

Η μειωμένη ροή ούρων αντιπροσωπεύει με σαφήνεια το υποκυστικό κώλυμα;

Άρρεν 48 ετών

Δυσχέρεια ούρησης από ~ 10ετίας

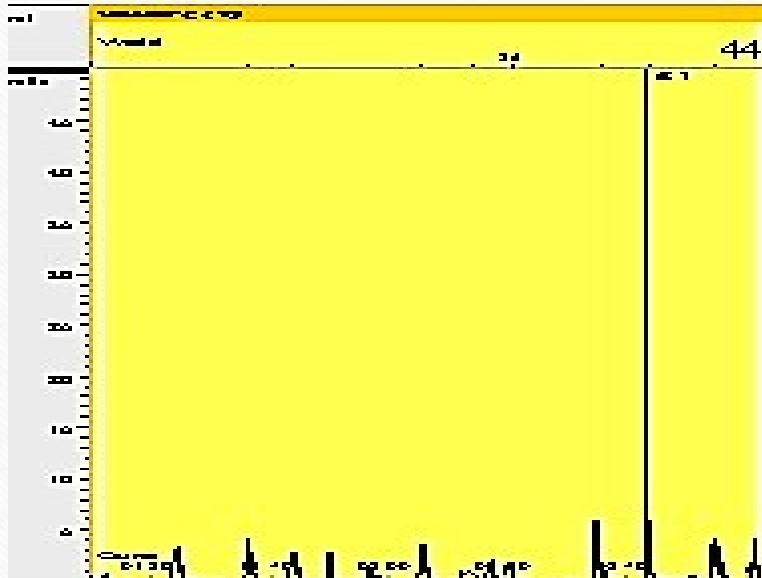
V_{prost}: 30 cc

PVR= 300 cc

TUR-P προ 8μήνου (χωρίς βελτίωση στην ροή και PVR)

=> ΟΔΕ (ηλικία < 50, αποτυχημένη TURP, μεγάλο PVR)

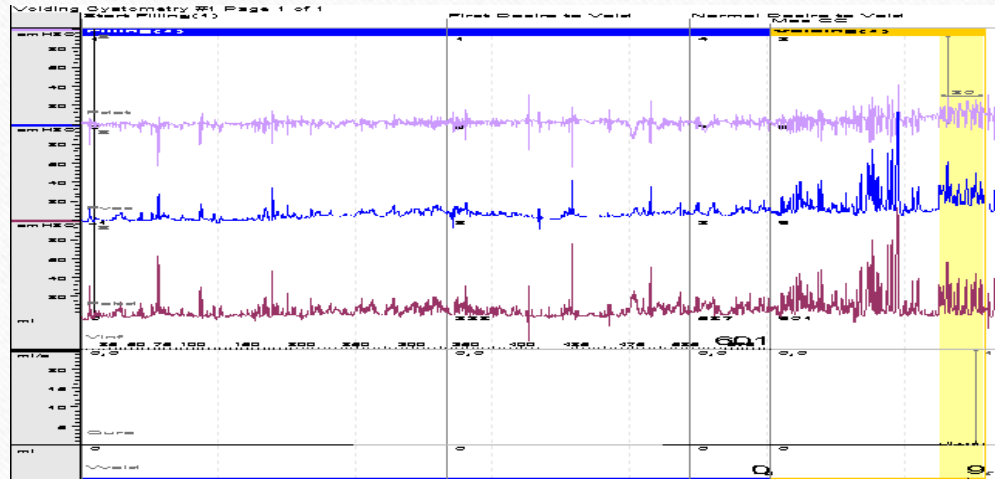
ΟΥΡΟ-ΡΟΟΜΕΤΡΙΑ



Uroflowmetry #1		
Patient Position		Standing
Max Flow Rate	(ml/s)	6.1
Voided Volume	(ml)	44
Voiding Time	(s)	110
Flow Time	(s)	21
Average Flow Rate	(ml/s)	2.1
Time to Max Flow	(s)	91
Residual Urine	(ml)	180
Voided Volume at Max Flow	(ml)	33

