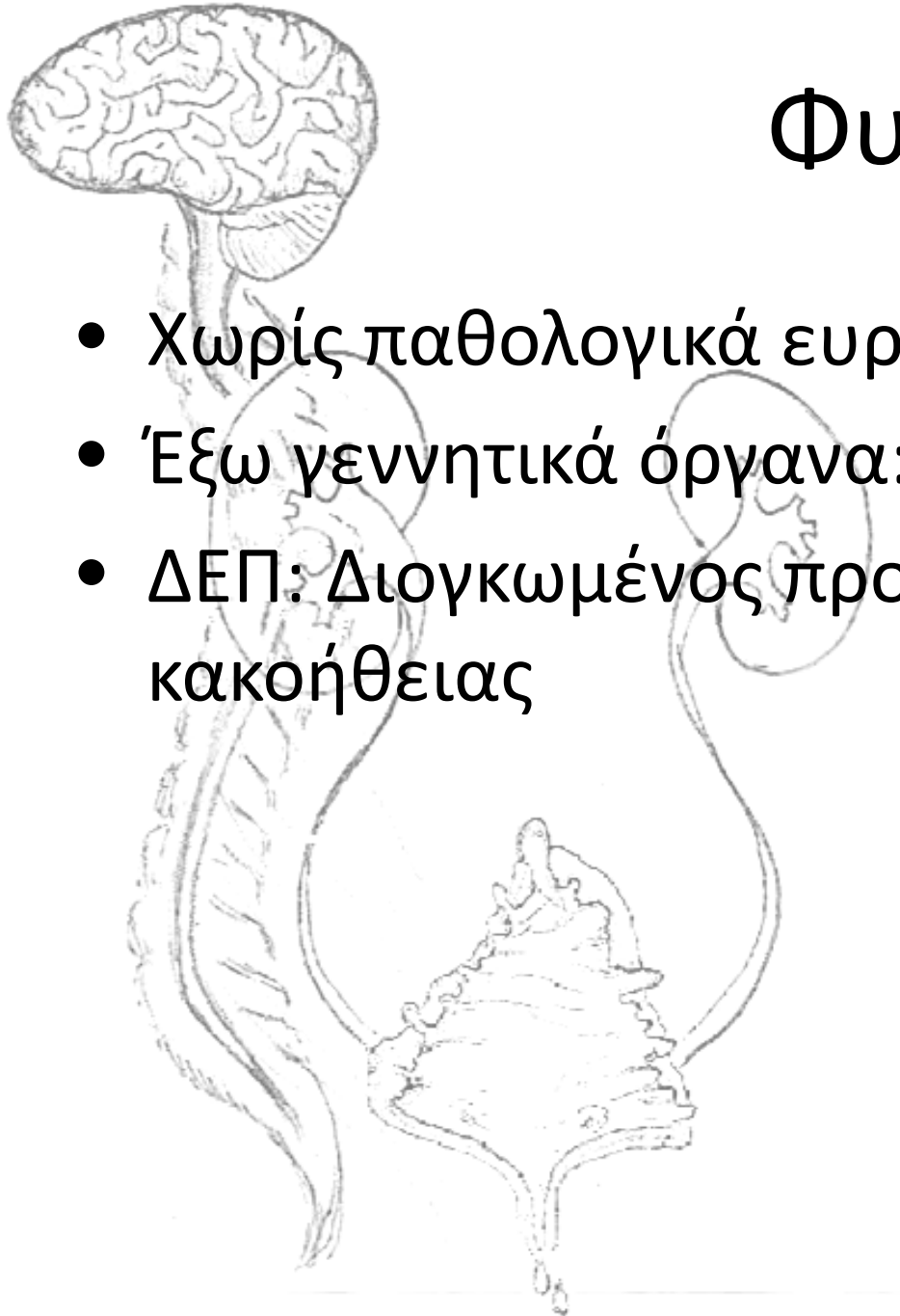


## Ιστορικό: ♂ 73 ετών

- LUTS – μικτή συμπτωματολογία
  - Χαμηλή ροή, δισταγμός, διακοπτόμενη ούρηση
  - Συχνουρία, επιτακτικότητα, νυκτουρία x 2
  - IPSS: 22
- Συνοδές παθήσεις
  - Υπέρταση, κοιλιακή μαρμαρυγή, υπερχοστεριναιμία
- Φαρμακευτική αγωγή
  - Warfarin, Ramipril, Nebivolol, Atorvastatin
- Χειρουργικές επεμβάσεις
  - Σκωληκοειδεκτομή, αποκατάσταση βουβωνοκήλης ΔΕ

