

Κλινική περίπτωση

Ηρακλής Χ. Μητσογιάννης

Β' Ουρολογική Κλινική ΕΚΠΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

Σισμανόγλειο Γ.Ν.Α.

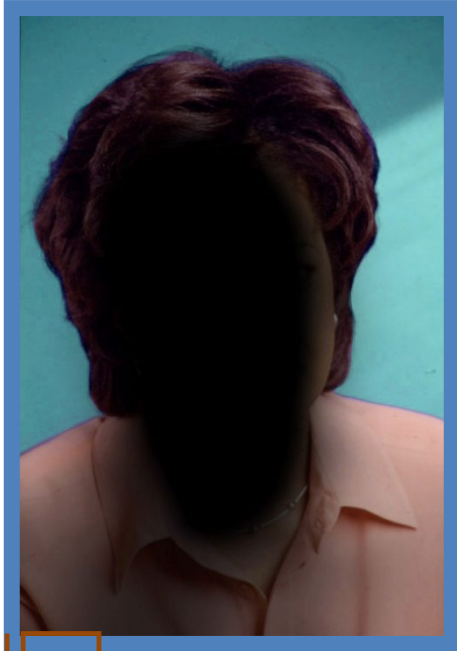
Σύγκριση συμφερόντων

Ερευνητής, Ομιλητής, Σύμβουλος (κατά την τελευταία 5ετία)
για τις εταιρείες:

- Astellas
- Pfizer
- Allergan
- Pierre Fabre
- Lilly
- Coloplast GR



♀ 45 ετών, γραμματέας

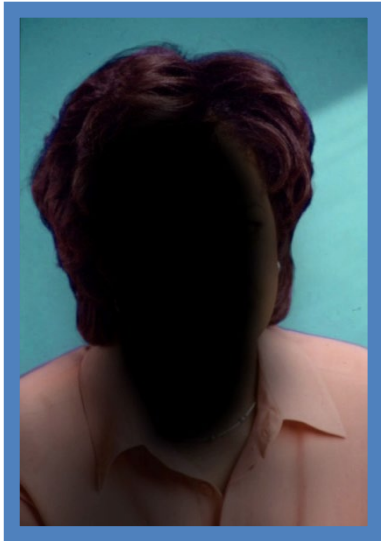


- «Πηγαίνω στην τουαλέτα να ουρήσω πολύ συχνά, περίπου 9-10 φορές την ημέρα»
- «Τη νύχτα ξυπνάω 2-3 φορές με έντονο το αίσθημα της ούρησης»
- «Πολλές φορές η τάση για ούρηση είναι τόσο έντονη που βρέχω το εσώρουχό μου»

➤ «Τα συμπτώματα υπάρχουν εδώ και 5 περίπου χρόνια, αλλά τελευταία είναι πιο έντονα»



♀ 45 ετών, γραμματέας



- «Πολλές φορές έχω την αίσθηση ότι η κύστη μου δεν αδειάζει καλά και πρέπει να ξαναπάω, χωρίς όμως να βγάζω άλλα ούρα...»
- «Το όλο πρόβλημα είναι πολύ ενοχλητικό και με έχει επηρεάσει πολύ ψυχολογικά...»
- Προ πέρυσι πήγα σε κάποιον γιατρό, ο οποίος μου έδωσε ένα χάπι που δεν μου έκανε τίποτε...
- Νομίζω είμαι ακόμη νέα για να περάσω έτσι την υπόλοιπη ζωή μου!



Υπάρχει διάγνωση?

A. Ναι

B. Όχι



Άλλες πληροφορίες?

1. Ατομικό αναμνηστικό ελεύθερο για ΣΔ, νευρολογικό νόσημα, μείζονες χειρουργικές επεμβάσεις
2. 2 φυσιολογικοί τοκετοί πριν από 18 και 15 έτη
3. Καπνίστρια (1 πακέτο την ημέρα)
4. Καταναλώνει 3 καφέδες την ημέρα
5. Μέτρια κατανάλωση αλκοόλ
6. Περιστασιακή χρήση «ηρεμιστικών»
7. Αγχωτικές συνθήκες εργασίας



Πιθανές διαγνώσεις...

