότερες φορές (πολύ περισσότερες από τις μισές)

5 = σχεδόν πάντα / πάντα

E5: Κατά τη διάρκεια σεξουαλικής επαφής, ήταν δύσκολο να διατηρήσεις τη στύση σου μέχρι την ολοκλήρωση της επαφής;

0 = δεν προσπάθησα σεξουαλική επαφή

1 = πάρα πολύ δύσκολο

2 = πολύ δύσκολο

3 = δύσκολο

4 = λίγο δύσκολο

5 = καθόλου δύσκολο

E6: Πόσο εμπιστοσύνη έχεις στον εαυτό σου ότι μπορεί να πετύχει και να διατηρήσει μία στύση;

1 = πολύ χαμηλή / καθόλου

2 = χαμηλή

3 = μέτρια

4 = υψηλή

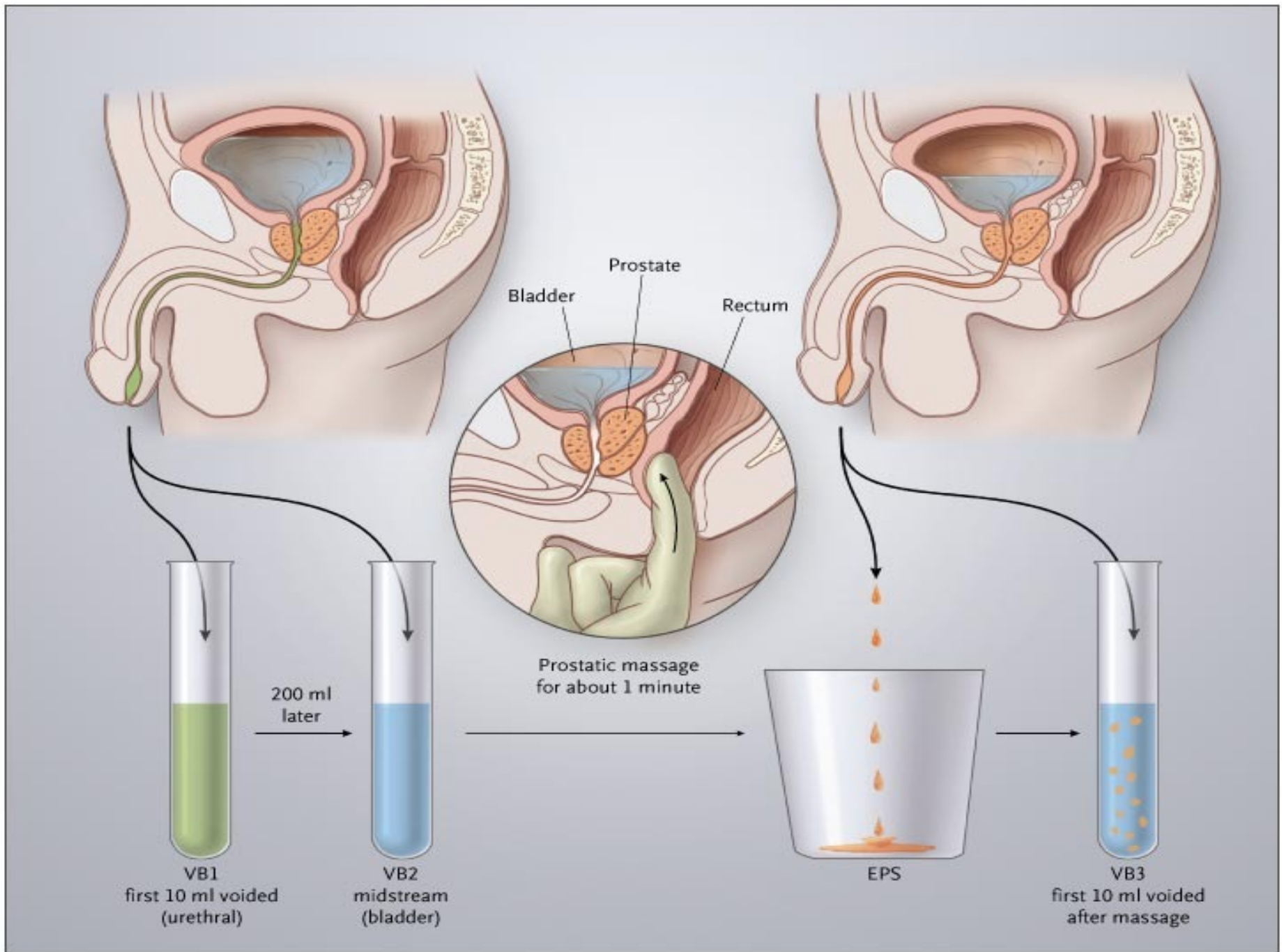
5 = πολύ υψηλή

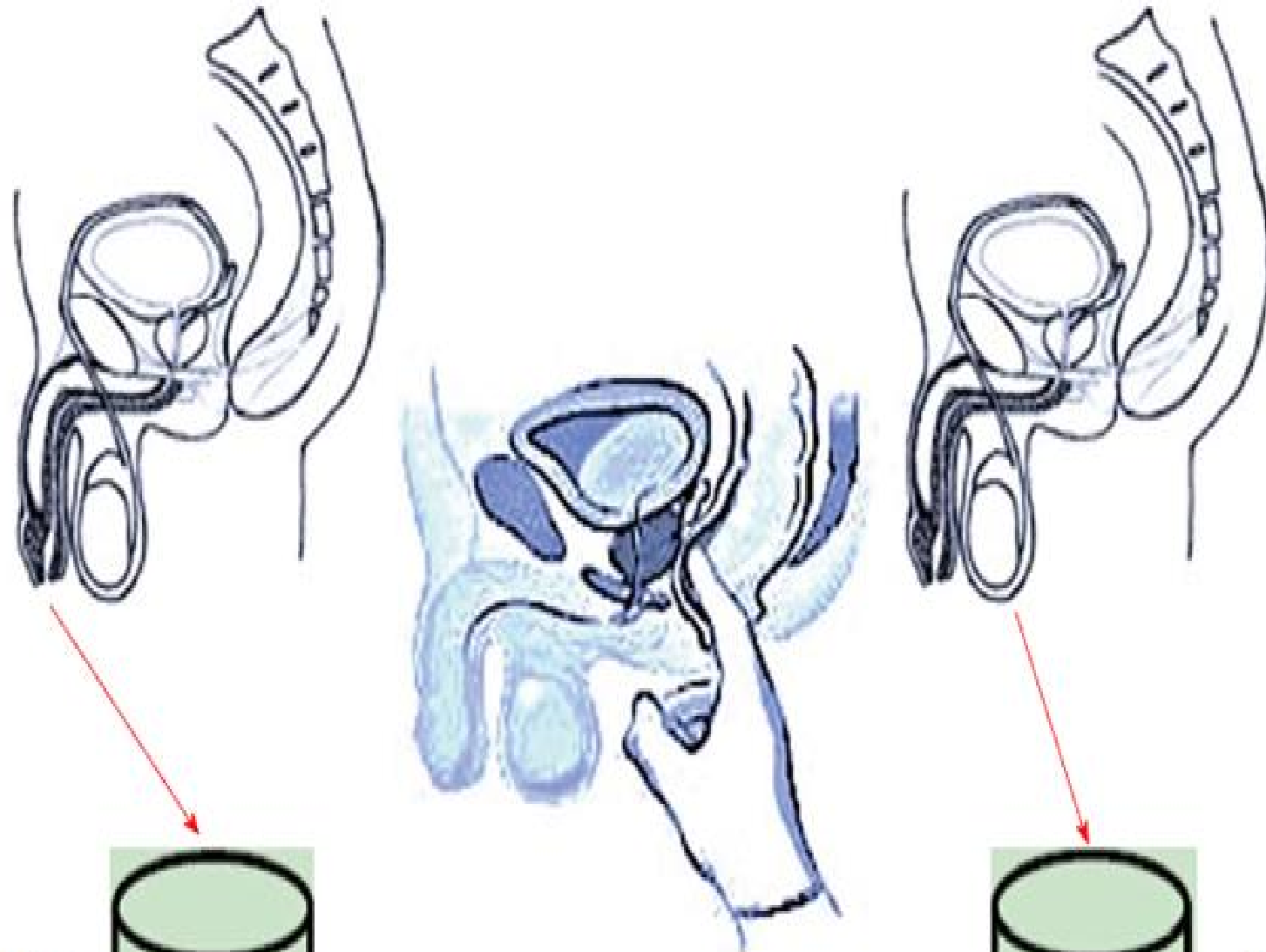
Κλινική εξέταση

- Έξω γεννητικά όργανα
