



Ακράτεια από προσπάθεια στον άνδρα

Κλινικά περιστατικά



Γιώργος Κουσουρνάς
Α' Πανεπιστημιακή Ουρολογική Κλινική

Μετεκπαιδευτικά Μαθήματα ΕΟΕ 2017

1837
2017
ΧΡΟΝΙΑ



1^ο περιστατικό

56χρονος με pT1c G7 αποφασίζει να προχωρήσει σε ριζική προστατεκτομή και έρχεται να σας συμβουλευτεί για το θέμα της μετεγχειρητικής εγκράτειας.

Τι πιθανότητες έχει να είναι εγκρατής;

RARP

- 21,3% ακράτεια

RRP

- 20,2% ακράτεια

*182 cases, regarding urinary continence!!!

Continence vs patient's bother!!!

Μπορεί να κάνει κάτι για να επιταχύνει την αποκατάσταση της εγκράτειας;

ΚΑΜΙΑ διαφορά PFMT προ- ή μετεγχειρητικά

Ίσως επιταχύνεται η επίτευξη του βαθμού εγκράτειας κατά περίπτωση

Εάν δεν είναι εγκρατής,
τότε πρέπει να σας
επισκεφθεί για να
συζητήσετε για την
αποκατάσταση;

Πρακτικά κανένα αξιόλογο
δεδομένο.

Κοινή πρακτική, 12 μήνες

2^ο περιστατικό

60χρονος, εργαζόμενος ως βιβλιοθηκάριος, υποβλήθηκε προ έτους σε ρομποτικά υποβοηθούμενη ριζική προστατεκτομή. Πλέον το PSA του είναι μη ανιχνεύσιμο. Χάνει μια μικρή ποσότητα ούρων που τον αναγκάζει να χρησιμοποιεί μια μικρή πάνα σε καθημερινή βάση. Κάποιες μέρες, χρησιμοποιεί και δεύτερη. Ενδιαφέρεται για την αποκατάσταση της εγκράτειάς του.

Ποια η διαφορική
διάγνωση;

- SUI
- OAB?
- SUI+OAB?

**19-23% post-RP, de novo
OAB**

(urgency±nocturia)

Τι έλεγχο θα ζητούσατε;

- ✓ IPSS/AUA SI
- ✓ Γ.Ο./καλλιέργεια
- ✓ Uroflow
- ✓ U/S
- ✓ Ουροδυναμικός έλεγχος
- ✓ Ημερολόγιο ούρησης
- ✓ Κυτταρολογικές ούρων
- ✓ Ουρηθροκυστεοσκόπηση

Ποιες οι διαθέσιμες
θεραπευτικές επιλογές;

- Τρόπος ζωής
- Φαρμακευτική αγωγή
- PFMT
- Χειρουργική αποκατάσταση
 - **Sling**
 - **AUS**

Ποια είναι τα ποσοστά
επιτυχίας;

AdvanceXP

- 4-years 60% cure, 20% improvement (272g σε 21,8g)
- Σταθερή αποτελεσματικότητα στην 4ετία

AMS800

- Social continence (0-1p/d) >85%
- Dry >45%
- Follow-up >11y
- Gold Standard

3^ο περιστατικό

70χρονος δάσκαλος υποβλήθηκε σε TURP προ έτους και έκτοτε χρησιμοποιεί 6 πάνες ημερησίως. Σας συμβουλεύεται για την αποκατάσταση της εγκτάτειας, όντας όμως αποφασισμένος να προχωρήσει σε τοποθέτηση AdvanceXP, παρά AUS.

Υπάρχουν στοιχεία για την επιτυχία του sling μετά από TURP;

Πως δουλεύει το AdvanceXP sling;

Βελτίωση QoL, p/d

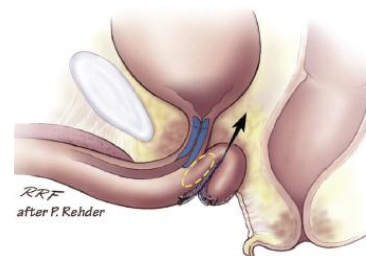
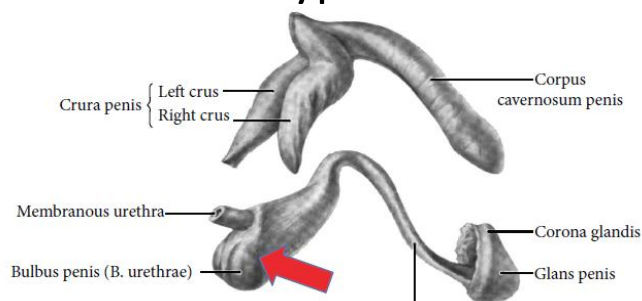
- **Cure rate 46,7%**
- **Cure and improved rate 60%**