1. Λοίμωξη ουροποιητικού
2. CIS κύστης
3. Σύνδρομο υπερλειτουργικής κύστης (OAB)
4. Νευρολογικό νόσημα → νευρογενής κύστη
5. Νεφρολογικό νόσημα → πολυουρία
6. Άλλο νόσημα (στένωμα ουρήθρας, λιθίαση)
7. Ψυχογενείς διαταραχές



Επόμενο βήμα?

- Κλινική εξέταση
 - Δοκιμασία του βήχα (stress test)
 - Εξέταση κοιλίας
 - Κολπική εξέταση (έλεγχος πρόπτωσης, εκτίμηση βαθμού ατροφίας)
 - Αδρή νευρολογική εξέταση (αισθητικότητα περινέου, εκτίμηση τόνου σφιγκτήρα πρωκτού)
- Εργαστηριακός έλεγχος
 - Γενική και καλλιέργεια ούρων
 - USS με εκτίμηση του PVR
- Ειδικές διαγνωστικές δοκιμασίες
 - Διάγραμμα (ημερολόγιο) ουρήσεων (FVC)
 - Pad test
 - Ουροδυναμική μελέτη



Ποια εξέταση είναι υποχρεωτική για την συνέχεια?

- A. Δοκιμασία πάνας (pad test)**
- B. Συμπλήρωση ερωτηματολογίου**
- Γ. Ημερολόγιο ούρησης**
- Δ. Ουροδυναμική μελέτη**
- Ε. Καμία από τις παραπάνω**
- ΣΤ. Όλες οι παραπάνω**



EAU Guidelines 2018

Summary of evidence	LE
Voiding diaries of three to seven days duration are a reliable tool for the objective measurement of mean voided volume, day time and night time frequency, and incontinence episode frequency.	2b
Voiding diaries are sensitive to change and are a reliable measure of outcome.	2b

Recommendations	Strength rating
Ask patients with UI to complete a voiding diary when standardised assessment is needed.	Strong
Use a diary duration of at least three days.	Strong



ICI 2017

- ✓ Μη επεμβατική ουροδυναμική (FVC, PVR, Uroflowmetry) σε όλους τους ασθενείς με ακράτεια
- ✓ Η επεμβατική ουροδυναμική ΔΕΝ είναι απαραίτητη στις σαφείς περιπτώσεις επιτακτικότητας/επιτακτικής ακράτειας
- ✓ Επεμβατική ουροδυναμική απαραίτητη:
 - ✓ προεγχειρητικά
 - ✓ όταν η παθοφυσιολογία δεν είναι σαφής



EAU Guidelines 2018

Recommendations <i>(NB: Concerning only neurologically intact adults with UI)</i>	Strength rating
When performing urodynamics in patients with UI adhere to 'Good Urodynamic Practice' standards as described by the International Continence Society [73]: <ul style="list-style-type: none">• attempt to replicate the patient's symptoms;• check recordings for quality control;• interpret results in the context of the clinical problem;• remember there may be physiological variability within the same individual.	Strong
Do not routinely carry out urodynamics when offering treatment for uncomplicated SUI.	Strong
Perform urodynamics if the findings may change the choice of invasive treatment.	Weak
Do not use urethral pressure profilometry or leak point pressure to grade severity of incontinence.	Strong



Κλινικοεργαστηριακός έλεγχος

1. Κλινική εξέταση κφ, stress test (-)
2. Καλλιέργεια ούρων: στείρα
3. Υπερηχογράφημα ουροποιητικού:
 - νεφροί κφ
 - υπόλειμμα ούρων μετά την ούρηση 30ml
4. Κυτταρολογική ούρων X3: χωρίς υποψία κακοήθειας
5. FVC: συχνουρία X 8-10, νυκτουρία X 3

Διάγνωση?

- Σύνδρομο υπερλειτουργικής κύστης (OAB)



Θεραπεία?

