



14η Εκπαιδευτική Εβδομάδα Ελλήνων Ειδικευομένων Ουρολόγων

18-22 Φεβρουαρίου 2019, Αθήνα

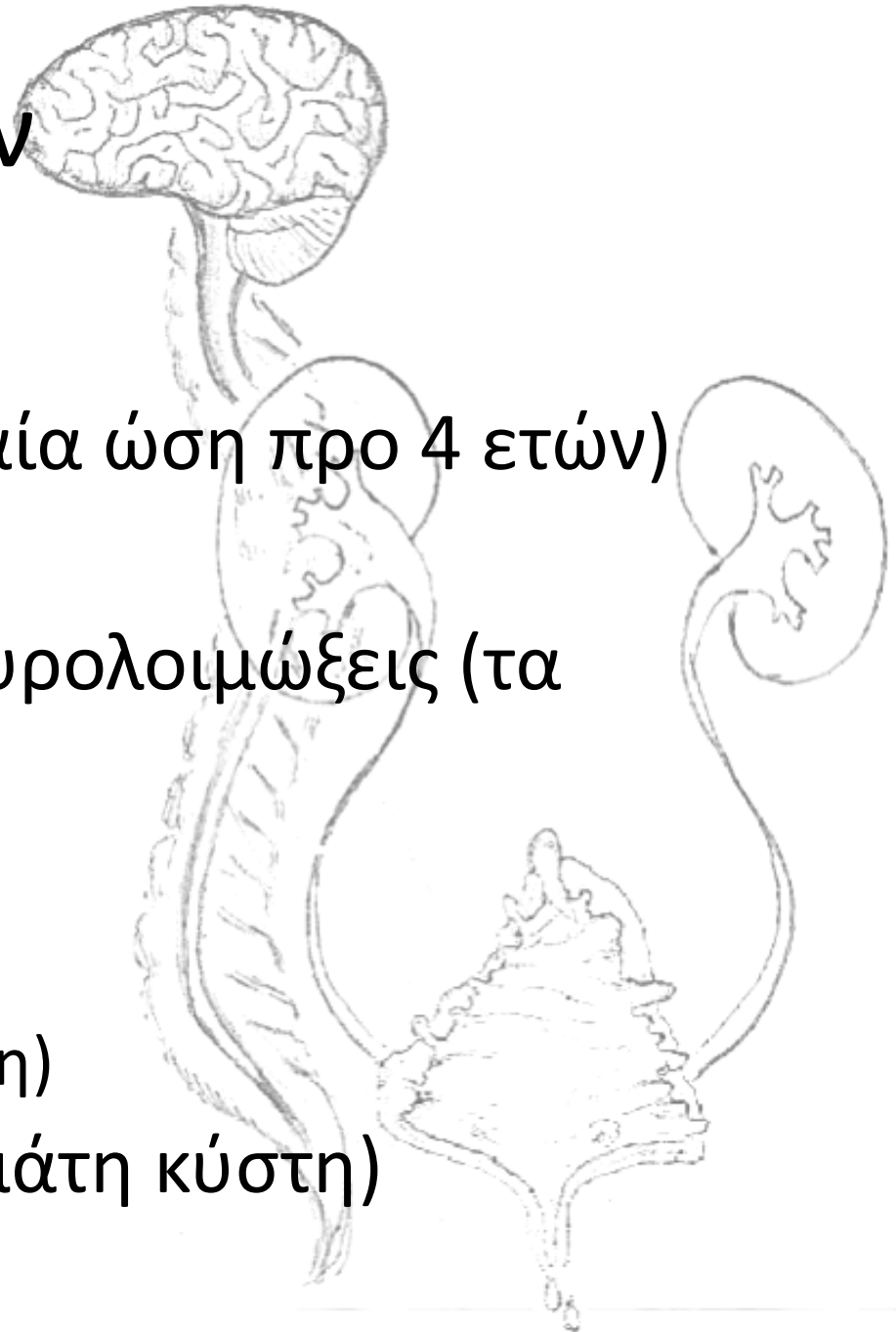
Εμμένουσα συμπτωματολογία από το κατώτερο
ουροποιητικό σε νεαρή ασθενή με ΣΚΠ