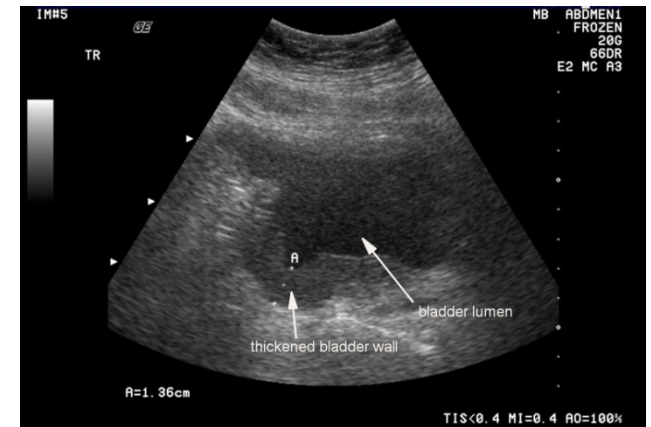
# Φυσική εξέταση

- Χωρίς παθολογικά ευρήματα
- Έξω γεννητικά όργανα: ΚΦ
- ΔΕΠ: Διογκωμένος προστάτης ομαλός, χωρίς υπόνοια κακοήθειας



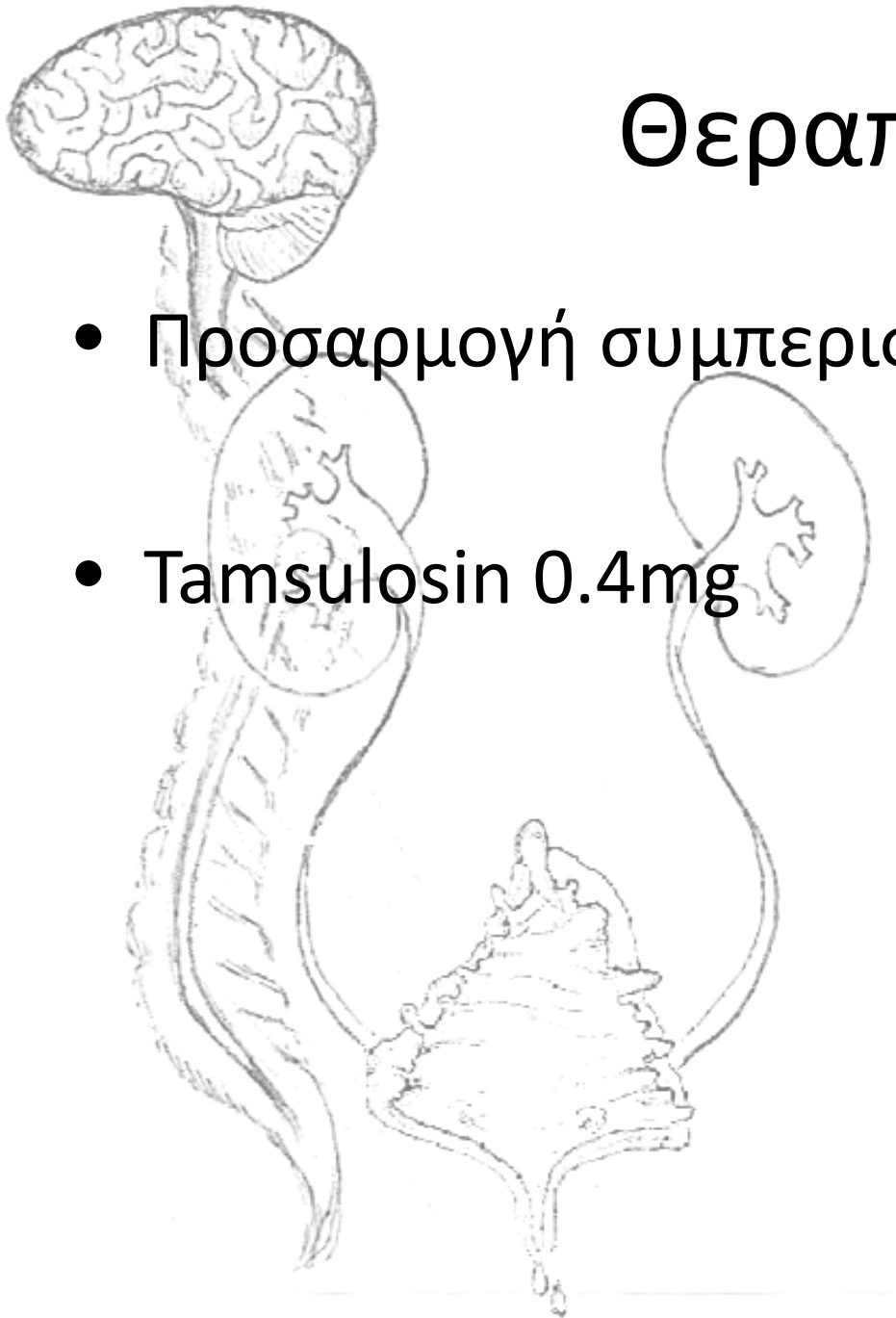
# Εργαστηριακά Ευρήματα

- Γενική ούρων: ΚΦ, Κ/α (-)
- U/S
  - Πάχυνση τοιχώματος κύστης, διογκωμένος προστάτης ~60cc, προβολή μέσου λοβού
- Uroflow: **8/140/110**
  - $Q_{max} = 8.3 \text{ ml/sec}$
  - Διάρκεια: 43 sec
  - VV: 140 ml
  - PVR=110 ml