- A. Αντιμουςκαρινικό**
- B. Mirabegron**
- Γ. Πρώτα αντιμουςκαρινικό και επί αποτυχίας mirabegron**
- Δ. Εξ αρχής συνδυασμό των δύο**
- Ε. Αλλαντική τοξίνη**



Αντιμυοσκρινικό ή β₃ αγωνιστής ως αογκική
Second-Line Treatments: Pharmacologic
Management

Guideline Statement 8.

Clinicians should offer oral anti-muscarinics, or oral β₃-adrenoceptor agonists as second-line therapy. *Standard*



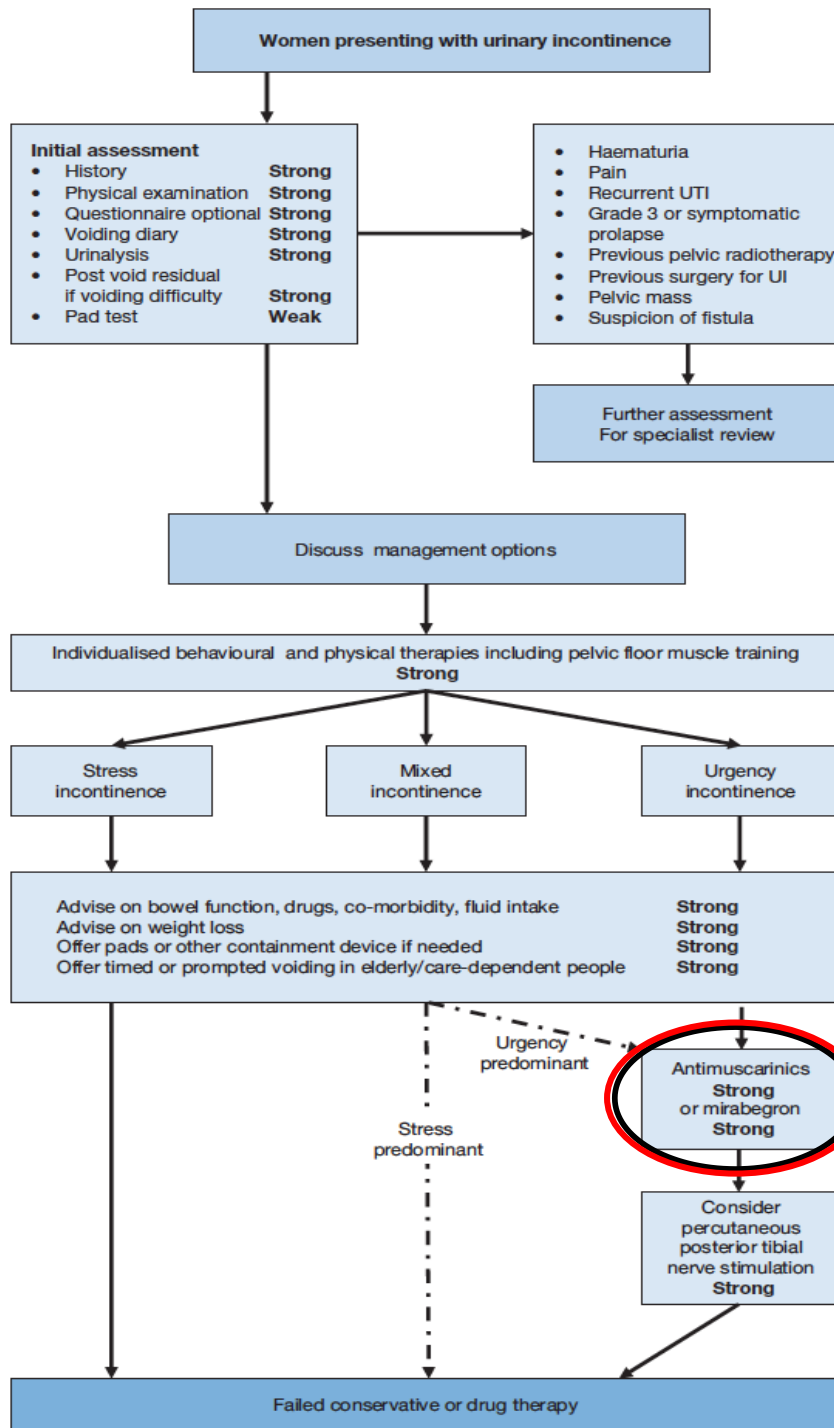
EAU Guidelines 2018

Summary of evidence	LE
Mirabegron is better than placebo and as efficacious as antimuscarinics for improvement of UUI symptoms.	1a
Adverse event rates with mirabegron are similar to placebo.	1a
Patients inadequately treated with solifenacin 5 mg may benefit more from the addition of mirabegron than dose escalation of solifenacin.	1b