Χαράλαμπος Κωνσταντινίδης, MD, FEBU, FECSM

Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης

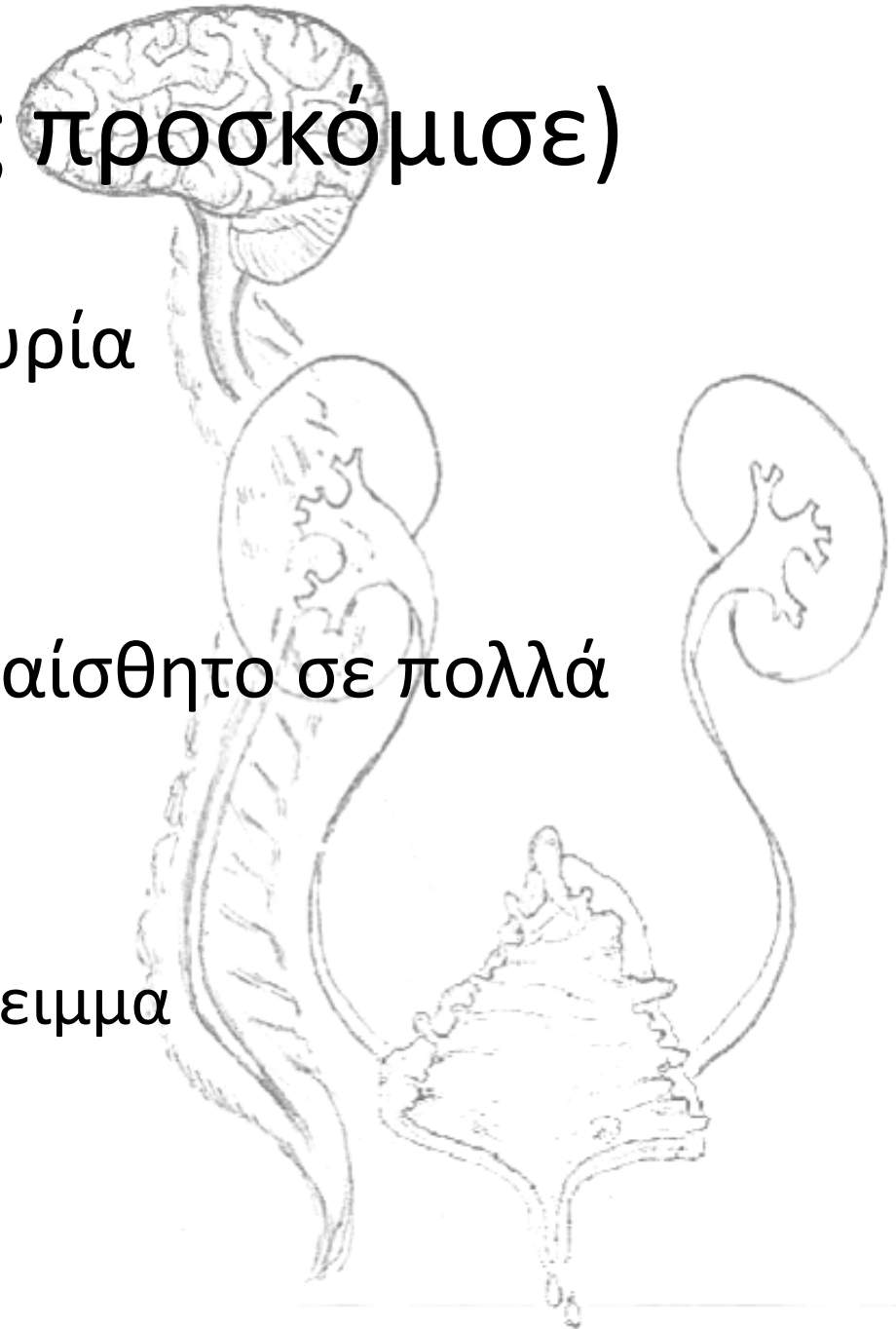
ΣΚΠ ♀, 35 ετών

- Διάγνωση 8 χρόνια πριν
- Νόσος με υφέσεις και εξάρσεις (τελευταία ώση προ 4 ετών)
- EDSS: 1.5
- Κλινικά σημαντικές υποτροπιάζουσες ουρολοιμώξεις (τα τελευταία 5 χρόνια)
- Σοβαρά NLUTS
 - Αποθήκευσης (συχνουρία, επιτακτικότητα)
 - Κένωσης (δισταγμός, διακεκομμένη ούρηση)
- Προκυστικό άλγος και δυσφορία (με γεμάτη κύστη)
- Δυσπαρεύνια



Έχουν ήδη γίνει (η ασθενής προσκόμισε)

- Ημερολόγιο κύστης: συχνουρία / νυκτουρία
 - 9-17 ουρήσεις/24ωρο
 - Όγκος ούρησης: 20-120 ml
- Κ/α ούρων (>50) (+) E. Coli (συνήθως ευαίσθητο σε πολλά αντιβιοτικά)
- Υπερηχογραφήματα ΝΟΚ (>20)
 - Χωρίς διατάσεις, χωρίς πέτρες, χωρίς υπόλειμμα
 - Χωρητικότητα κύστης ~ 100ml



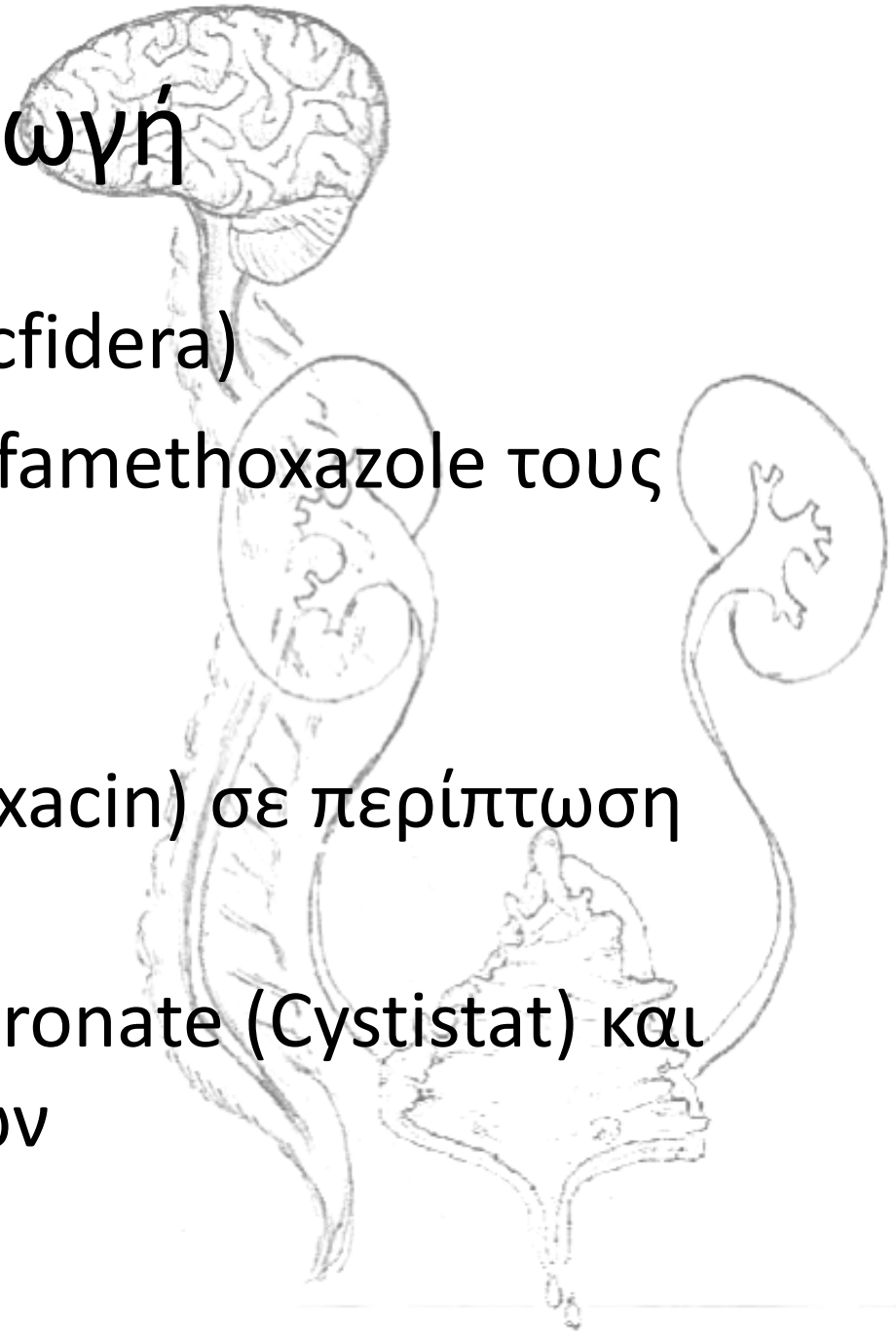
Έχουν ήδη γίνει (η ασθενής προσκόμισε)

- Εκθέσεις κυστεοσκόπησης (~3)
 - Βλεννογόνος με αιμορραγικές πετέχιες
- Βιοψίες κύστης (2)
 - Χρόνια φλεγμονή με περιοχές ρήξης του βλεννογόνου
- CT άνω κάτω κοιλίας (χωρίς παθολογία)
- Ουρογραφία κλασική και CT (χωρίς παθολογία)
- Γυναικολογική εκτίμηση (3) – χωρίς παθολογία



Φαρμακευτική αγωγή


- Φ.Α για τη νόσο: Dimethyl fumarate (Tecfidera)
- Χημειοπροφύλαξη με Trimethoprim/Sulfamethoxazole τους τελευταίους 6 μήνες
- Αντιμουςκαρινικά (solifenacin 10mgX1)
- Επιπλέον αντιβιοτικά (συνήθως ciprofloxacin) σε περίπτωση έντονων συμπτωμάτων
- Ενδοκυστικές εγχύσεις με Sodium Hyaluronate (Cystistat) και Chondroitin Sulphate (Gepan) προ 2 ετών

