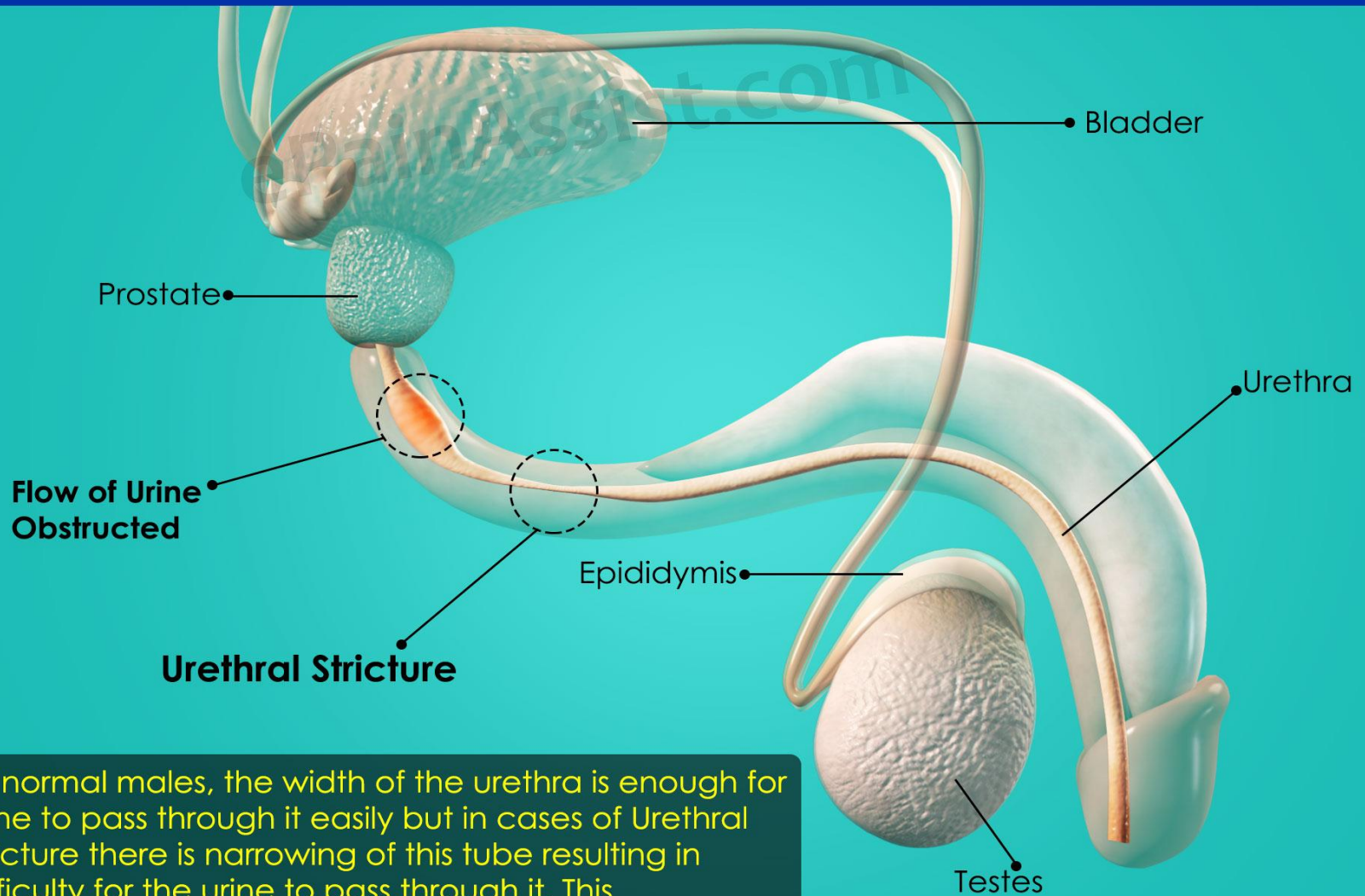


ΣΤΕΝΩΜΑΤΑ ΟΥΡΗΘΡΑΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Μ. ΣΑΦΙΟΛΕΑΣ
ΟΥΡΟΛΟΓΟΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΑΘΗΝΩΝ

Urethral Stricture



In normal males, the width of the urethra is enough for urine to pass through it easily but in cases of Urethral Stricture there is narrowing of this tube resulting in difficulty for the urine to pass through it. This condition is called as Urethral Stricture.

ΟΥΡΗΘΡΑ

ΕΛΑΣΤΙΚΟΣ
ΣΩΛΗΝΑΣ ΠΟΥ
ΕΚΤΕΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ
ΤΟΝ ΑΥΧΕΝΑ ΤΗΣ
ΚΥΣΤΗΣ ΜΕΧΡΙ ΤΟ
ΕΞΩ ΟΥΡΗΘΡΙΚΟ
ΣΤΟΜΙΟ.

- ΣΤΟΥΣ ΑΝΔΡΕΣ ΔΙΕΡΧΕΤΑΙ ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΠΕΟΥΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΕΡΕΙ ΤΑ ΟΥΡΑ ΚΑΙ ΤΟ ΣΠΕΡΜΑ.
- ΣΤΙΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΕΧΕΙ ΜΙΚΡΟΤΕΡΟ ΜΗΚΟΣ ΚΑΙ ΕΚΒΑΛΛΕΙ ΠΑΝΩ ΑΠΟ ΤΟ ΚΟΛΠΙΚΟ ΑΝΟΙΓΜΑ.

ΑΝΑΤΟΜΙΑ

Η ΟΥΡΗΘΡΑ ΔΙΑΚΡΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΔΥΟ ΜΟΙΡΕΣ.

- ΠΡΟΣΘΙΑ ΟΥΡΗΘΡΑ(ΠΕΙΚΗ ΚΑΙ ΒΟΛΒΙΚΗ).
- ΟΠΙΣΘΙΑ ΟΥΡΗΘΡΑ(ΥΜΕΝΩΔΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΤΙΚΗ).

ΤΜΗΜΑΤΑ

- ΕΞΩ ΟΥΡΗΘΡΙΚΟ ΣΤΟΜΙΟ.
- ΣΚΑΦΟΕΙΔΕΣ ΒΟΘΡΙΟ.
- ΠΕΙΚΗ ΟΥΡΗΘΡΑ.
- ΒΟΛΒΙΚΗ ΟΥΡΗΘΡΑ.
- ΥΜΕΝΩΔΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑ.
- ΠΡΟΣΤΑΤΙΚΗ ΟΥΡΗΘΡΑ.

ΣΧΕΣΕΙΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ

- ΣΗΡΑΓΓΩΔΗ ΣΩΜΑΤΑ.
- ΒΟΛΒΟΣΗΡΑΓΓΩΔΕΙΣ ΜΥΕΣ.
- ΙΣΧΙΟΣΗΡΑΓΓΩΔΕΙΣ ΜΥΕΣ.
- ΗΒΙΚΗ ΣΥΜΦΥΣΗ.
- ΗΒΟΙΣΧΙΑΚΟΙ ΚΛΑΔΟΙ.

ΑΙΜΑΤΩΣΗ

- ΚΛΑΔΟΙ ΤΗΣ ΕΣΩ ΑΙΔΟΙΙΚΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ.
- ΒΟΛΒΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ.
- ΟΥΡΗΘΡΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ.
- ΕΝ ΤΩ ΒΑΘΕΙ ΑΡΤΗΡΙΑ ΤΟΥ ΠΕΟΥΣ.
- ΡΑΧΙΑΙΑ ΑΡΤΗΡΙΑ ΤΟΥ ΠΕΟΥΣ.

ΦΛΕΒΙΚΑ ΠΛΕΓΜΑΤΑ

- ΕΠΙΠΟΛΗΣ.
- ΜΕΣΟ.
- ΕΝ ΤΩ ΒΑΘΕΙ.
ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΕΚΒΑΛΛΟΥΝ ΣΤΗ ΕΣΩ ΑΙΔΟΙΙΚΗ ΦΛΕΒΑ ΚΑΙ ΤΟ ΠΕΡΙΠΡΟΣΤΑΤΙΚΟ ΦΛΕΒΙΚΟ ΠΛΕΓΜΑ.

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ

- ΚΑΡΚΙΝΟΣ.
 - ΦΛΕΓΜΟΝΕΣ.
 - ΚΑΚΩΣΕΙΣ.
 - ΣΤΕΝΩΜΑΤΑ.
-

ΟΡΙΣΜΟΣ ΣΤΕΝΩΜΑΤΟΣ

- ΟΥΛΩΔΗΣ ΙΣΤΟΣ ΠΟΥ ΑΝΑΠΤΥΣΣΕΤΑΙ ΣΤΟΝ ΑΥΛΟ ΤΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΜΕΤΡΟΥ ΤΗΣ.
- SPONGIOFIBROSIS.
- ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΑΥΤΟΥ ΤΟΥ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ ΙΣΤΟΥ ΕΙΝΑΙ Η ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΣΕ ΙΝΕΣ ΚΟΛΛΑΓΟΝΟΥ ΚΑΙ Η ΜΕΙΩΜΕΝΗ ΑΓΓΕΙΩΣΗ ΤΟΥ.

ΙΣΤΟΛΟΓΙΑ ΤΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ

- ΕΞΩ ΣΤΟΜΙΟ –ΣΚΑΦΟΕΙΔΗΣ ΒΟΘΡΟΣ: ΠΛΑΚΩΔΕΣ ΕΠΙΘΗΛΙΟ.
- ΥΠΟΛΟΙΠΗ ΟΥΡΗΘΡΑ: ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟ ΕΠΙΘΗΛΙΟ.

ΠΑΘΟΓΕΝΕΣΗ ΕΝΟΣ ΣΤΕΝΩΜΑΤΟΣ

- ΕΠΙΒΛΑΒΕΣ
ΕΡΕΘΙΣΜΑ(ΛΟΙΜΩΞΗ, ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΣ).
 - ΠΛΑΚΩΔΗΣ ΜΕΤΑΠΛΑΣΙΑ.
 - ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΣΧΙΣΜΩΝ ΣΤΟ ΕΠΙΘΗΛΙΟ.
 - ΕΞΑΓΓΕΙΩΣΗ.
 - ΙΝΩΣΗ ΤΟΥ ΣΠΟΓΓΙΩΔΟΥΣ ΣΩΜΑΤΟΣ.
 - ΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΙΝΩΔΟΥΣ ΠΛΑΚΑΣ.
-

Distribution

- Anterior – 92.2%
- Posterior – 7.8%

Palminteri et al. Contemporary urethral stricture characteristics in the developed world. Urology 2013

ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ

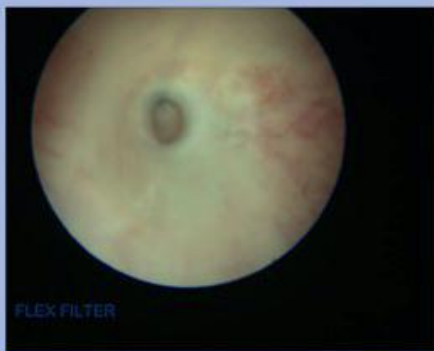
Purohit-Blaivas Stricture Staging System



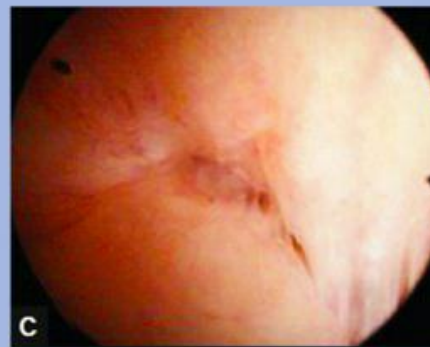
Stage 1:
Easy
passage of
the scope



Stage 2:
Gentle dilation
required for
scope passage



Stage 3:
Impassible
but has a
visible lumen



Stage 4:
No visible
lumen

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ-ΑΙΤΙΑ

ΣΠΑΝΙΑ ΠΑΘΗΣΗ ΜΕ
ΕΠΙΠΤΩΣΗ 0,5-1%

- ΙΑΤΡΟΓΕΝΗ (33%)
- ΙΔΙΟΠΑΘΗ (33%)
- ΤΡΑΥΜΑΤΙΚΑ(19%)
- ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ(17%)

ΙΑΤΡΟΓΕΝΗ

- ΚΥΣΤΕΟΣΚΟΠΗΣΗ
- TURB
- TurP (1.9-9%)
- TUMT
- ΕΡΓΩΔΗΣ/ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΟΣ ΚΑΘΗΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΤΗΣ ΚΥΣΤΗΣ
- ΡΙΖΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΤΕΚΤΟΜΗ(6-10%)
- ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΒΑΛΒΙΔΩΝ ΟΠΙΣΘΙΑΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ(4%) ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΣΠΑΔΙΑ(10%)
- ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ(ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑ/ΒΡΑΧΥΘΕΡΑΠΕΙΑ)

ΙΔΙΟΠΑΘΗ

- ΜΗ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΟΥΣ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑΣ.
 - ΜΙΚΡΟΥ ΜΗΚΟΥΣ.
 - ΧΩΡΙΣ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΥ.
-

ΚΑΚΩΣΕΙΣ

- ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΡΩΤΙΚΗ ΕΠΑΦΗ.
- ΔΙΑΤΙΤΡΑΙΝΟΝΤΑ ΤΡΑΥΜΑΤΑ.
- ΧΤΥΠΗΜΑ ΠΕΡΙΝΕΟΥ ΑΠΟ ΑΜΒΛΥ Η ΝΗΣΣΟΝ ΟΡΓΑΝΟ.
- ΠΤΩΣΕΙΣ ΑΠΟ ΥΨΟΣ.
- ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΛΕΚΑΝΗΣ(4-20% ΣΤΟΥΣ ΑΝΔΡΕΣ ΚΑΙ ΕΩΣ 5% ΣΤΙΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ).

ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ

- ΣΚΛΗΡΥΝΤΙΚΟΣ ΛΕΙΧΗΝΑΣ.
- ΟΥΡΟΓΕΝΝΗΤΙΚΕΣ ΦΛΕΓΜΟΝΕΣ(*C. trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*, *Trichomonas vaginalis*).
- ΓΟΝΟΚΟΚΚΙΚΗ ΟΥΡΗΘΡΙΤΙΔΑ(*Neisseria gonorrhoeae*).
- ΣΥΝΔΡΟΜΟ REITER.

ΣΚΛΗΡΥΝΤΙΚΟΣ ΛΕΙΧΗΝΑΣ

- ΧΡΟΝΙΑ ,ΟΥΛΩΤΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΟΠΑΘΕΙΑ ΜΕ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗ ΛΕΜΦΟΚΥΤΤΑΡΩΝ.

ΑΙΤΙΑ

- ΑΥΤΟΑΝΟΣΟΙ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ.
- ΛΟΙΜΩΞΗ(BORRELIA BURGDOFERI).
- ΟΡΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΔΡΑΣΗ.
- ΤΟΠΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ(ΔΡΑΣΗ ΟΥΡΩΝ-ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗ ΣΤΟΥΣ ΑΔΕΝΕΣ ΤΟΥ LITTRE).

ΣΧΕΣΗ LS ΚΑΙ ΣΤΕΝΩΜΑΤΩΝ ΟΥΡΗΘΡΑΣ

- 106 ασθενείς : ουρητροπλαστική για πρόσθια στένωση ουρήθρας: LS 29%
 - 19% στόμιο
 - 16% σκαφοειδής βόθρος
 - 3% πεική ουρήθρα
 - 52% ολόκληρη η «πρόσθια» ουρήθρα.

Barbagli G et al, Lancet. 1999 Jul 31;354(9176):429

- Σε 522 ασθενείς με LS: συμμετοχή ουρήθρας στο 20% Palminteri et al. Current Opinion Urol. 2012
- Στενώματα λόγω LS: 4.8% *overall* Lumen et al, J Urol 2009 Sep;182(3):983-7
- **LS: πιο συχνή αιτία παν-ουρηθρικών στενωμάτων** Kulkarni et al, Urol Clin North Am 2017 44(1):67-75.

ΜΙΑ ΠΑΘΗΣΗ ΠΟΥ ΚΟΣΤΙΖΕΙ..

ΕΤΗΣΙΩΣ ΔΑΠΑΝΟΝΤΑΙ 6000\$ ΣΤΙΣ ΗΠΑ
ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΣΘΕΝΗ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ
ΣΕ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΙΑ ΣΤΕΝΩΜΑ ΟΥΡΗΘΡΑΣ

Santucci et al

Male urethral disease.

J Urol 2007;177(5):1667-1674

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ Η ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΣΤΕΝΩΜΑΤΟΣ

- ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΤΗΣ ΚΥΣΤΗΣ
- LUTS
- ΣΔ ΤΥΠΟΥ 2 ΥΠΟ ΑΓΩΓΗ ΓΙΑ ΜΕΓΑΛΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ
- ΙΣΤΟΡΙΚΟ BYPASS
- ΚΑΠΝΙΣΜΑ
- ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ ΜΕΘ
- ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ ΔΙΟΥΡΗΘΡΙΚΑ Η ΑΝΟΙΧΤΑ ΣΤΗΝ ΠΥΕΛΟ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

ΑΝΑΛΟΓΩΣ ΤΗΣ ΑΙΤΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΤΗΣ ΣΤΕΝΩΣΗΣ

- ΠΟΝΟΣ
- ΔΥΣΟΥΡΙΑ
- ΔΥΣΚΟΛΙΑ ΣΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΟΥΡΗΣΗΣ
- ΑΔΥΝΑΜΗ ΡΟΗ
- ΣΤΑΓΟΝΟΕΙΔΗΣ ΟΥΡΗΣΗ(ΙΔΙΩΣ ΤΕΛΙΚΗ)
- ΑΙΣΘΗΜΑ ΑΤΕΛΟΥΣ ΚΕΝΩΣΗΣ
- ΑΙΜΑΤΟΥΡΙΑ
- ΑΝΟΥΡΙΑ

ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ

- ΙΣΤΟΡΙΚΟ(Χ/Α-ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ-ΦΛΕΓΜΟΝΕΣ)

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

ΣΥΝΗΘΩΣ ΕΙΝΑΙ ΜΙΚΡΗΣ ΧΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑΣ ΔΙΟΤΙ ΤΑ ΣΤΕΝΩΜΑΤΑ ΕΙΝΑΙ ΜΗ ΨΗΛΑΦΗΤΑ ΚΑΙ ΕΙΝΑΙ ΟΡΑΤΟ ΜΟΝΟ ΤΟ ΕΞΩ ΣΤΟΜΙΟ ΤΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ.