Recommendation	Strength rating
Offer antimuscarinic drugs or mirabegron to adults with UUI who failed conservative treatment.	Strong

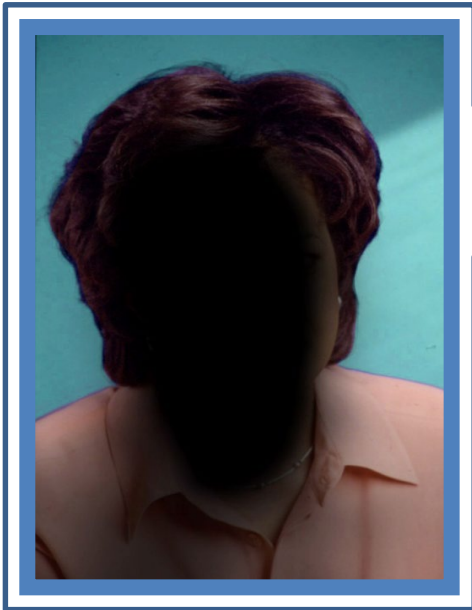


EAU Guidelines 2018



♀ 45 ετών, γραμματέας

Σολιφενακίνη 5 mg για 3 εβδομάδες
& προσέρχεται για επανεξέταση



- Το φάρμακο δεν μου έκανε και πολλά πράγματα γιατρέ! Είμαι ακόμη στα μαύρα μου τα χάλια!
- Ίσως να μου έκοψε λίγο την συχνουρία, αλλά περίμενα περισσότερα...
- Εγώ ήρθα σε σας για καλύτερα, αλλά δεν το βλέπω....



Το επόμενο βήμα?

A. Solifenacin 10mg

B. Mirabegron

Γ. Συνδυασμός σολιφενακίνης-mirabegron

Δ. Αλλαντική τοξίνη

Ε. Ψυχίατρος/ψυχολόγος



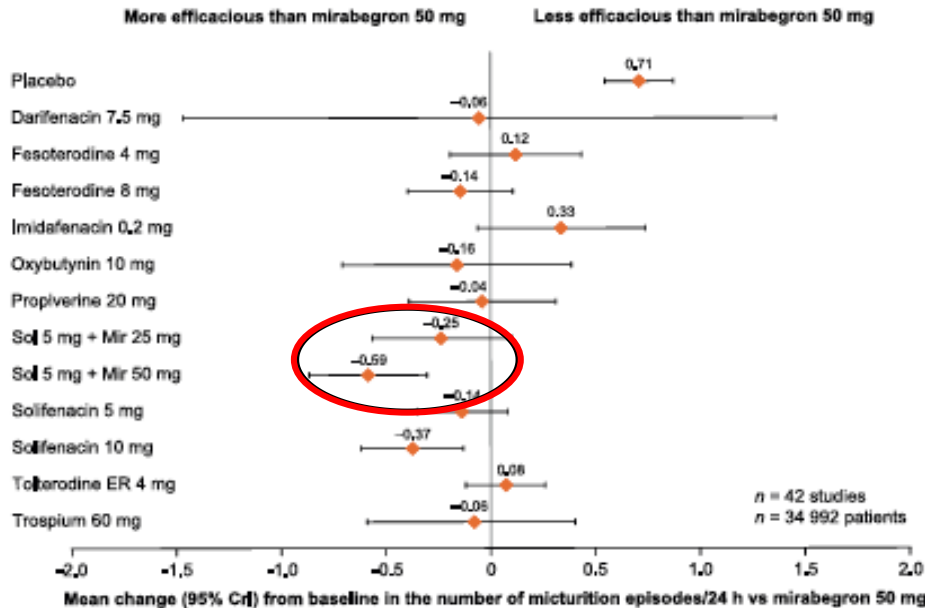
Efficacy and Tolerability of Mirabegron Compared with Antimuscarinic Monotherapy or Combination Therapies for Overactive Bladder: A Systematic Review and Network Meta-analysis