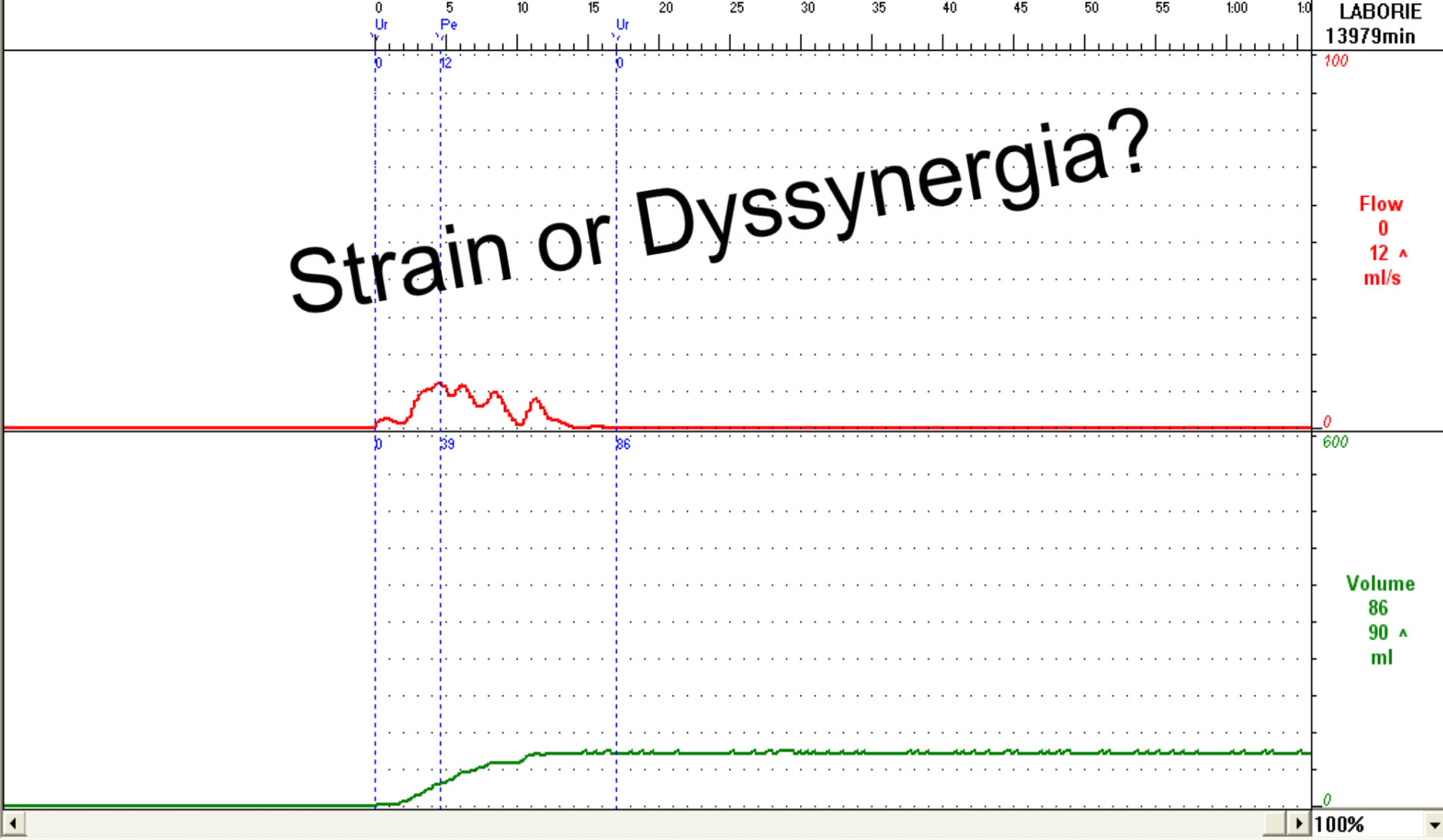


Λείπει κάποια εξέταση?

- Ουρομετρία
- Ελεύθερη ροή (με το ρόμετρο στην τουαλέτα) υπό φυσιολογική επιθυμία
- 12/90/0
- Μορφολογία καμπύλης ?

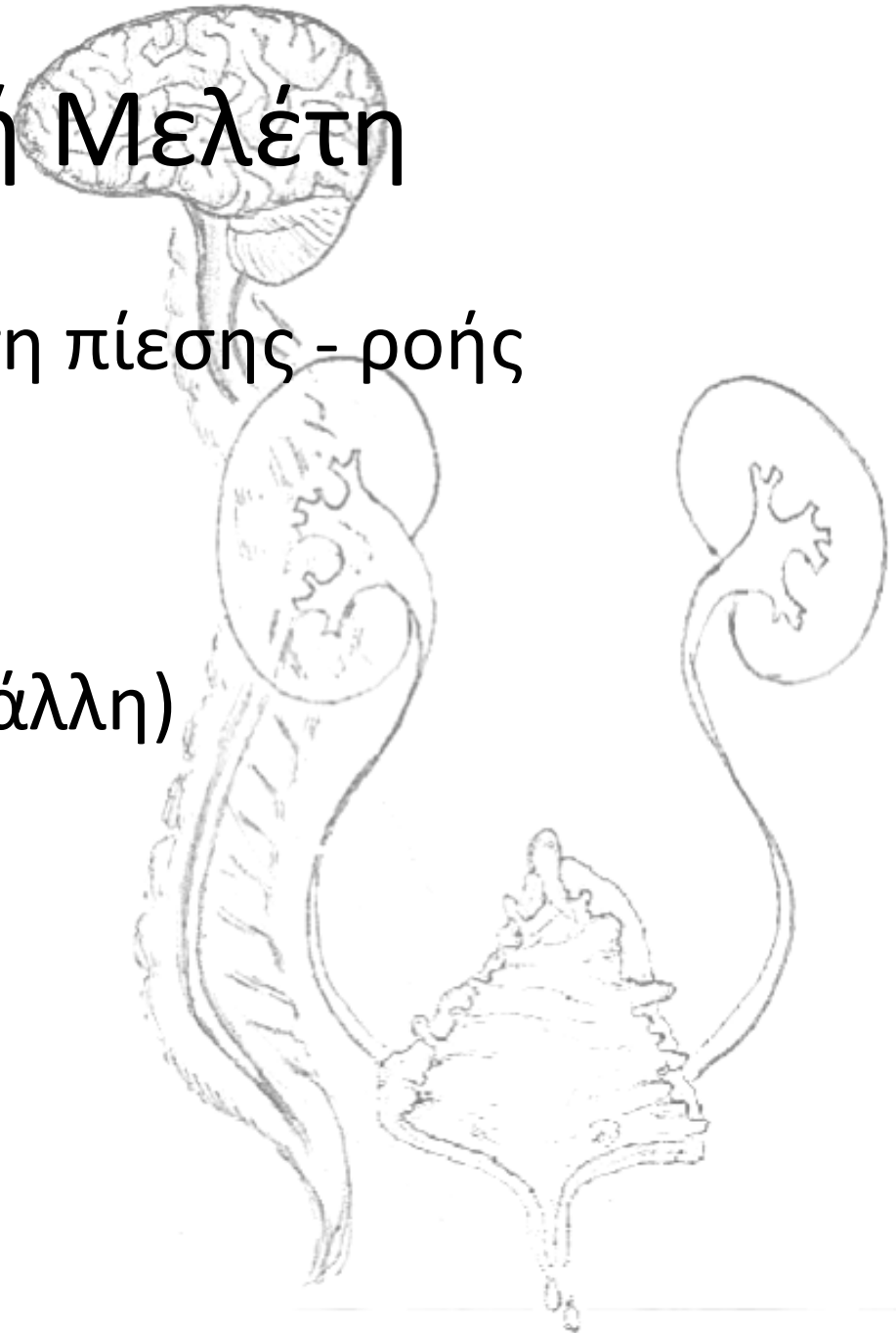



	Uroflow (1)	Patient Info (2)	Press/Flow (3)	Set Zeros (4)	Equalize (5)	Event	Run
	Cough (7)	Valsalva (8)	Leak (9)	Artifact (A)	Fill 50 CC (P)	Print	Save
	First Sensation (F)	First Desire (D)	Strong Desire (S)	Capacity (K)	-10	+10	Perm to Void (E)
	UPP	Pura=Pves	Start Pull	Stop Pull	Return		
	Cystometry	Flow/EMG	Press/Flow/Pura	Auto Start			