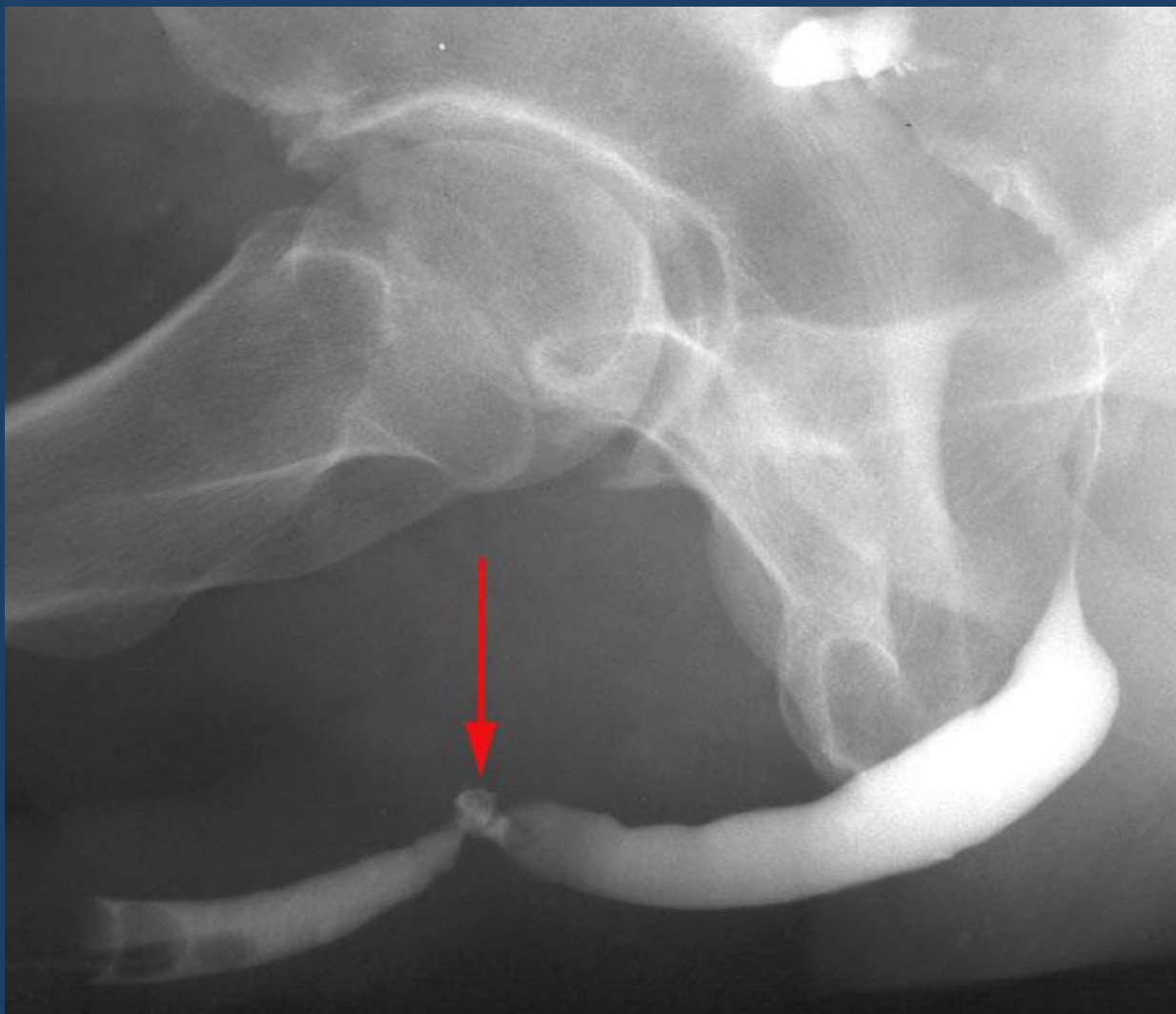
- ΓΕΝΝΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ.
- ΚΟΙΛΙΑ(ΧΡΟΝΙΑ ΑΤΕΛΗ ΕΠΙΣΧΕΣΗ).
- ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ ΠΥΕΛΟΥ/ΣΣ.
- ΔΑΚΤΥΛΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ.
- ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΠΕΡΙΝΕΟΥ.
- ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ(Ur, Cr, ΓΕΝΙΚΗ ΚΑΙ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΟΥΡΩΝ).

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

1. ΑΝΙΟΥΣΑ ΟΥΡΗΘΡΟΓΡΑΦΙΑ
 - ΕΝΤΟΠΙΣΗ ΤΟΥ ΣΤΕΝΩΜΑΤΟΣ.
 - ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΜΗΚΟΥΣ ΤΟΥ.
 - ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΣΥΝΟΔΩΝ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΥΡΗΜΑΤΩΝ(ΣΥΡΙΓΓΙΑ/ΛΙΘΙΑΣΗ/FALSE PASSAGES).
 - ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑ 75-100%,ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 70-95%.
 - ΧΩΡΙΣ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΕΡΙΟΥΡΗΘΡΙΚΟΥ ΙΣΤΟΥ.



ΣΤΕΝΩΜΑ ΠΕΙΚΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ



ΚΥΣΤΕΟΓΡΑΦΙΑ

- ΧΡΗΣΙΜΕΥΕΙ ΚΥΡΙΩΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΣΤΕΝΩΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΟΠΙΣΘΙΑΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ.
- ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ ΚΕΝΤΡΙΚΟΤΕΡΑ ΤΟΥ ΣΤΕΝΩΜΑΤΟΣ.
- ΧΡΗΣΙΜΟΣ Ο ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ ΤΗΣ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΙΟΥΣΑ ΟΥΡΗΘΡΟΓΡΑΦΙΑ.

ΜΕΘΟΔΟΣ

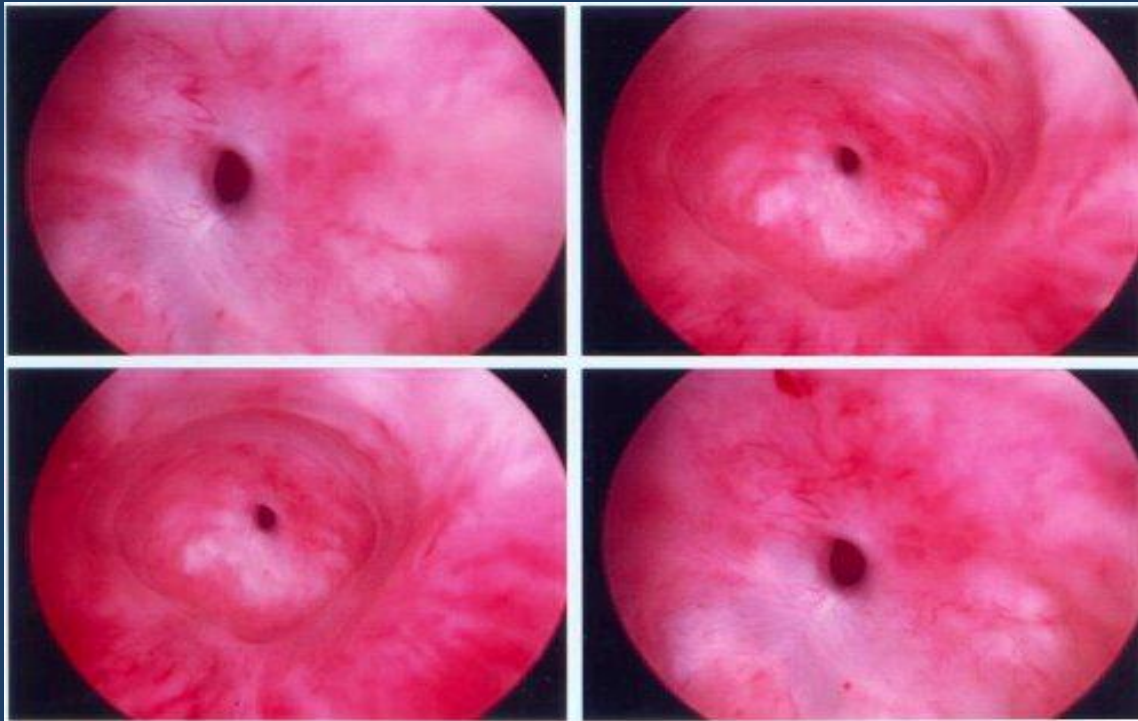
1. ΜΕΤΑ ΑΠΟ RUG.
2. ΜΕΣΩ ΥΠΕΡΗΒΙΚΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ.
3. ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ.

ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ RUG/VGUC ΣΕ ΣΤΕΝΩΜΑ ΒΟΛΒΙΚΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ



ΟΥΡΗΘΡΟΣΚΟΠΗΣΗ

- GOLD STANDARD ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ



ΟΥΡΗΘΡΟΣΚΟΠΗΣΗ

- ΠΡΩΙΜΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ/ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ ΣΕ UROFLOW /ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ.
- ΕΛΛΙΠΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΜΗΚΟΣ ΤΟΥ ΣΤΕΝΩΜΑΤΟΣ.
- ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΜΕΣΩ ΥΠΕΡΗΒΙΚΗΣ ΚΥΣΤΕΟΣΤΟΜΙΑΣ-ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΑΥΧΕΝΑ ΤΗΣ ΚΥΣΤΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΕΞΩ ΣΦΙΓΚΤΗΡΑ.

Retrograde urethrography is recommended as a reliable, accessible, and versatile means to both diagnose and stage urethral stricture

Retrograde urethrography can readily be combined with VCUG to achieve a synergistic approach to the evaluation of the entire urethra, and this approach is currently recommended as the optimal method for pre-operative staging of urethral stricture (Level 3; B).

Cystoscopy is recommended as an adjunctive procedure in the staging of anterior urethral stricture, particularly to confirm abnormal or equivocal findings on imaging studies (Level 3; B).

3.

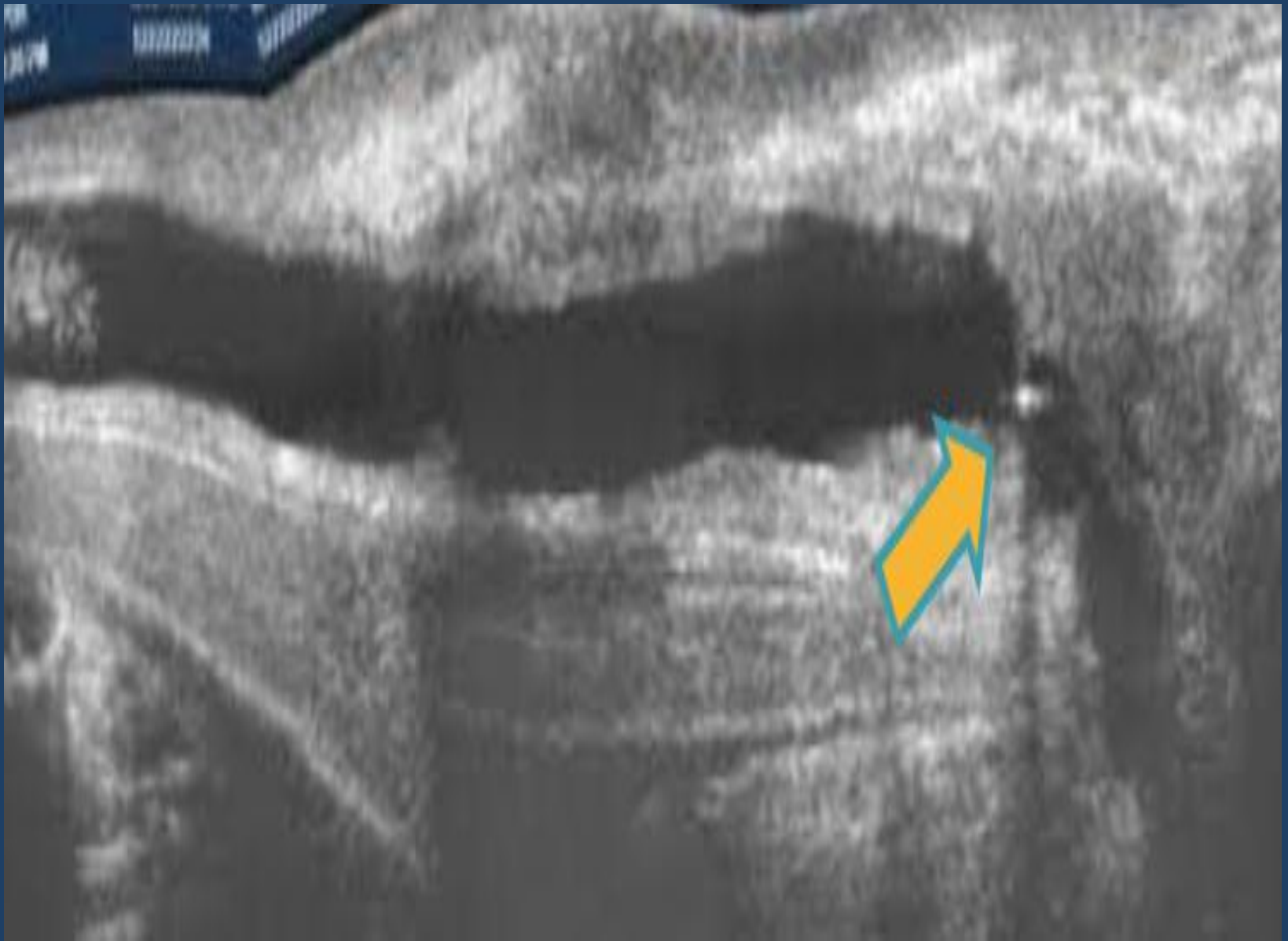
MRI-CT CUG(3 DIMENSIONAL SPIRAL CT CYSTOURETHROGRAPHY)

- ΣΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΤΗΣ ΠΥΕΛΟΥ.
- ΠΛΗΡΗ ΑΠΟΦΡΑΞΗ ΤΟΥ ΑΥΛΟΥ ΤΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ.
- ΣΕ ΠΙΘΑΝΗ ΣΥΝΥΠΑΡΧΟΥΣΑ ΚΑΚΟΗΘΕΙΑ.
- ΜΙΚΡΟΤΕΡΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΘΙΑ ΟΥΡΗΘΡΑ.
- ΚΟΣΤΟΣ/ΕΡΜΗΝΕΙΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ.