# Θεραπεία 1<sup>ης</sup> γραμμής

- Προσαρμογή συμπεριφοράς
- Tamsulosin 0.4mg



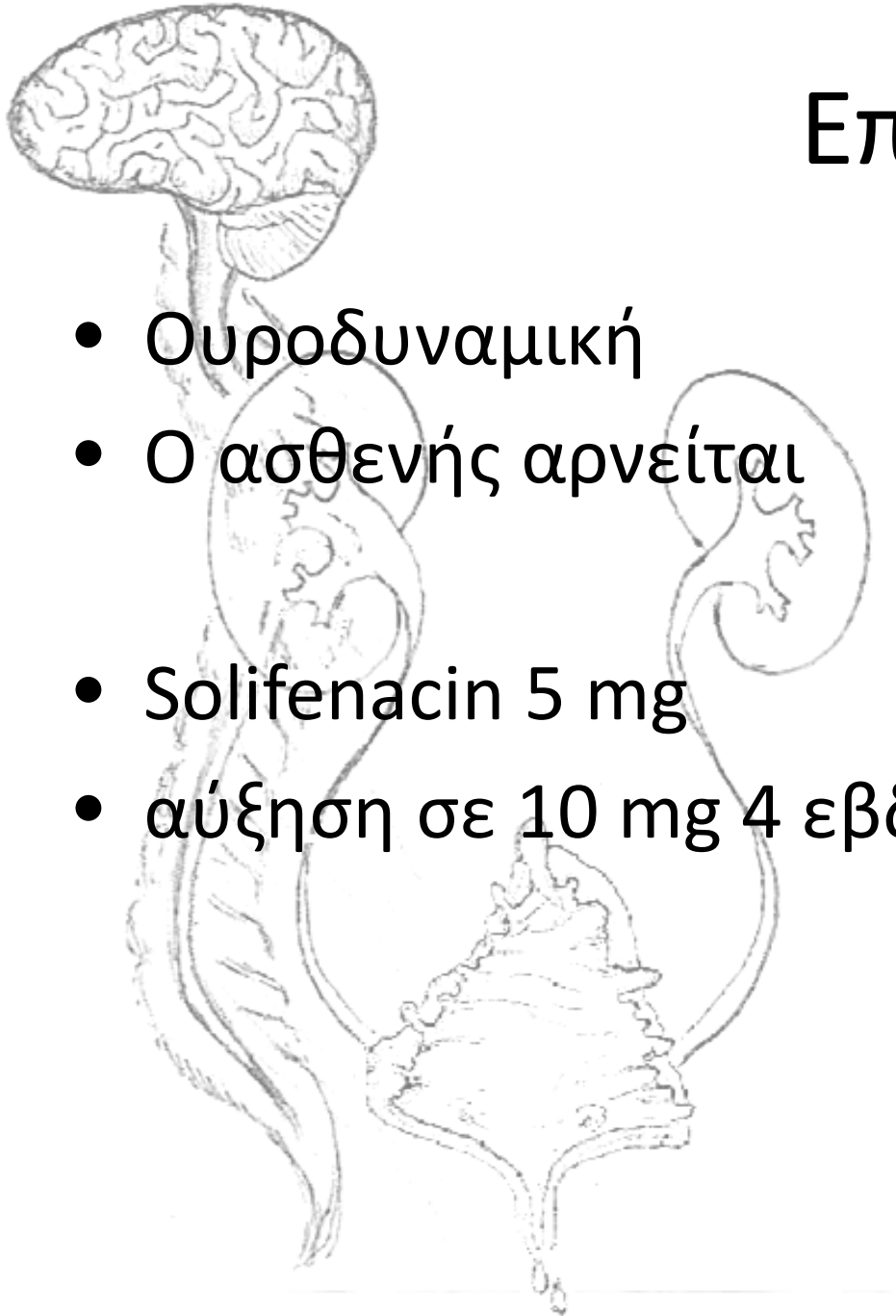


## 12 εβδομάδες αργότερα

- Μικρή βελτίωση των συμπτωμάτων κένωσης
  - Όχι δισταγμός, σχετική βελτίωση της ροής
- Παραμονή των συμπτωμάτων αποθήκευσης
- Uroflow: 10/190/80
- Η κόρη αποκαλύπτει ΑΕΕ προ 1,5 έτους
- Αριστερή ημιπάρεση που αποκαταστάθηκε στους 8 μήνες μετά από το ΑΕΕ