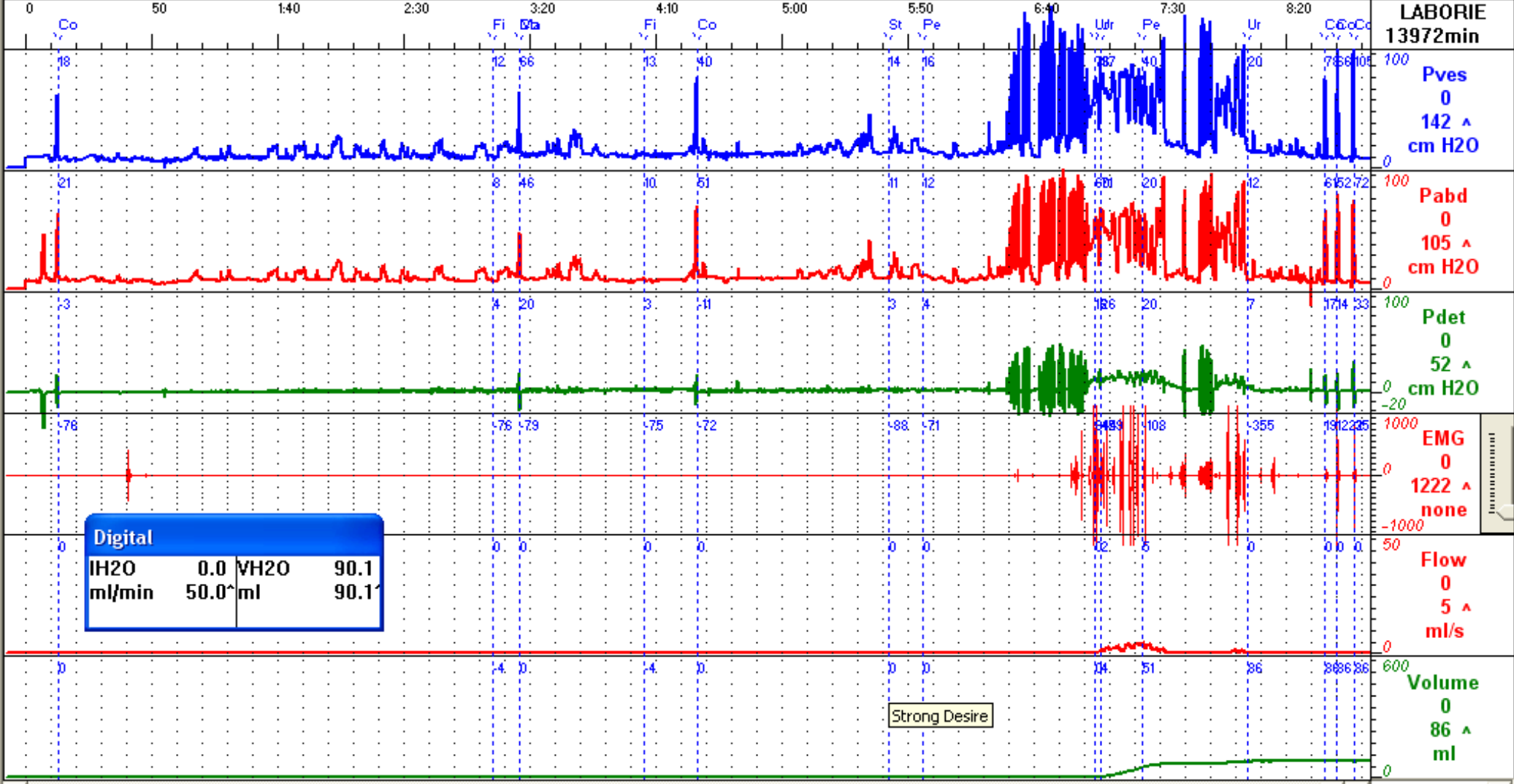


Πλήρης Ουροδυναμική Μελέτη

- Κυστεομανομετρία πλήρωσης και μελέτη πίεσης - ροής
- Καθιστή θέση
- Ρυθμός πλήρωσης 20ml/min
- 2 συνεχόμενες μελέτες (η μια μετά την άλλη)



	Uroflow (1)	Patient Info (2)	Press/Flow (3)	Set Zeros (4)	Equalize (5)	Event	Run
	Cough (7)	Valsalva (8)	Leak (9)	Artifact (A)	Fill 50 CC (P)	Print	Save
	First Sensation (F)	First Desire (D)	Strong Desire (S)	Capacity (K)	-10	+10	Perm to Void (E)
	UPP	Pura=Pves	Start Pull	Stop Pull	Return		
	Cystometry	Flow/EMG	Press/Flow/Pura	Auto Start			