Magnetic resonance imaging and CT may be useful adjuncts in the evaluation of patients with urethral stricture, particularly in the setting of pelvic-fracture–related urethral defects or luminal obliteration, or when associated pathology is strongly suspected (Level 3; C).

ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΟΥΡΗΘΡΑΣ

- ΤΟ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΤΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ(SU) ΠΕΡΙΓΡΑΦΤΗΚΕ ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΤΟ 1988.
- ΜΙΚΡΟ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ.
- ΚΥΡΙΩΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΘΙΑ ΟΥΡΗΘΡΑ(ΠΕΙΚΗ ΜΟΙΡΑ).
- ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑ 66-100% ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 95-100% ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΣΤΕΝΩΜΑΤΟΣ.
- ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑ ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΙΟΥΣΑ ΟΥΡΗΘΡΟΓΡΑΦΙΑ ΣΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΜΗΚΟΥΣ ΤΟΥ ΣΤΕΝΩΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΤΗΣ SPONGIOFIBROSIS.
- ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΟΥΡΗΘΡΙΚΩΝ ΛΙΘΩΝ/ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΩΝ/FALSE PASSAGES.





ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΝΟΚ

- ΠΕΠΑΧΥΣΜΕΝΟ ΤΟΙΧΩΜΑ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΗΣ/ΚΥΣΤΗ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑΣ.
- ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΜΕΓΕΘΟΥΣ ΤΟΥ ΠΡΟΣΤΑΤΗ.
- ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΠΥΕΛΟΚΑΛΥΚΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ.

ΟΥΡΟΡΟΟΜΕΤΡΙΑ

- ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΜΕΘΟΔΟΣ.
- ΚΑΤΑΓΡΑΦΕΤΑΙ Η ΜΕΓΙΣΤΗ ΡΟΗ, Ο ΟΓΚΟΣ ΤΩΝ ΟΥΡΩΝ ΚΑΙ Ο ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΤΗΣ ΟΥΡΗΣΗΣ.
- ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΠΑΝΤΑ ΜΕ ΤΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ.
- ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΤΟ ΧΑΜΗΛΟ PEAK FLOW, ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΤΗΣ ΟΥΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΣΕ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟ ΜΕ PRE-VOID RESIDUAL VOLUME, ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΥΨΗΛΟΥ PVR.
- ΧΡΗΣΙΜΗ ΤΟΣΟ ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΑ ΟΣΟ ΚΥΡΙΩΣ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΥ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΟΣ ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΤΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΥΠΟΤΡΟΠΗΣ.

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΠΟΛΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΑΣ!

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

ΦΙΛΙΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α΄ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΤΕΝΩΜΑΤΩΝ ΟΥΡΗΘΡΑΣ

- ΔΙΑΣΤΟΛΕΣ
 - ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΟΥΡΗΘΡΟΤΟΜΗ(DVIU)
 - STENTS
 - LASER ΟΥΡΗΘΡΟΤΟΜΗ
 - ΟΥΡΗΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ
-

ΔΙΑΣΤΟΛΕΣ

- ΔΙΑΣΤΟΛΗ ΤΟΥ ΟΥΛΩΔΗ ΙΣΤΟΥ ΧΩΡΙΣ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ.
- ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ.
- ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ !-ΤΟ ΣΤΕΝΩΜΑ ΥΠΟΤΡΟΠΙΑΖΕΙ.

ΟΥΡΗΘΡΟΤΟΜΗ

- ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ Η ΚΥΡΙΑ ΜΟΡΦΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΗΜΕΡΑ.
- ΕΧΕΙ ΕΝΔΕΙΞΗ ΣΕ ΜΙΚΡΑ ΣΤΕΝΩΜΑΤΑ <1.5cm.
- ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΚΑΘΕΤΗΡΑ 1-4 ΒΔΟΜΑΔΕΣ.

ΔΕΝ ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ ΣΕ

- ΜΕΓΑΛΑ ΣΤΕΝΩΜΑΤΑ >2cm
 - ΠΕΙΚΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ
 - ΜΕΜΒΡΑΝΩΔΟΥΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ
-

STENTS

- ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΔΥΟ ΤΥΠΟΙ STENTS ΟΥΡΗΘΡΑΣ, ΠΡΟΣΩΡΙΝΑ ΚΑΙ ΜΟΝΙΜΑ. ΤΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΕΙΝΑΙ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΜΕΝΑ ΑΠΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ ΧΑΛΥΒΑ Η ΝΙΤΙΝΟΛ ΕΝΩ ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΙΜΟ ΑΠΟ VICRYL.
- ΕΝΔΕΙΞΗ ΑΠΟΤΕΛΟΥΝ ΟΙ ΥΠΟΤΡΟΠΙΑΖΟΥΣΕΣ ΣΤΕΝΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΟΙ ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΟΙ ΠΡΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ ΑΣΘΕΝΕΙΣ.
- ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΑΠΟΤΕΛΟΥΝ ΤΑ ΣΤΕΝΩΜΑΤΑ ΤΗΣ ΠΕΙΚΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ ΛΟΓΩ ΠΟΝΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗ ΣΤΥΣΗ ΚΑΙ ΤΑ ΣΤΕΝΩΜΑΤΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΚΑΤΑΓΜΑ ΤΗΣ ΠΥΕΛΟΥ.
- ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΕΙΝΑΙ Η ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ STENT, Η ΑΠΟΦΡΑΞΗ ΤΟΥ ΚΑΙ Η ΔΥΣΚΟΛΗ ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΤΟΥ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙ ΑΝΟΙΧΤΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΚΑΙ ΟΥΡΗΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ.