- Δακτυλική προστάτη
- Πυελικό Έδαφος
- Κοιλιακή χώρα
- Αδρή Νευρολογική

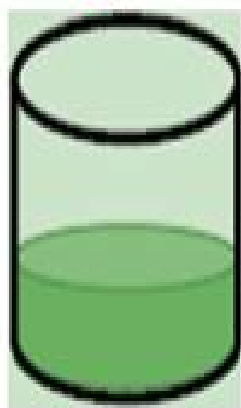
Εργαστηριακά

- Stamey Meares
- 2 glass test
- PSA ?
- Κ/α σπέρματος ?



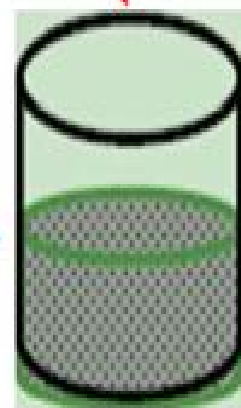


Midstream urine
(Bladder)



Prostate massage

First 10 mL voided
after massage



NIH classification

TABLE 1: NIH CLASSIFICATION AND DEFINITION OF THE CATEGORIES OF 'PROSTATITIS'

NIH classification	Definition
I: Acute bacterial prostatitis	■ Acute infection of the prostate gland
II: Chronic bacterial prostatitis	■ Chronic or recurrent infection of the prostate
III: Chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome (CP/CPPS)	■ No demonstrated infection
IIIa: Inflammatory CPPS ^a	■ White cells in semen and/or EPS or VB3 after prostatic massage
IIIb: Non-inflammatory CPPS ^a	■ No white cells in semen/EPS/VB3
IV: Asymptomatic inflammatory prostatitis	■ No subjective symptoms detected ■ Inflammation shown either by prostate biopsy or the presence of white cells in EPS/semen during evaluation for infertility or other disorders

Απεικόνιση - ούρηση

- ΕCHO νεφρών ουρητήρων κύστης προστάτη
- Ουροροομέτρηση
- Μέτρηση υπολείμματος μετά την ούρηση

ΦΑΙΝΟΤΥΠΟΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ
U RINARY	<ul style="list-style-type: none"> • CPSI score > 4 • Επιτακτικότητα, συχνουρία ή νυκτουρία • Υπολειπόμενο μετά ούρηση >100ml
P SYCHOSOCIAL	<ul style="list-style-type: none"> • Ιστορικό ή ενεργός λήψη αντικαταθλιπτικής αγωγής • Στοιχεία καταστροφολογίας κατά τη λήψη ιστορικού
O RGAN SPESIFIC	<ul style="list-style-type: none"> • Ευαισθησία στη δακτυλική προστάτη • Παρουσία λευκοκυττάρων στα μετά μάλαξη ούρα • Αιμοσπερμία • Εκτεταμένη επασβέστωση προστάτη (U/S)
I NFECTION	<ul style="list-style-type: none"> • Gram(-) ή εντερόκοκκος στα μετά μάλαξη ούρα • Ιστορικό υποτροπιαζουσών ουρολοιμώξεων
N EYROLOGICAL/ SYSTEMIC	<ul style="list-style-type: none"> • Άλγος εκτός πυέλου-κοιλιακής χώρας • Ινομυαλγία • Σύνδρομο ευερέθιστου εντέρου • Σύνδρομο χρόνιας κόπωσης
T ENDERNESS(SKELETAL MUSCLES)	<ul style="list-style-type: none"> • Ψηλαφητός μυϊκός σπασμός ή εκλυτικά σημεία (trigger points) πόνου στο πυελικό έδαφος ή/και στη κοιλιακή χώρα
S EXUAL DYSFUNCTION	<ul style="list-style-type: none"> • Στυτική Δυσλειτουργία (IIEF-EF<26) • Οργασμική Δυσλειτουργία • Μειωμένη σεξουαλική επιθυμία • Διαταραχές εκσπερμάτισης

Θεραπεία

- Η φαρμακευτική έχει και τα πιο πτωχά αποτελέσματα

ΦΑΙΝΟΤΥΠΟΣ	ΘΕΡΑΠΕΙΑ
URINARY	<ul style="list-style-type: none"> • Αντιχολινεργικά • Α-αποκλειστές, αναστολείς 5α ρεδουκτάσης
PSYCHOSOCIAL	<ul style="list-style-type: none"> • Συμβουλευτική • Τρικυκλικά Αντικαταθλιπτικά • Παραπομπή σε ψυχίατρο
ORGAN SPESIFIC	<ul style="list-style-type: none"> • Φυτοθεραπεία (serenoa repens, pollen extracts, quercentin) • Αντιφλεγμονώδη • Α-αποκλειστές, αναστολείς 5α ρεδουκτάσης • Προστατικές μαλάξεις • Κρουστικά κύματα
INFECTION	<ul style="list-style-type: none"> • Αντιβιοτική αγωγή (κινολόνες 4-6 εβδομάδες)
NEUROLOGICAL/ SYSTEMIC	<ul style="list-style-type: none"> • Πρεγκαμπαλίνη (Lyrica) • Τρικυκλικά αντικαταθλιπτικά • Βελονισμός • Κρουστικά κύματα • Κανναβινοειδή
TENDERNESS(SKELETAL MUSCLES)	<ul style="list-style-type: none"> • Φυσιοθεραπεία πυελικού εδάφους • Βελονισμός • Κρουστικά κύματα
SEXUAL DYSFUNCTION	<ul style="list-style-type: none"> • Αναστολείς Φωσφοδιεστεράσης-5 • Δαποξετίνη • Κρουστικά κύματα • Συμπεριφορική

Urinary

- Αντιχολινεργικά
- Β3-διεγέρτες
- Α-αποκλειστές
- Αναστολείς 5^α ρεδουκτάσης

Psychological

- Συμβουλευτική
- Τρικυκλικά Αντικαταθλιπτικά
- Παραπομπή σε ψυχίατρο

Organ specific

- Φυτοθεραπεία (*serenoa repens*, pollen extracts, quercetin)
- Αντιφλεγμονώδη
- Α-αποκλειστές, αναστολείς 5α ρεδουκτάσης
- Προστατικές μαλάξεις
- Κρουστικά κύματα

Infection

- Αντιβιοτική αγωγή (κινολόνες 4-6 εβδομάδες)

Neurological/ Systemic

- Πρεγκαμπαλίνη (Lyrica)
- Τρικυκλικά αντικαταθλιπτικά
- Βελονισμός
- Κρουστικά κύματα
- Κανναβινοειδή
- Άλλες ειδικότητες