LABORIE
13972min

Pves
0
142 ^
cm H2O

Pabd
0
105 ^
cm H2O

Pdet
0
52 ^
cm H2O


EMG
0
1222 ^
none

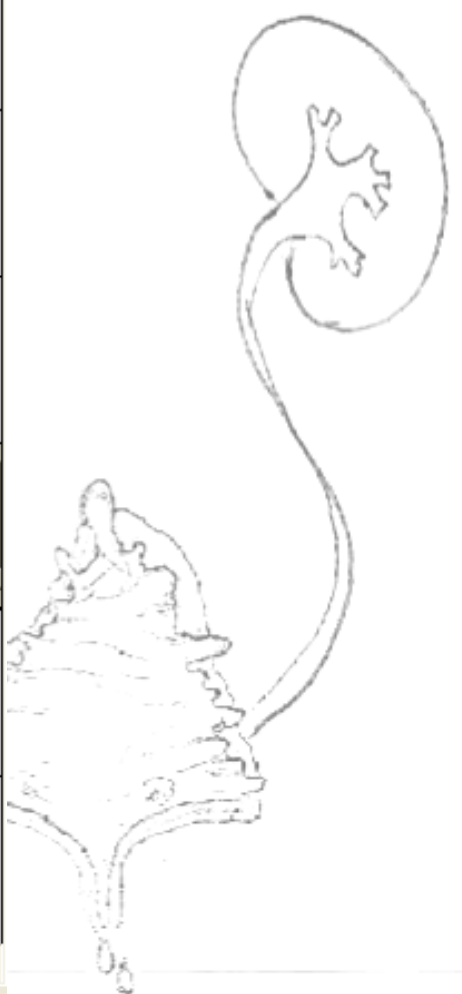
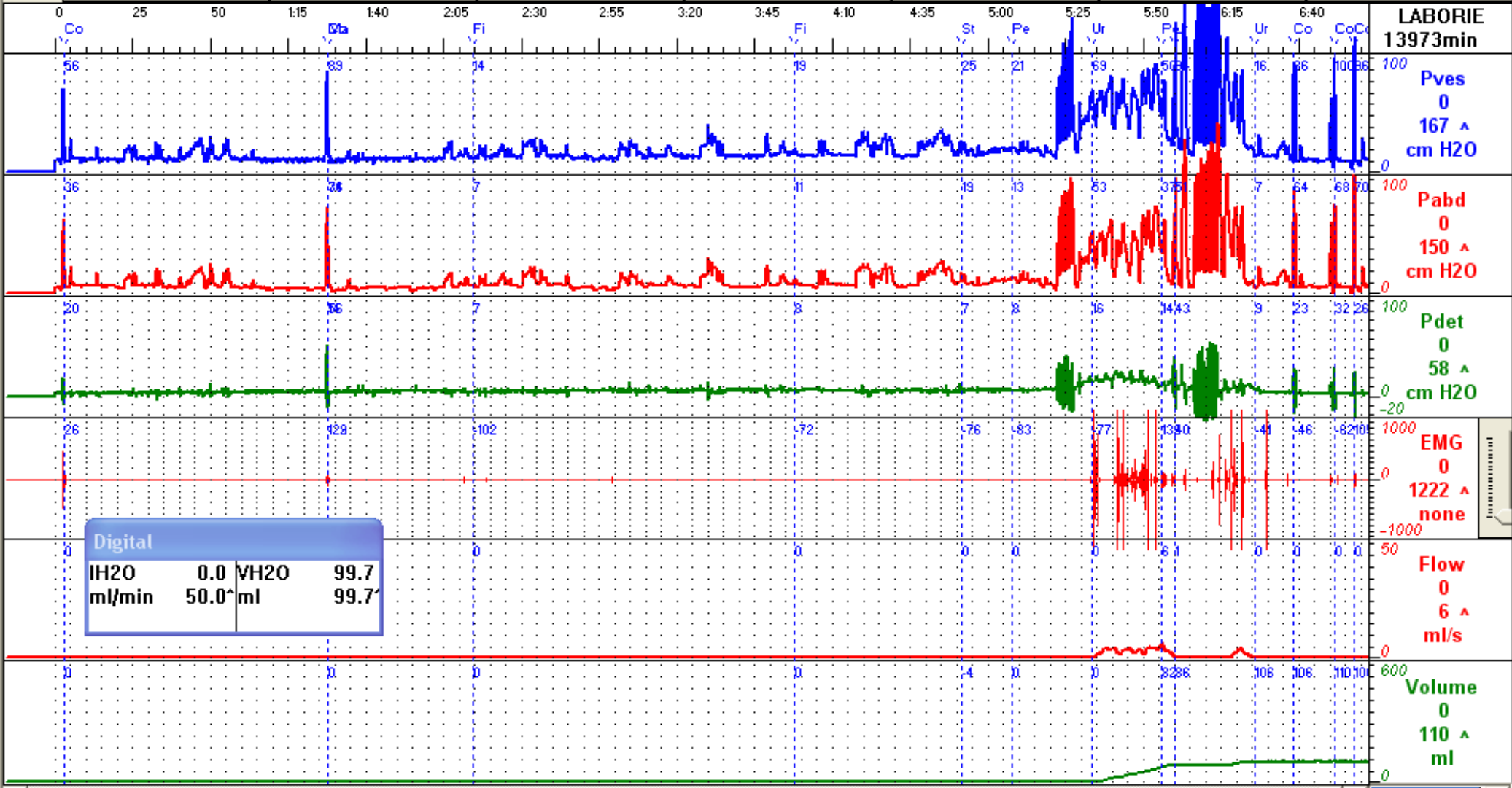
Flow
0
5 ^
ml/s

Volume
0
86 ^
ml

Full Screen



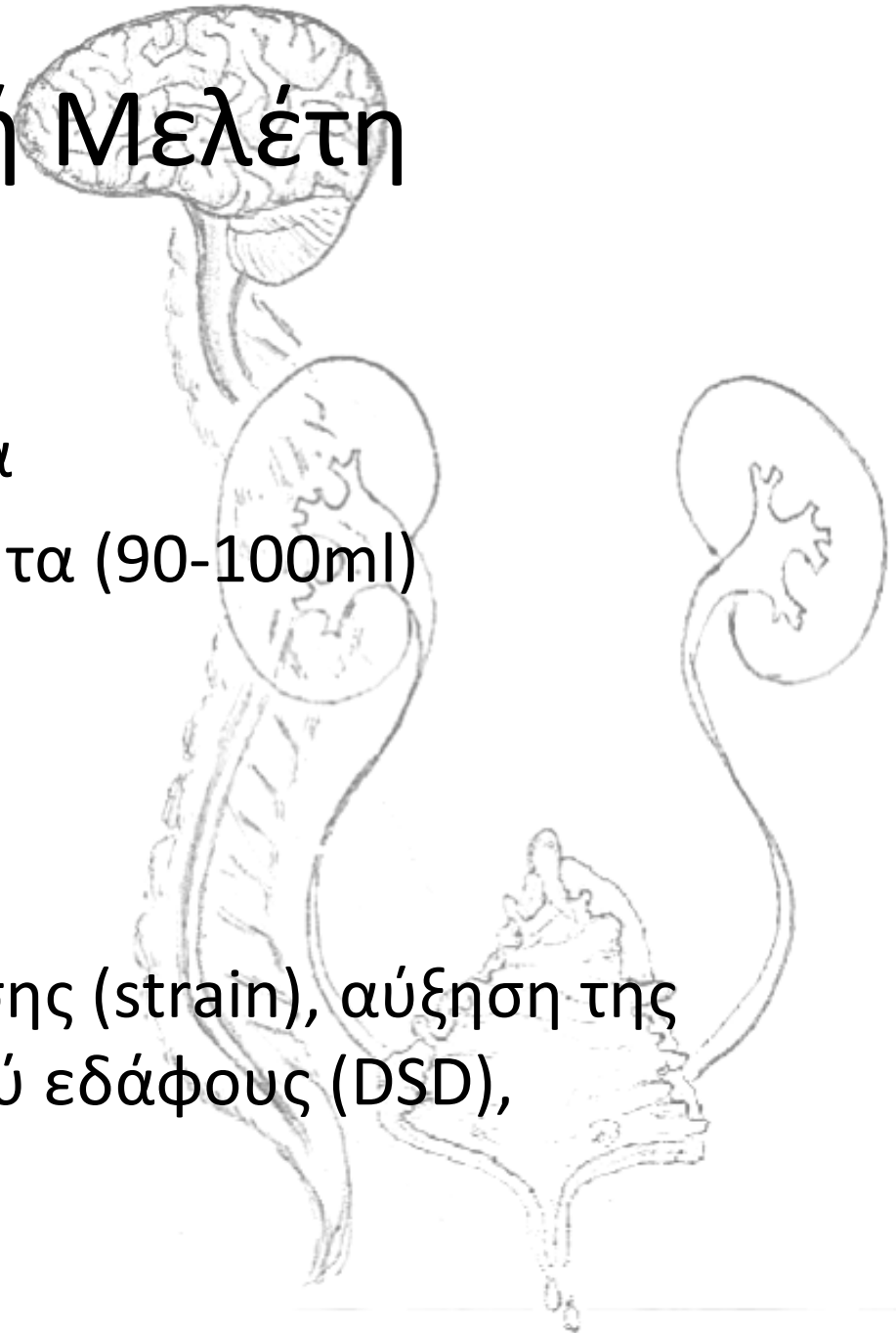
	Uroflow (1)	Patient Info (2)	Press/Flow (3)	Set Zeros (4)	Equalize (5)	Event	Run
	Cough (7)	Valsalva (8)	Leak (9)	Artifact (A)	Fill 50 CC (P)	Print	Save
	First Sensation (F)	First Desire (D)	Strong Desire (S)	Capacity (K)	-10	+10	Perm to Void (E)
	UPP	Pura=Pves	Start Pull	Stop Pull	Return		
	Cystometry	Flow/EMG	Press/Flow/Pura	Auto Start			