LASER ΟΥΡΗΘΡΟΤΟΜΗ

- ΔΙΑΦΟΡΟΙ ΤΥΠΟΙ LASER ΕΧΟΥΝ ΔΟΚΙΜΑΣΤΕΙ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΣΤΕΝΩΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ.
- ΣΤΟΧΟΣ ΕΙΝΑΙ Η ΕΞΑΧΝΩΣΗ ΤΗΣ ΟΥΛΗΣ ΜΕ ΟΣΟ ΤΟ ΔΥΝΑΤΟΝ ΜΙΚΡΟΤΕΡΗ ΔΙΑΧΥΣΗ ΣΤΟΥΣ ΓΥΡΩ ΙΣΤΟΥΣ.
- ΤΑ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΜΙΚΤΑ ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΔΕΙΧΝΟΥΝ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΥΠΕΡΟΧΗ ΤΟΥ LASER ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΜΕ ΜΑΧΑΙΡΙΔΙΟ ΟΠΤΙΚΗ ΟΥΡΗΘΡΟΤΟΜΙΑ.

Outcomes of laser urethrotomy suggest that it has no advantage over cold-knife urethrotomy, and due to the additional cost associated with the procedure, its routine use is not recommended (A).

ΔΙΑΣΤΟΛΕΣ ΚΑΙ ΟΠΤΙΚΗ ΟΥΡΗΘΡΟΤΟΜΗ-ΟΔΗΓΙΕΣ

- 1. Urethral dilation and DVIU have equal clinical efficacy and the use of either modality is acceptable, depending on the availability of equipment and resources (B).
- 2. Primary DVIU/dilation is indicated as first-line therapy for short (< 1–2 cm), single, bulbar urethral strictures (A).
- 3. Primary DVIU/dilation may be used as first-line therapy for urethral strictures with unfavourable characteristics (penile, penobulbar, multiple, > 1–2 cm) (C).
- 4. Urethral reconstruction is recommended as a primary management option for long, multiple, and penile or penobulbar strictures when complete urethral obliteration is present (B)
- 5. A second DVIU/dilation can be indicated for recurrent urethral strictures with favourable characteristics (< 1–2 cm, single, bulbar stricture) with recurrence more than 3 months after previous treatment (B).
- 6. A third DVIU/dilation is not recommended, except if necessitated by patient comorbidities or economic resources (A).
- 7. Urethral reconstruction over repeat DVIU/dilation should be offered for urethral strictures that recur within 6 months or are refractory to a second DVIU/dilation (A)

ΟΥΡΗΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ

- Η ΑΝΟΙΧΤΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΣΤΕΝΩΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΠΟΛΛΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ.
- Η ΕΚΤΟΜΗ ΤΟΥ ΣΤΕΝΩΜΑΤΟΣ ΚΑΙ Η ΕΠΑΝΑΣΤΟΜΩΣΗ ΤΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ Η ΠΙΟ ΑΞΙΟΠΙΣΤΗ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗ ΤΕΧΝΙΚΗ.
- ΕΧΟΥΝ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΟΥΡΗΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΕΝΟΣ ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΩΝ ΣΤΑΔΙΩΝ.

ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΟΥΡΗΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ

- ΠΕΙΚΗ.
- ΠΕΡΙΝΕΙΚΗ.
 - ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΗ ΒΟΛΒΙΚΗΣ, ΥΜΕΝΩΔΟΥΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ.
 - ΔΙΑΠΕΡΙΝΕΙΚΗ ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΗ ΤΗΣ ΠΕΙΚΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ.
 - ΟΥΡΗΘΡΟΣΤΟΜΙΑ.
- ΟΠΙΣΘΟΗΒΙΚΗ
(ΔΙΑΚΥΣΤΙΚΗ/ΕΞΩΚΥΣΤΙΚΗ).

ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ-ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

- ΠΕΙΚΗ ΟΥΡΗΘΡΑ
 - ΑΥΞΗΤΙΚΗ ΟΥΡΗΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ.
- ΒΟΛΒΙΚΗ ΟΥΡΗΘΡΑ
 - ΑΥΞΗΤΙΚΗ/ΑΝΑΣΤΟΜΩΤΙΚΗ ΟΥΡΗΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ.
- ΥΜΕΝΩΔΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑ
 - ΑΝΑΣΤΟΜΩΤΙΚΗ ΟΥΡΗΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ.
- ΠΑΝΟΥΡΗΘΡΙΚΑ ΣΤΕΝΩΜΑΤΑ
 - ΑΥΞΗΤΙΚΗ ΟΥΡΗΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ.
 - ΟΥΡΗΘΡΟΣΤΟΜΙΑ.

ΑΝΑΣΤΟΜΩΤΙΚΗ ΟΥΡΗΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ EXCISION AND PRIMARY ANASTOMOSIS (ΕΡΑ)

- ΤΕΛΙΚΟ-ΤΕΛΙΚΗ ΑΝΑΣΤΟΜΩΣΗ

Η ΟΥΡΗΘΡΑ ΔΙΑΤΕΜΝΕΤΑΙ ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΩΝΤΑΣ ΤΗ ΣΤΕΝΩΣΗ. Ο ΟΥΛΩΔΗΣ ΙΣΤΟΣ ΑΦΑΙΡΕΙΤΑΙ ΚΑΙ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΣΥΡΡΑΦΗ ΤΩΝ ΟΥΡΗΤΗΡΙΚΩΝ ΑΚΡΩΝ.

Anastomotic urethroplasty for anterior stricture has a high success rate of 95%.
Anastomotic urethroplasty for bulbar urethral stricture: analysis of 168 patients.
Santucci et al. J Urol. 2002 Apr;167(4) 1715-9

ΑΥΞΗΤΙΚΗ ΟΥΡΗΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

- VENTRAL
- LATERAL
- DORSAL

Η ΑΝΑΣΤΟΜΩΣΗ ΕΚΤΕΛΕΙΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΩΝ ΕΙΤΕ ΣΤΟΜΑΤΙΚΟΥ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟΥ ΕΙΤΕ ΜΕ ΔΕΡΜΑΤΙΚΟ ΚΡΗΜΝΟ ΑΠΟ ΤΟ ΠΕΟΣ.

ΕΧΕΙ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΙ ΚΑΙ Η ΧΡΗΣΗ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟ ΤΗΣ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΟΡΘΟΥ.