Tenderness

- Φυσιοθεραπεία πνευλικού εδάφους
- Βελονισμός
- Κρουστικά κύματα

Sexual Dysfunction

- Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης-5
- Δαποξετίνη
- Κρουστικά κύματα
- Συμπεριφορική

Follow up

- 4-6 εβδομάδες
 1. Ανταπόκριση -> επανεκτίμηση σε συμπτώματα
 2. Μη ανταπόκριση -> αλλαγή θεραπείας ή πολυτροπική

Περιστατικό 1

- 40 ετών
- Έγγαμος (9 χρόνια)
- Υπάλληλος γραφείου
- Δεν λαμβάνει φάρμακα
- Καπνιστής 15 χρόνια
- Προσήλθε με αναφερόμενο πόνο-αίσθημα καύσου στο περίνεο -μειωμένη ακτίνα ούρησης και νυκτουρία καθώς και πόνο μετά την εκσπερμάτιση.

- ✓ **Ιστορικό** : Έναρξη συμπτ/των από έτους, επιδείνωση το τελευταίο 6μηνο
- ✓ **Κλινική εξέταση** : DRE κφ όμως ο ίδιος αναφέρει έντονη ευαισθησία, σπασμός πυελικού εδάφους
- ✓ **Εργαστηριακά** : Γεν αίματος (κφ), PSA:0.7, 2 glass test (κφ)
- ✓ **Απεικόνιση** : U/S:Vpr=30cc
- ✓ **Uroflow** : Qmax=12 mL/s , VV=220ml - Vres=100ml
- ✓ **Ερωτηματολόγια** NIH-CPSI=26, IPSS=17, IIEF-ED=29



UPOINTS

UPOINTS**ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ**

U

Μειωμένη ακτίνα ούρησης και νυκτουρία

P

-

O

Ευαισθησία στη DRE

I

-

N

-

T

Περινεϊκή Μυϊκή ευαισθησία

S

-

UPOINTS	ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ
U	Μειωμένη ακτίνα ούρησης και νυκτουρία
P	-
O	Ευαισθησία στη DRE
I	-
N	-
T	Περινεϊκή Μυϊκή ευαισθησία
S	-
ΘΕΡΑΠΕΙΑ	
U	α-Blockers
O	Pollen extract and/or quercetin, serenoa repens, Αντιφλεγμονώδη, LiST
T	Μυοχαλαρωτικά, Φυσιοθεραπεία πυελικού εδάφους, Άσκηση, LiST, Βελονισμός

Περιστατικό 2

- ✓ 44 ετών
- ✓ Έγγαμος (12 χρόνια)
- ✓ Οδηγός ταξί
- ✓ Δεν λαμβάνει φάρμακα
- ✓ Καπνιστής 23 χρόνια
- ✓ Προσήλθε με αναφερόμενο πόνο που ξεκινά από το περίνεο και αντανακλά συχνά στο πέος αλλά και πίσω στη μέση

- ✓ **Ιστορικό** : Έναρξη συμπτ/των από 3 έτη, επιδείνωση το τελευταίο έτος με φοβία για κακοήθεια και διαταραχές ύπνου-έντονη κόπωση. Αποστροφή για οποιαδήποτε κοινωνική επαφή. Παραμέληση προσωπικής υγιεινής. Προ βμηνου διάγνωση ευερέθιστου εντέρου.
- ✓ **Κλινική εξέταση** : DRE κφ, πυελικό έδαφος έντονη ευαισθησία στη ψηλάφηση
- ✓ **Εργαστηριακά** : Γεν αίματος (κφ), PSA:1.2, 2 glass test (κφ)
- ✓ **Απεικόνιση** : U/S: Vpro=35cc
- ✓ **Uroflow**: Qmax=23 mL/s - VV=270ml - Vres=20ml
- ✓ **Ερωτηματολόγια** : NIH -CPSI=23, IPSS=3, IIEF-ED=28