Full Screen

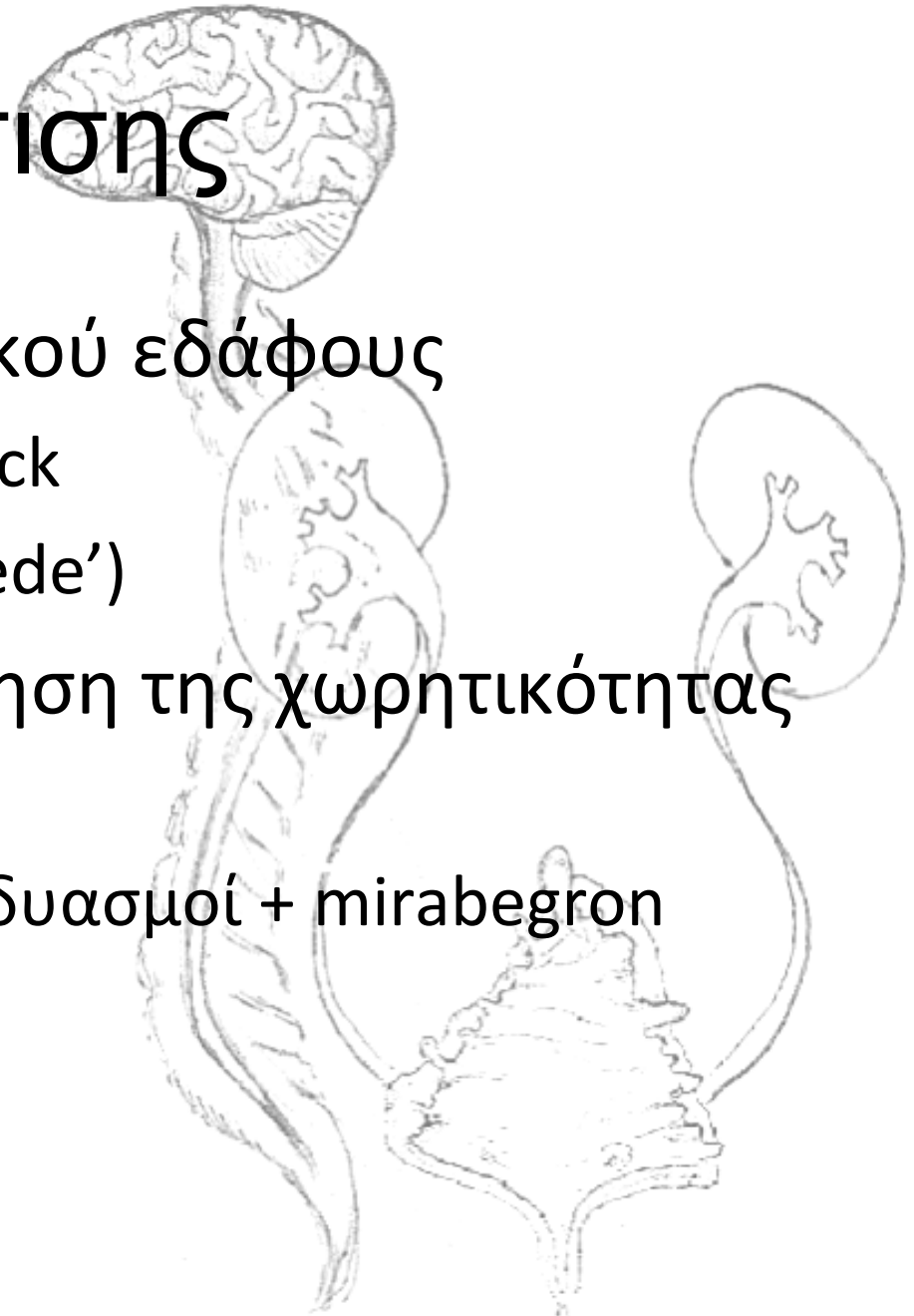
Πλήρης Ουροδυναμική Μελέτη


- Κυστομανομετρία πλήρωσης
 - Δεν υπάρχει υπερλειτουργία του εξωστήρα
 - Μειωμένη κυστομανομετρική χωρητικότητα (90-100ml)
 - Αυξημένη αισθητικότητα
 - Επηρεασμένη – μειωμένη διατασιμότητα
- Μελέτη πίεσης – ροής
 - Ούρηση με αύξηση της ενδοκοιλιακής πίεσης (strain), αύξηση της ΗΜΓραφικής δραστηριότητας του πυελικού εδάφους (DSD), αδύναμη εξωστηριακή σύσπαση.