ΣΤΟΜΑΤΙΚΟΣ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟΣ vs ΔΕΡΜΑΤΙΚΟ ΜΟΣΧΕΥΜΑ

Για να απαντήσουν στο ερώτημα: πότε ο βλεννογόνο της στοματικής κοιλότητας είναι καλύτερος από το δέρμα του πέους, ο Alsikafi και οι συνεργάτες του σύγκριναν το αποτέλεσμα 95 ουρηθροπλαστικών με χρήση μοσχεύματος από στοματικό βλεννογόνο και 24 ουρηθροπλαστικών με δέρμα πέους. Το τελικό αποτέλεσμα αυτής της μελέτης ήταν 84% επιτυχούς επέμβασης της ουρηθροπλαστικής με τη χρήση δερματικού μοσχεύματος πέους, με μέσο χρόνο παρακολούθησης 201 μήνες και 87% επιτυχούς επέμβασης με χρήση στοματικού βλεννογόνου και με μέσο χρόνο παρακολούθησης 48 μήνες. Άλλες σημαντικές διαφορές μεταξύ των παραπάνω ομάδων δεν υπήρξαν.

ΜΟΣΧΕΥΜΑ ΣΤΗΝ ΟΥΡΗΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ

- ΣΕ ΑΛΛΗ ΕΡΕΥΝΑ ΤΟΥ ΒΑΡΓΑΓΛΙ ΚΑΙ ΤΩΝ ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ ΤΟΥ ΣΕ ΔΕΙΓΜΑ 95 ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΟΥ ΥΠΟΒΛΗΘΗΚΑΝ ΣΕ ΕΠΑΝΟΡΘΩΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΣΤΕΝΩΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΒΟΛΒΙΚΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ ΠΡΟΕΚΥΨΑΝ ΠΟΣΟΣΤΑ ΕΠΙΤΥΧΙΑΣ 84% ΜΕΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΣΤΟΜΑΤΙΚΟΥ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟΥ ΚΑΙ 73% ΜΕΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΔΕΡΜΑΤΙΚΟΥ ΚΡΗΜΝΟΥ.
-

ΣΤΟΜΑΤΙΚΟΣ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟΣ

- ΠΑΡΕΙΑΚΟΣ
- ΧΕΙΛΙΚΟΣ
- ΓΛΩΣΣΙΚΟΣ

ΓΙΑΤΙ ΣΤΟΜΑΤΙΚΟΣ?

- ΕΥΚΟΛΙΑ ΛΗΨΗΣ.
- ΑΝΤΟΧΗ ΣΤΟΥΣ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥΣ.
- ΕΠΑΡΚΕΙΑ.
- ΑΝΤΟΧΗ ΣΤΙΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ
- ΠΑΧΥ ΕΠΙΘΗΛΙΟ ΜΕ ΠΥΚΝΟ ΥΠΟΔΟΡΙΟ ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΠΛΕΓΜΑ ΠΟΥ ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ ΠΡΩΙΜΗ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΓΓΕΙΩΣΗΣ.

ΠΑΡΕΙΑΚΟΣ

- ΑΣΦΑΛΗΣ.
- ΜΙΚΡΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ.
- ΥΨΗΛΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ.

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΛΗΨΗΣ

- ΥΠΑΙΣΘΗΣΙΑ.
- ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ.
- ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ.
- ΠΟΝΟΣ.
- ΚΑΚΩΣΗ ΠΟΡΟΥ ΤΗΣ ΠΑΡΩΤΙΔΑΣ.
- ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ ΕΥΡΟΥΣ ΑΝΟΙΓΜΑΤΟΣ ΣΤΟΜΑΤΟΣ.

ΧΕΙΛΙΚΟΣ

- ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΥΨΗΛΟΤΕΡΗ ΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΠΑΡΕΙΑΚΟ.
 - ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΜΙΚΡΟΤΕΡΑ ΠΟΣΟΣΤΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ.
-

ΓΛΩΣΣΙΚΟΣ

- ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ Η ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΤΟΥ ΓΛΩΣΣΙΚΟΥ ΠΟΡΟΥ ΚΑΙ ΤΗΣ ΠΟΡΕΙΑΣ ΤΟΥ ΓΛΩΣΣΙΚΟΥ ΝΕΥΡΟΥ.

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

- ΑΙΜΩΔΙΕΣ.
- ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΗΣ ΓΕΥΣΗΣ.
- ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΟΥ ΛΟΓΟΥ.

ΣΥΝΗΘΩΣ ΥΠΟΧΩΡΟΥΝ ΣΕ 1 ΕΤΟΣ.

ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΕΠΙΛΟΓΗ ΣΕ ΜΗ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΛΗΨΗΣ ΠΑΡΕΙΑΚΟΥ Η ΣΕ ΑΝΑΓΚΗ ΛΗΨΗΣ ΛΕΠΤΟΥ, ΜΙΚΡΟΥ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- ΤΑ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΑ ΑΠΟ ΣΤΟΜΑΤΙΚΟ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟ ΕΧΟΥΝ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΑ ΠΟΣΟΣΤΑ ΕΠΙΤΥΧΙΑΣ.
- ΤΑ ΔΕΡΜΑΤΙΚΑ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΑ ΧΡΗΖΟΥΝ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ.
- Η ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΤΟΥ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟΥ ΑΠΟ ΤΗ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ ΚΟΙΛΟΤΗΤΑ ΔΕΝ ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΣΟΒΑΡΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΣΕ ΑΥΤΗ.
- ΕΙΝΑΙ ΠΑΧΥΣ, ΠΕΡΙΕΧΕΙ ΕΛΑΣΤΙΝΗ, ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΤΡΙΧΕΣ ΚΑΙ ΠΑΡΕΧΕΙ ΕΥΚΟΛΙΑ ΧΕΙΡΙΣΜΩΝ.
- ΕΙΝΑΙ ΙΣΤΟΣ ΜΕ ΠΛΟΥΣΙΑ ΑΓΓΕΙΩΣΗ ΚΑΙ ΜΕΓΑΛΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΣΤΟΝ ΕΝΟΦΘΑΛΜΙΣΜΟ ΛΟΙΜΟΓΟΝΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ.
- ΚΑΛΥΤΕΡΟ ΚΟΣΜΗΤΙΚΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ, ΚΑΘΩΣ Η ΛΗΨΗ ΔΕΡΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΤΟ ΠΕΟΣ ΑΦΗΝΕΙ ΚΑΠΟΙΑ ΔΥΣΜΟΡΦΙΑ.

ΠΕΡΙΝΕΙΚΗ ΟΥΡΗΘΡΟΣΤΟΜΙΑ

- ΕΝΔΕΙΞΗ ΣΕ ΠΑΝΟΥΡΗΘΡΙΚΑ ΣΤΕΝΩΜΑΤΑ
 - ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΣΕ ΑΠΟΤΥΧΙΑ 2-STAGE ΤΕΧΝΙΚΩΝ.
 - ΣΕ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ.
-

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΑΣ