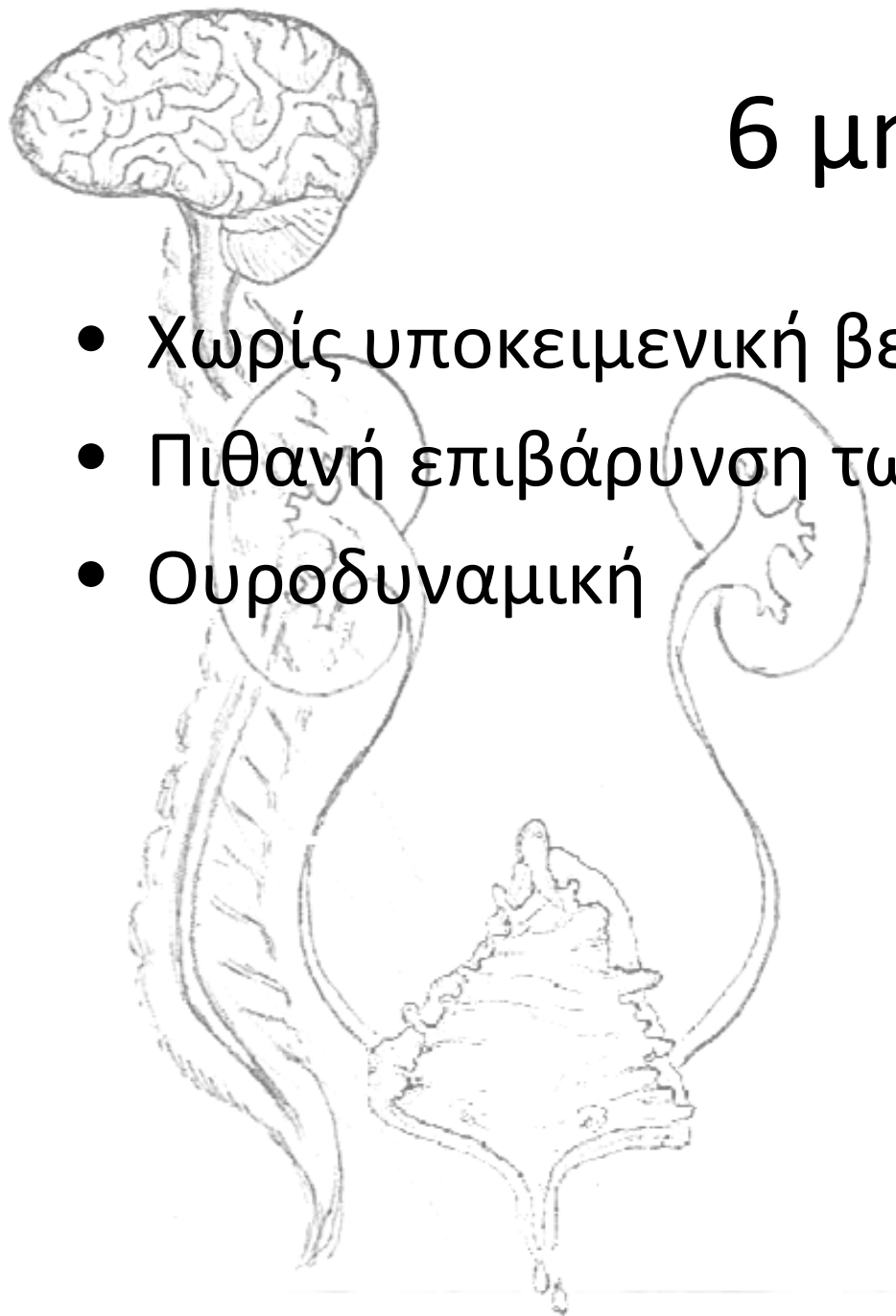
# Επόμενο βήμα

- Ουροδυναμική
- Ο ασθενής αρνείται
- Solifenacin 5 mg
- αύξηση σε 10 mg 4 εβδομάδες αργότερα