Ουρο-ροομετρία: Υπό ελαφρά επιθυμία, εκτελέσθηκε ελεύθερη ροή ούρων με σταγονοειδή καμπύλη δηλωτική χρήσης των κοιλιακών μυών και $Q_{max} = 6.1 \text{ ml/s}$, $Q_{av} = 2.1 \text{ ml/s}$, όγκο ούρησης 44 ml και παραμονή ~ 180 ml υπολείμματος ούρων μετά ούρηση

ΚΥΣΤΕΟΜΑΝΟΜΕΤΡΙΑ ΠΛΗΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΛΕΤΗ ΠΙΕΣΕΩΝ/ΡΟΗΣ



Event Summary Table	Time	Qura (ml/s)	Vvoid (ml)	Pabd (cmH2O)	Vinf (ml)	Pdet (cmH2O)	Pves (cmH2O)
Start Filling(1)	0:00	0.0	0	-1	0	1	0
First Desire to Void	6:39	0.0	0	7	482	3	9
Normal Desire to Void	11:05	0.0	0	3	700	4	7
Max CC	12:34	0.0	0	6	801	3	9

Patient Position		Sitting
Max Flow Rate	(ml/s)	1.5
Voided Volume	(ml)	9
Voiding Time	(s)	47
Flow Time	(s)	8
Average Flow Rate	(ml/s)	1.4
Time to Max Flow	(s)	39
Residual Urine	(ml)	800
Pdet at Max Flow (p/Q)	(cmH2O)	4
Grade		0/VW

Κυστεομανομετρία πλήρωσης: Έγινε πλήρωση της κύστης μέσω ουροδυναμικού καθετήρα 6 Ch, σε καθιστή θέση, με ταχύτητα πλήρωσης 50 ml/min. Διαπιστώθηκε **κύστη σταθερή, φυσιολογικής διατασιμότητας**, με **πολύ ελαττωμένη αισθητικότητα** (FD=480 ml, ND=700 ml) και **πολύ αυξημένη μέγιστη λειτουργική χωρητικότητα > 800 ml**.

Κυστεομανομετρία κατά την ούρηση: Υπό κανονική επιθυμία, έγινε προσπάθεια προς ούρηση, η οποία δεν κατέστη δυνατή αφού δεν σημειώθηκε καμία αποβολή ούρων, λόγω **παντελούς απουσίας εξωστηριακής δραστηριότητας**, με μόνη χρήση των κοιλιακών μυών.

Συμπέρασμα: Επίσχεση ούρων λόγω ασυστολικού εξωστήρα.

Πότε είναι απαραίτητος ο ουροδυναμικός έλεγχος στην ΚΥΠ;

Εκτέλεση ουροδυναμικής (ΟΔΕ) μόνο σε ασθενείς με ειδικές ενδείξεις πριν την εφαρμογή επεμβατικής θεραπείας, ή όταν απαιτείται η εξακρίβωση της υποκείμενης παθοφυσιολογίας των ΣΚΟ.	3	B
Εκτέλεση ΟΔΕ σε άνδρες με ιστορικό αποτυχημένης προηγηθείσας επεμβατικής θεραπείας των ΣΚΟ.	3	B
Για την επιλογή επεμβατικής θεραπείας, η ΟΔΕ θα πρέπει να εκτελείται σε ασθενείς που δεν μπορούν να ουρήσουν > 150 mL ή σε ασθενείς με υπολειπόμενο όγκο ούρων > 300 mL.	3	C
Για την επιλογή επεμβατικής θεραπείας ασθενείς με ενοχλητικά ΣΚΟ ούρησης, σε ασθενείς ηλικίας < 50 ετών και > 80 ετών.	3	C/B