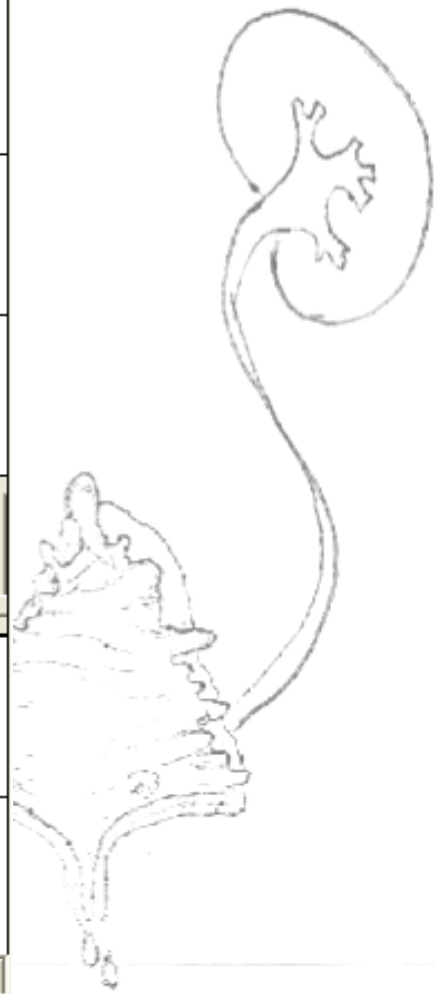
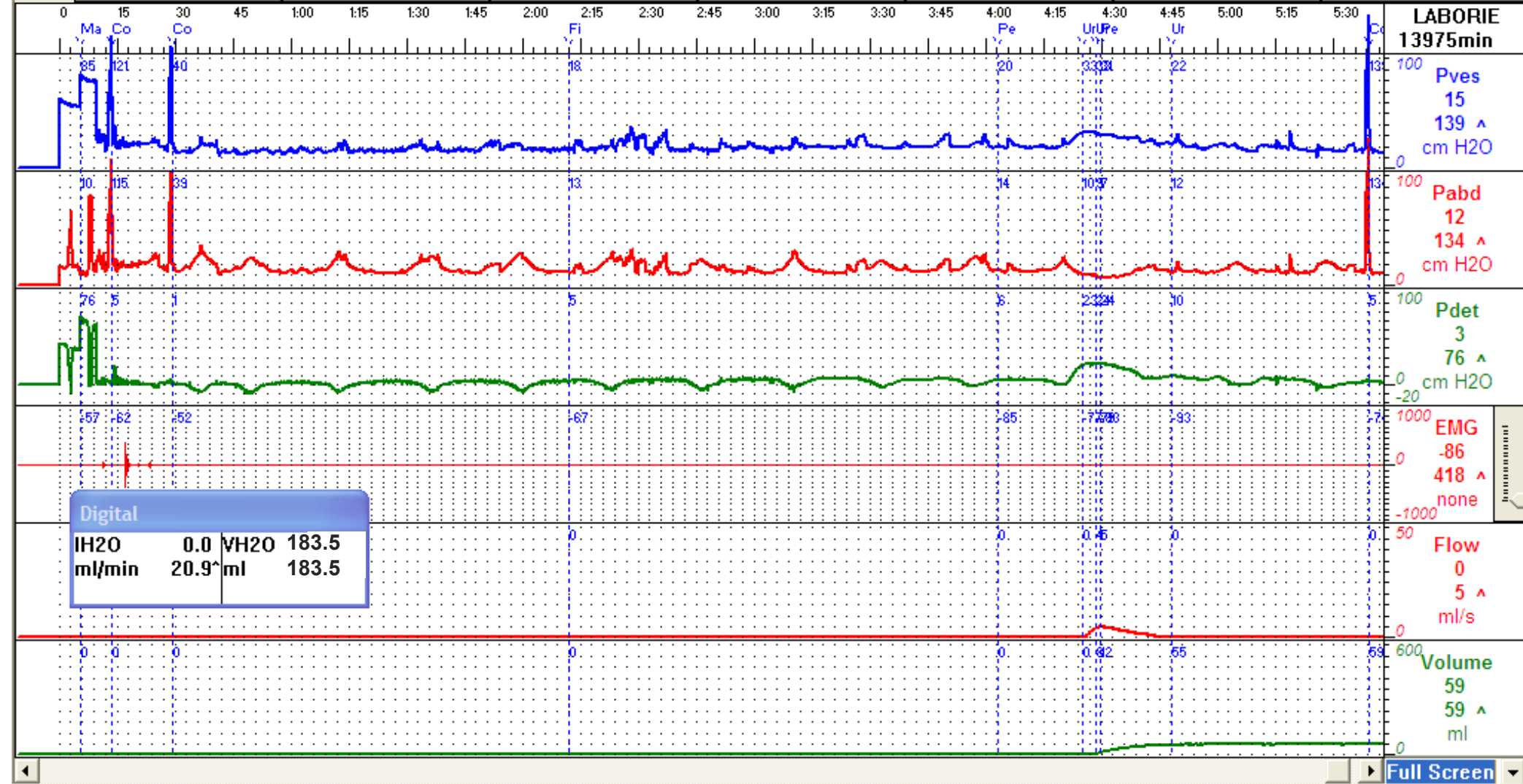



Πλάνο αντιμετώπισης

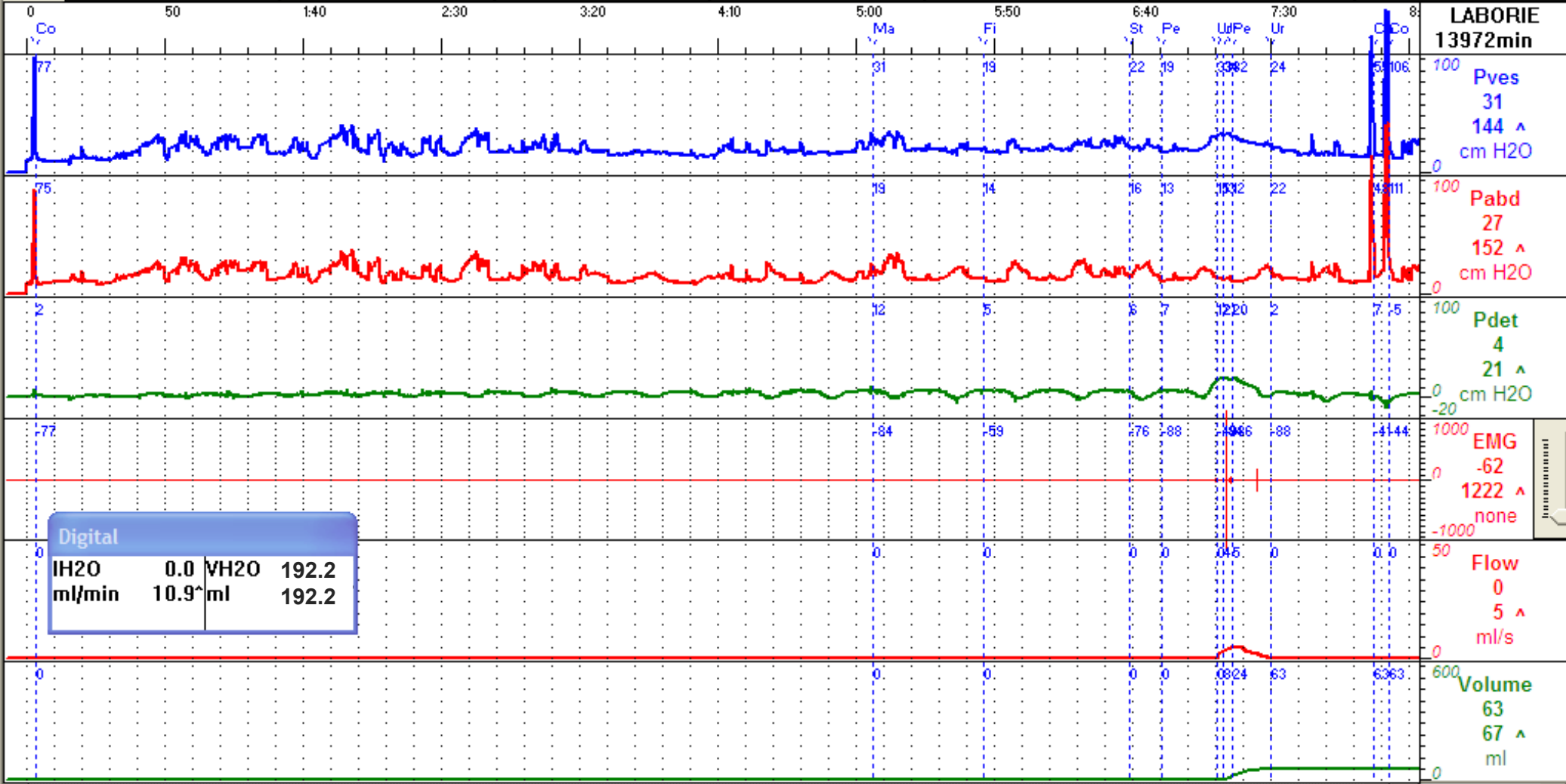
- Ούρηση με πλήρη χαλάρωση του πυελικού εδάφους
 - Ασκήσεις πυελικού εδάφους +/- biofeedback
 - No bladder expression (Strain, Valsalva, Crede')
- Φαρμακευτική αγωγή με στόχο την αύξηση της χωρητικότητας και της διατασιμότητας
 - Αντιμουςκαρινικά σε μεγάλες δόσεις/ συνδυασμοί + mirabegron
 - +/- Botulinum toxin
- Μείωση των ουρηθρικών αντιστάσεων
 - Alpha blocker
 - Αν δεν υπάρχει αποτέλεσμα → Διαλείποντες καθετηριασμοί