UPOINTS

UPOINTS	ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ
U	-
P	Κατάθλιψη
O	-
I	-
N	Νευροπαθητικό άλγος
T	Περινεϊκή Μυϊκή ευαισθησία
S	-

UPOINTS	ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ
U	-
P	Κατάθλιψη
O	-
I	-
N	Νευροπαθητικό άλγος
T	Περινεϊκή Μυϊκή ευαισθησία
S	-
ΘΕΡΑΠΕΙΑ	
P	Παραπομπή σε ψυχολόγο, ΤΚΑ
N	Πρεγκαμπαλίνη, ΤΚΑ, Βελονισμός, LiST
T	Μυοχαλαρωτικά, Φυσιοθεραπεία πυελικού εδάφους, Άσκηση, LiST, Βελονισμός

Περιστατικό 3

- ✓ 36 ετών
- ✓ Ελεύθερος
- ✓ Barman
- ✓ Δεν λαμβάνει φάρμακα
- ✓ Καπνιστής: όχι
- ✓ Προσήλθε με αναφερόμενο πόνο στο περίνεο που αντανακλά στη βάση του πέους αλλά και υπερηβικά με συνοδό επιτακτικότητα.

- ✓ **Ιστορικό** : Έναρξη συμπτ/των από 1.5 έτος, επιδείνωση το τελευταίο 5μηνο. Σταδιακή επιδείνωση της στυτικής λειτουργίας του και ελάττωση της σεξουαλικής επιθυμίας του. Επεισόδια αιμοσπερμίας.
- ✓ **Κλινική εξέταση** : DRE ευαισθησία, μυικός σπασμός πυελικού εδάφους με έντονη ευαισθησία στη ψηλάφηση
- ✓ **Εργαστηριακά** : Γεν αίματος (κφ), PSA:0.8, 2 glass test (κφ)
- ✓ **Απεικόνιση** : U/S: Vpr=25cc, επασβεστώσεις
- ✓ **Uroflow**: Qmax=22 mL/s - VV=100ml - Vres=15ml
- ✓ **Ερωτηματολόγια** : NIH -CPSI=29, IPSS=13, IIEF-ED=22



UPOINTS

UPOINTS	ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ
U	Επιτακτικότητα
P	-
O	Ευαισθησία στη ψηλάφηση, Επασβεστώσεις Προστάτη, Αιμοσπερμία
I	-
N	-
T	Περινεϊκή Μυϊκή ευαισθησία
S	Στυτική Δυσλειτουργία- Απώλεια Libido

UROPOINTS	ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ
U	Επιτακτικότητα
P	-
O	Ευαισθησία στη ψηλάφηση, Επασβεστώσεις Προστάτη, Αιμοσπερμία
I	-
N	-
T	Περινεϊκή Μυϊκή ευαισθησία
S	Στυτική Δυσλειτουργία- Απώλεια Libido
ΘΕΡΑΠΕΙΑ	
U	Αντιχολινεργικά, β3-διεγέρτες
O	Serenoa repens, Pollen extract and/or quercetin, Αντιφλεγμονώδη
T	Μυοχαλαρωτικά, Φυσιοθεραπεία πυελικού εδάφους, Άσκηση, LiST, Βελονισμός
S	<ul style="list-style-type: none"> • Αναστολείς Φωσφοδιεστεράσης-5 • Κρουστικά κύματα • Συμπεριφορική

Take Home Messages

- Πολλαπλές θέσεις
- Διάρκεια τουλάχιστον 3 μήνες / 6 μήνες
- Ταλαιπωρημένοι-προσγειωμένοι-internet freaks ασθενείς

- Πολλαπλοί φαινότυποι : UPOINTS
- Target symptoms
- Συνεργασία
- Επανεκτίμηση στις 6 εβδομάδες





Ευχαριστώ για την
προσοχή σας