- 64 μελέτες, $n=46666$
 - Phase II & III studies
 - ...συχνουρία, MVV, επεισόδια UUI, dry rate, 50% incont reduction κλπ
- Σολιφενακίνη 10 & σολιφενακίνη 5+mirabegron 25 ή 50:
αποτελεσματικότερα για τις περισσότερες παραμέτρους

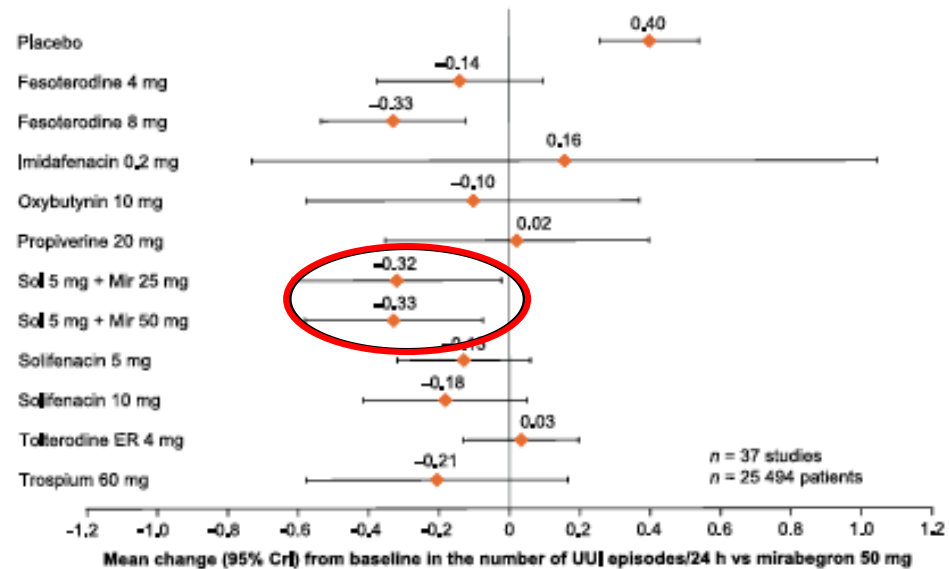


Kelleher C et al, 2018

↓ συχνουρίας



More efficacious than mirabegron 50 mg | Less efficacious than mirabegron 50 mg