Καλύτερα όμως αποτελέσματα σε post-RP vs. post-TURP SUI

Παράγοντες κινδύνου

- Ηλικία >71
- p/d >5

“Bulb hypothesis”



Τι μπορεί να γίνει αν
αποτύχει;

Sling after

- Compressive devices
- Periurethral bulking
- Occlusive balloons
- Stem cell therapy
- RT???

AUS after

- Sling
- AUS
- RT

4^ο περιστατικό

60χρονος, πρώην καπνιστής, έρχεται στα επείγοντα με επίσχεση. Φέρει AUS τοποθετημένο προ έτους και ήταν εγκρατής. Από εβδομάδος, αναφέρει αιματουρία, τις τελευταίες ημέρες με πύγματα και κατέληξε σε επίσχεση και υψηλό εμπύρετο.

Πιθανή διάγνωση;

Μπορεί να τοποθετηθεί
καθετήρας; Αν ναι, τι
μέγεθος;

Cuff erosion

(TCC)

(Οξεία προστατίτιδα)

(Bladder erosion)

>48h (prolonged catheterization)

- Ανεξάρτητος παράγοντας
διάβρωσης ουρήθρας
- revision AUS/RT/transcorporal
placement

Size

- 12F, max 48h post-op
- 12F, max 1wk για επίσχεση
- Υπερηβικός για >1wk

5^ο περιστατικό

66χρονος πρόκειται να υποβληθεί σε τοποθέτηση τεχνητού σφιγκτήρα. Ετοιμάζετε μια φόρμα συναίνεσης.

Ποιες επιπλοκές είναι πιθανές;

Clavien-Dindo I

- Retention/Catheterization 31%
- Αιμάτωμα οσχέου/συντηρ. 2%

Clavien-Dindo II

Δερματική φλεγμονή/αντιβ. 1%

Clavien-Dindo IIIb

Retention/υπερηβικός 1%

Explantation-erosion 2% (2,9-12%)

Explantation-infection 2% (0,5-10,6%)

+έντερο/κύστη/αγγεία/ουρήθρα

Τι δεδομένα υπάρχουν για την αποτελεσματικότητα και την αντοχή στο χρόνο;

>73% ικανοποίηση, >94% θα το επέλεγαν ξανά

>74% σημαντική βελτίωση της εγκράτειας

- Με την πάροδο του χρόνου, μικρότερα ποσοστά ικανοποίησης και λιγότερος έλεγχος της εγκράτειας
- Primary=Secondary

Αντοχή (μηχανική)

- 7-11 χρόνια
- 5y έως 79%
- 10y έως 72%

5^ο περιστατικό



6^ο περιστατικό

89χρονος είχε υποβληθεί σε τοποθέτηση τεχνητού σφιγκτήρα προ 9ετίας. Από έτους, έχει ξεκινήσει να χάνει ούρα. Η συσκευή φαίνεται να λειτουργεί, αλλά πλέον με το cuff κλειστό, έχει σχεδόν πλήρη ακράτεια. Είχε τοποθετηθεί cuff 4,5cm.

1. Πιθανές διαγνώσεις
2. Θεραπευτικές επιλογές

7^ο περιστατικό

60χρονος επιχειρηματίας είχε υποβληθεί σε ρομποτικά υποβοηθούμενη ριζική προστατεκτομή προ 8 μήνου. Έχει δοκιμάσει κάθε PDE5i και δεν είναι ικανοποιημένος. Εμφανίζει ακράτεια που κυμαίνεται από ελάχιστα γραμμάρια έως 150 το 24ωρο. Επιθυμεί να αποκαταστήσει και τα δύο στον ίδιο χρόνο.

1. Πιθανές διαγνώσεις
2. Θεραπευτικές επιλογές

Ευχαριστώ για την προσοχή σας