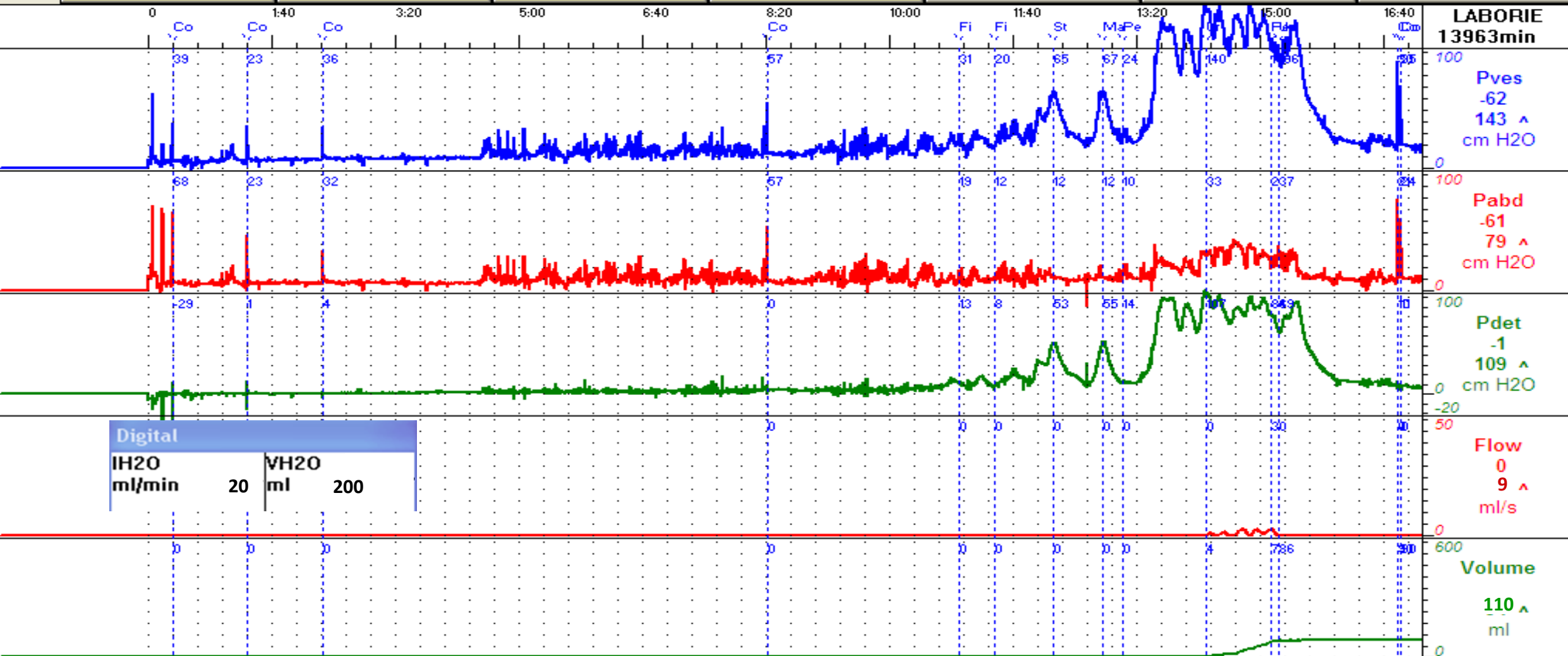
## 6 μήνες αργότερα

- Χωρίς υποκειμενική βελτίωση των συμπτωμάτων
- Πιθανή επιβάρυνση των γνωσιακών λειτουργιών
- Ουροδυναμική