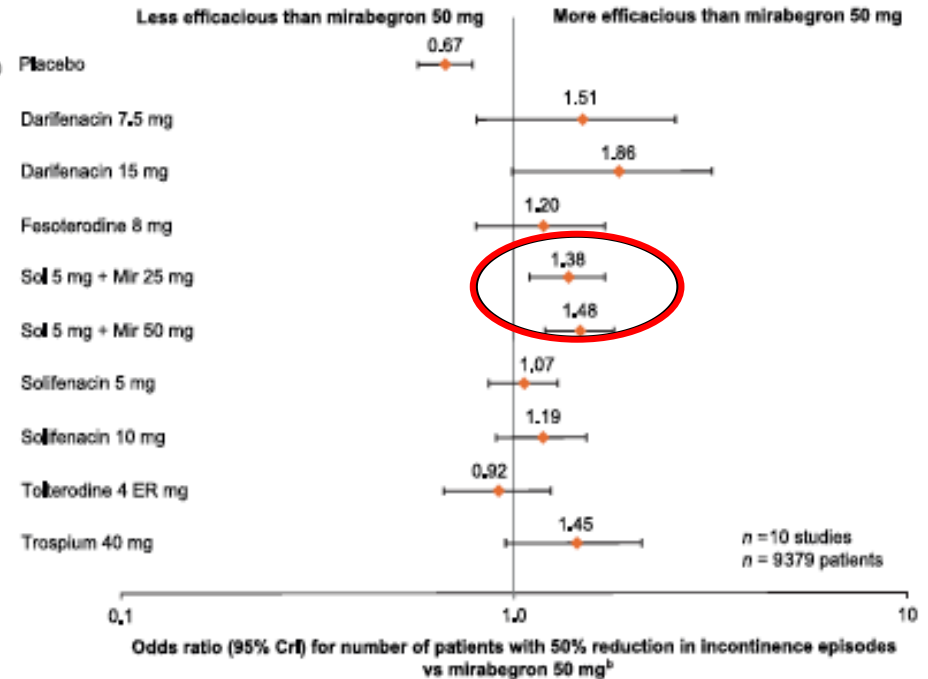
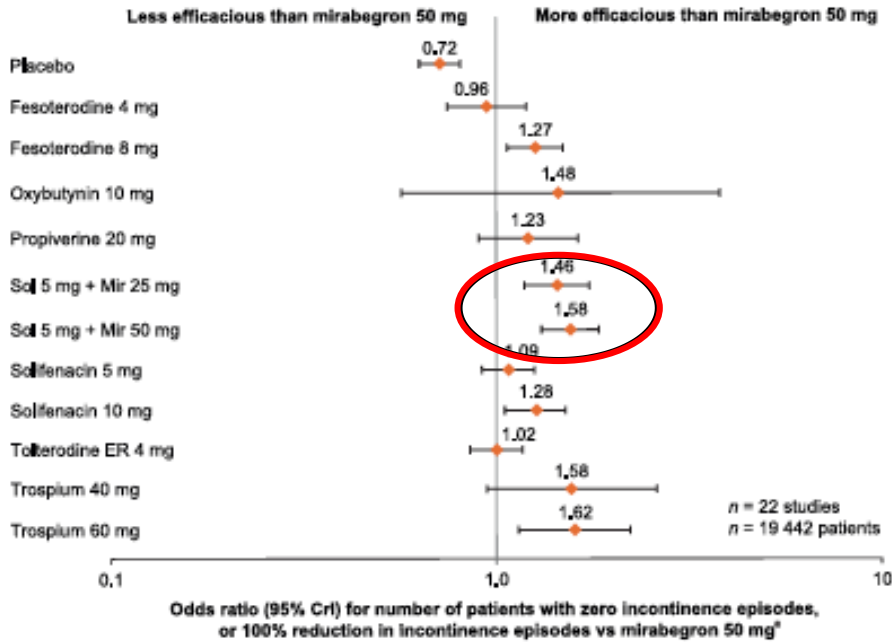


↓ UUI



Kelleher C et al, 2018

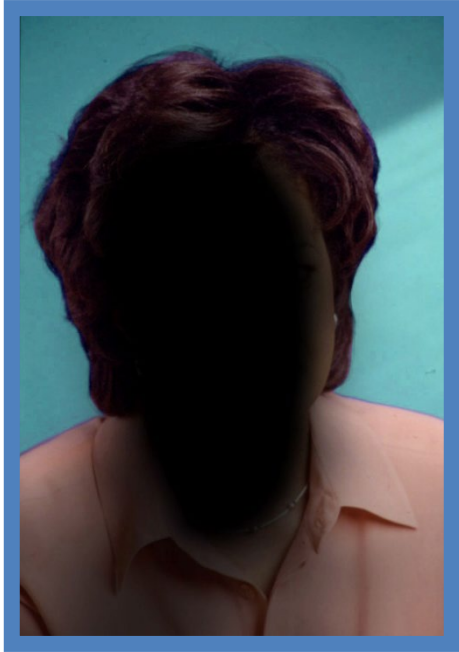
Dry rate



50% ↓ incont episodes



♀ 45 ετών, γραμματέας



- Συνδυασμός Solifenacin 5mg+Mirabegron 50mg & επανεκτίμηση σε 5 εβδομάδες
- Αναφέρει βελτίωση των συμπτωμάτων, ιδίως της επιτακτικής ακράτειας
- Αποδοχή της χρονιότητας της πάθησης, λιγότερο άγχος