	Uroflow (1)	Patient Info (2)	Press/Flow (3)	Set Zeros (4)	Equalize (5)	Event	Run
	Cough (7)	Valsalva (8)	Leak (9)	Artifact (A)	Fill 50 CC (P)	Print	Save
	First Sensation (F)	First Desire (D)	Strong Desire (S)	Capacity (K)	-10	+10	Perm to Void (E)
	UPP	Pura=Pves	Start Pull	Stop Pull	Return		
	Cystometry	Flow/EMG	Press/Flow/Pura	Auto Start			

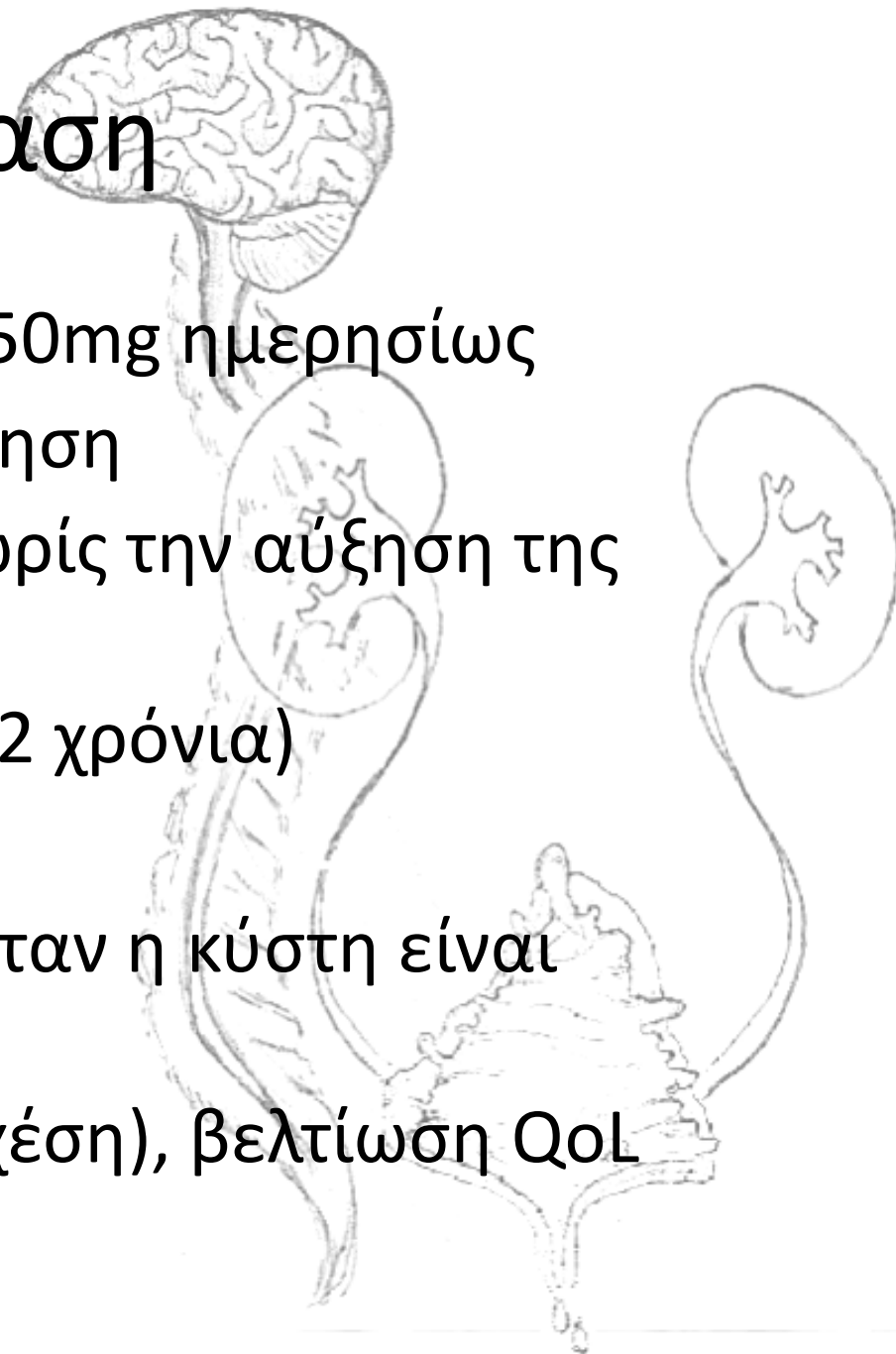


	Uroflow (1)	Patient Info (2)	Press/Flow (3)	Set Zeros (4)	Equalize (5)	Event	Run
	Cough (7)	Valsalva (8)	Leak (9)	Artifact (A)	Fill 50 CC (P)	Print	Save
	First Sensation (F)	First Desire (D)	Strong Desire (S)	Capacity (K)	-10	+10	Perm to Void (E)
	UPP	Pura=Pves	Start Pull	Stop Pull	Return		
	Cystometry	Flow/EMG	Press/Flow/Pura	Auto Start			



Σημερινή κατάσταση

- Fesoterodine fumarate 8mg + mirabegron 50mg ημερησίως
- IC 5-7/μέρα σύμφωνα με την τάση για ούρηση
- Αυθόρμητη ούρηση μόνο περιστασιακά χωρίς την αύξηση της ενδοκοιλιακής πίεσης
- Χωρίς UTI's (1-2 φορές/έτος, τα τελευταία 2 χρόνια)
- Χωρίς δυσπαρεύνια
- Χωρίς πόνο (ελάχιστη δυσφορία) κυρίως όταν η κύστη είναι γεμάτη
- Ανάκτηση αυτοπεποίθησης (νέο αγόρι / σχέση), βελτίωση QoL



Μηνύματα

- Αποτελεσματική αντιμετώπιση «νευρογενούς κύστης»
 - Ρεζερβουάρ χαμηλών πιέσεων (τόσο κατά τη πλήρωση όσο και κατά τη κένωση)
 - Πλήρες και περιοδικό άδειασμα
- **Θεραπεύουμε ασθενείς, δεν αντιμετωπίζουμε μόνο «σημεία και συμπτώματα»**