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			

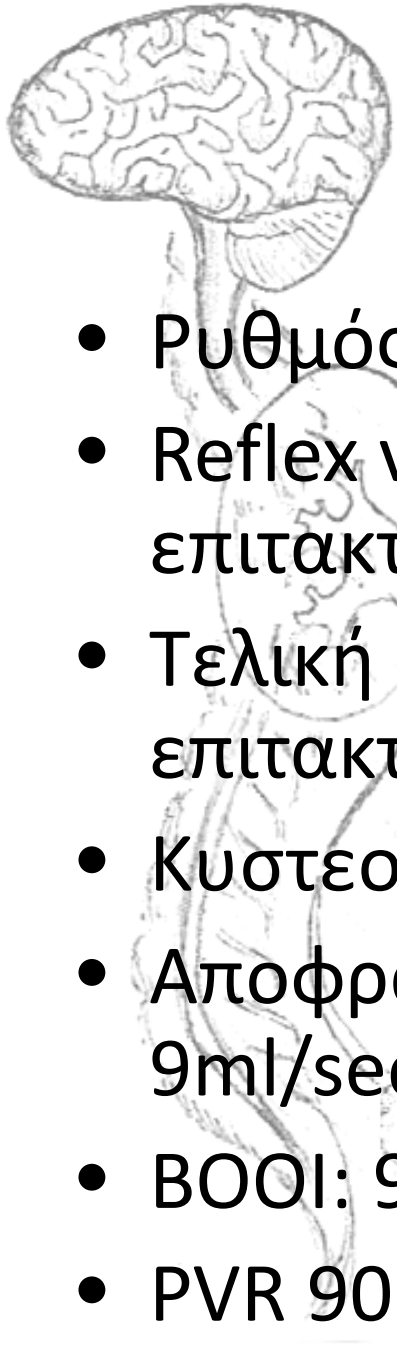


Digital			
IH2O		VH2O	
ml/min	20	ml	200



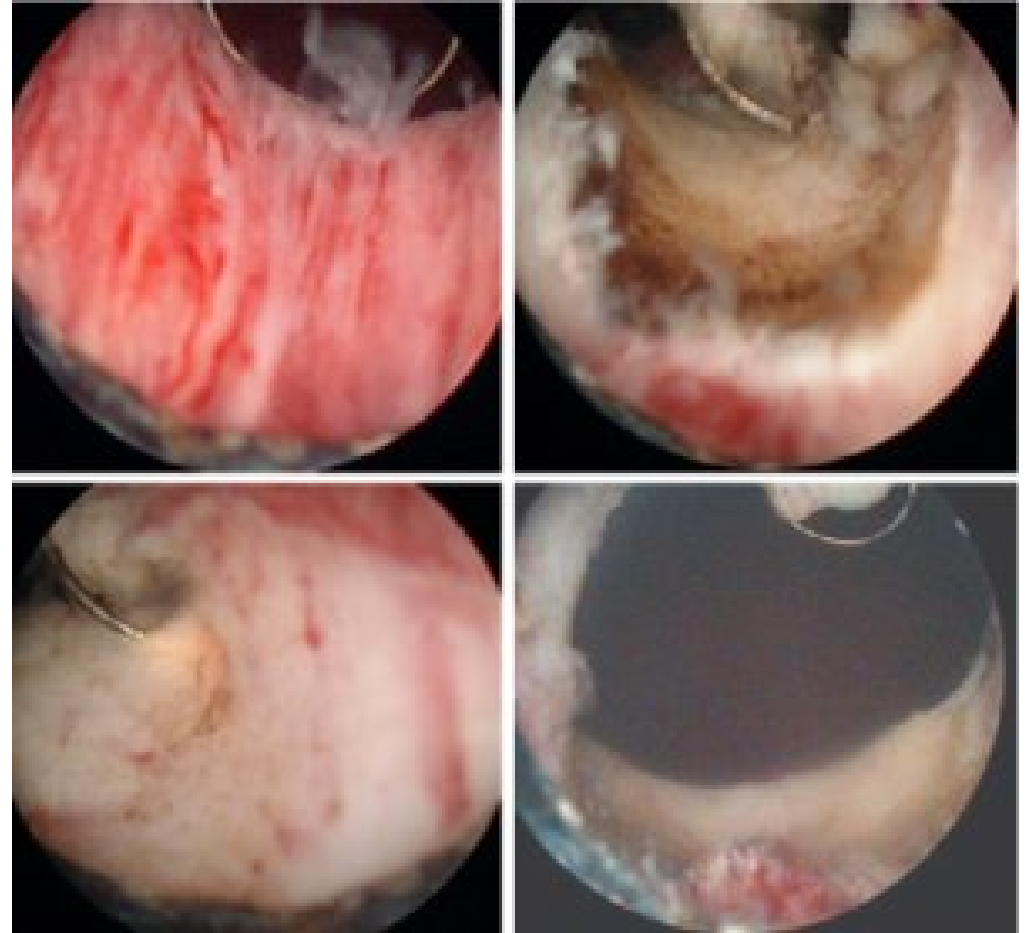
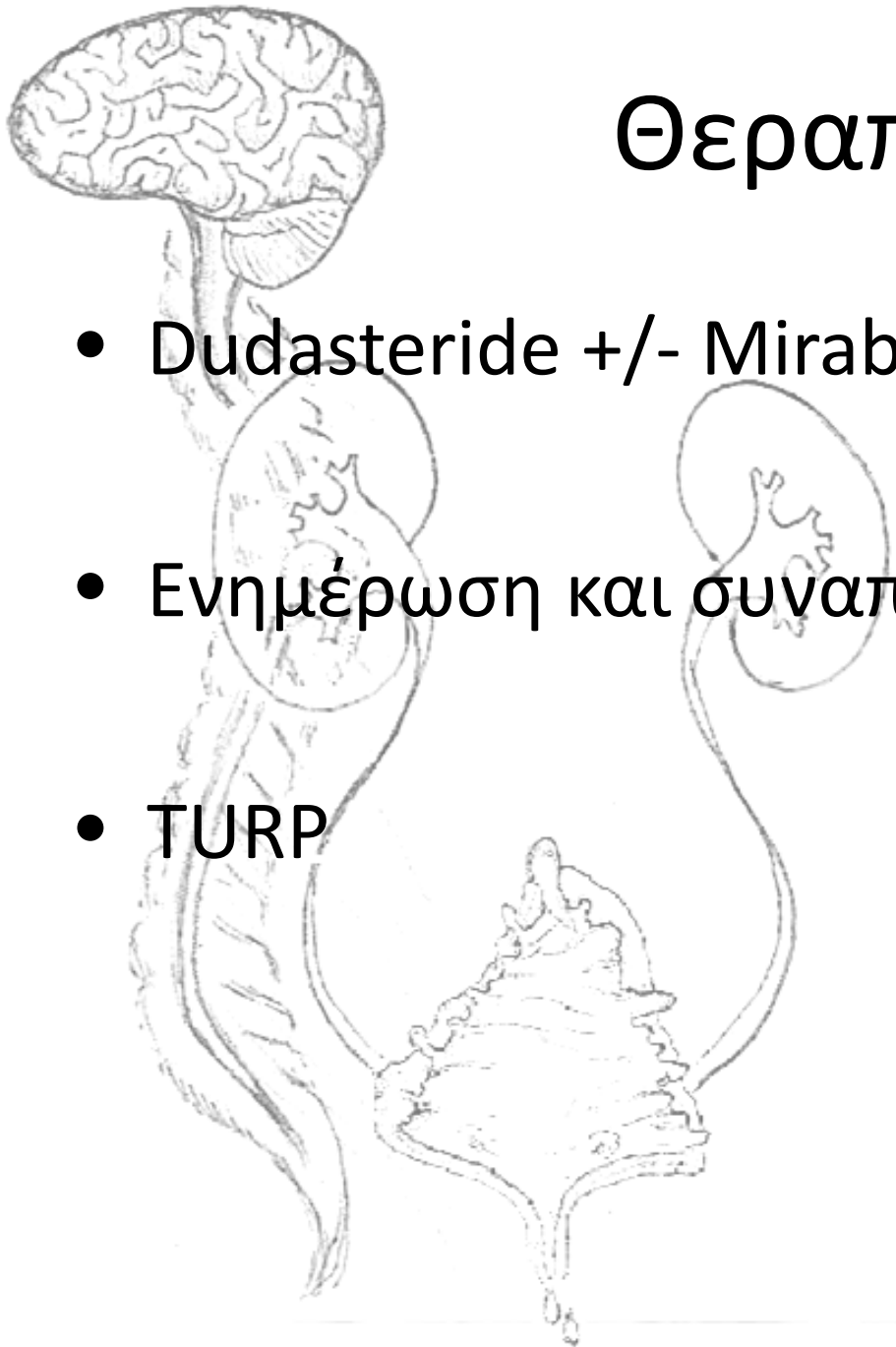
# UDS

- Ρυθμός πλήρωσης: 20ml/min
- Reflex volume (όγκος κατά τη πρώτη σύσπαση): 150ml, επιτακτικότητα χωρίς ακράτεια
- Τελική υπερλειτουργία του εξωστήρα ( $p_{det} \sim 55 \text{cmH}_2\text{O}$ ) επιτακτικότητα χωρίς ακράτεια
- Κυστεομανομετρική χωρητικότητα  $\sim 200 \text{ml}$
- Αποφρακτική ούρηση  $P_{det}@Q_{max} 109 \text{cmH}_2\text{O}$ ,  $Q_{max} 9 \text{ml/sec}$
- BOOI: 91 ( $>40$ ), BCI: 154 ( $>100$ )
- PVR 90



# Θεραπευτικές επιλογές

- Dutasteride +/- Mirabegron
- Ενημέρωση και συναπόφαση
- TURP





## 3 μήνες αργότερα

- Σημαντική βελτίωση των συμπτωμάτων
- Καλή ροή, όχι δισταγμός, βελτίωση της νυκτουρίας
  - Uroflow 18/220/30
- Όμως:
- Επιδείνωση της επιτακτικότητας, επιτακτικού τύπου ακράτεια
- Mirabegron 50 mg

# Τελικά

- Κλινική βελτίωση, παραμονή επιτακτικότητας, περιστασιακά επιτακτικού τύπου ακράτεια
- Ούρηση καλή χωρίς αποφρακτικά συμπτώματα
- Νυκτουρία x1

