

# ΕΝΟΥΡΗΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Σημαιοφορίδης Π. Βασίλειος  
Χειρουργός – Ουρολόγος  
Μετεκπαιδευθείς στην Παιδοουρολογία  
Υπεύθυνος Παιδοουρολογικού Ιατρείου Α΄ Ουρ/κής Κλινικής Α.Π.Θ.

# Ορισμός Ενούρησης

- Απώλεια ούρων κατά τη διάρκεια του νυκτερινού ύπνου σε ηλικίες άνω των 5 ετών
  - Πρωτοπαθής όταν δεν έχει ποτέ επιτευχθεί εγκράτεια ούρων
  - Δευτεροπαθής όταν στο παρελθόν το παιδί υπήρξε 'στεγνό' για διάστημα τουλάχιστον έξι μηνών
  - Μονοσυμπτωματική ή Μη Μονοσυμπτωματική

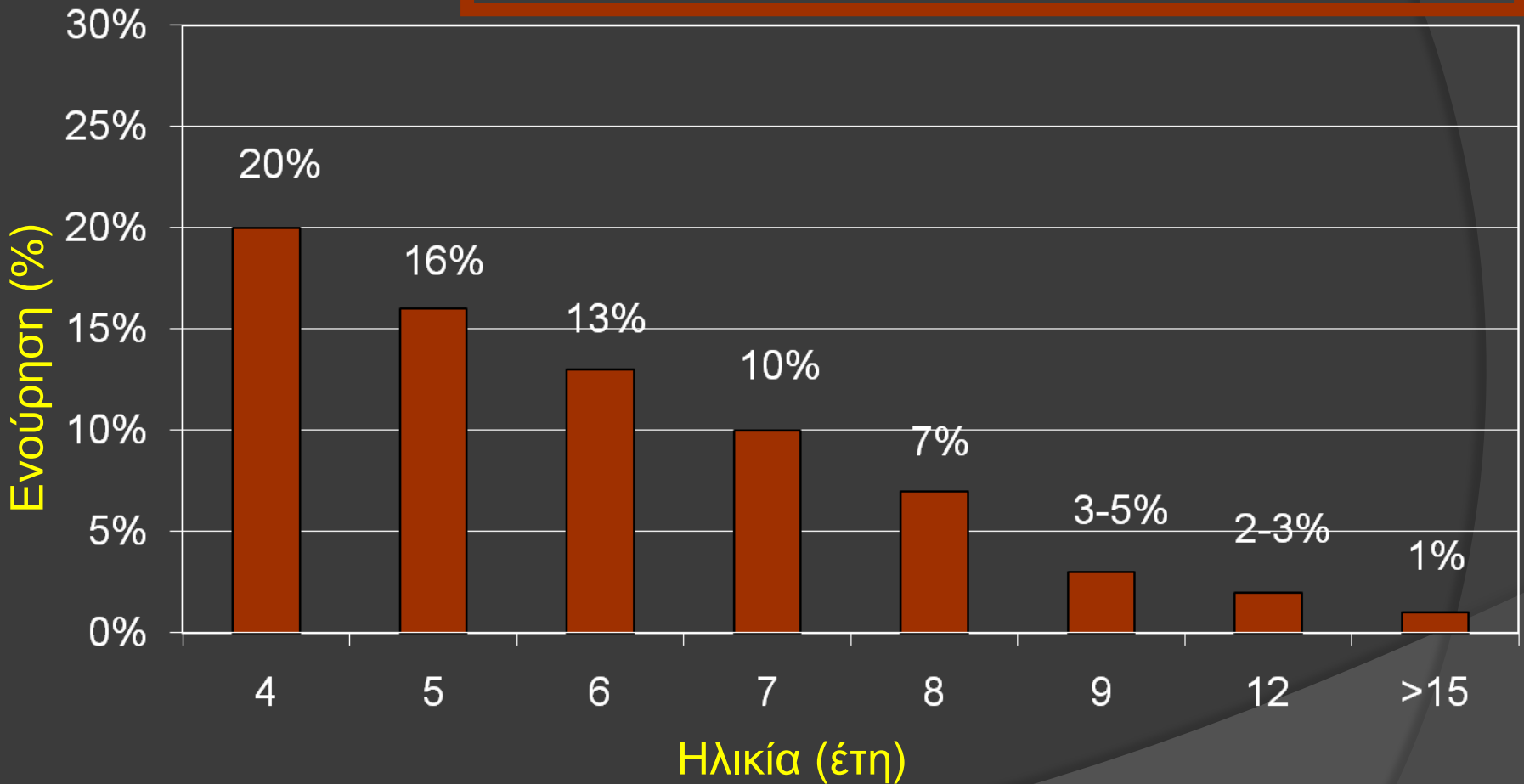


Adapted from Canadian Pediatric Society. Management of primary nocturnal enuresis. *Paediatrics & Child Health* 2005;10(10): 611-4 <sup>1</sup>

# Επιπολασμός

Συχνότερη σε αγόρια

Υποχωρεί αυτόματα κατά 15% ανά έτος



# Αιτιολογία

- ◎ Γενετική προδιάθεση<sup>1</sup>
  - Οικογενειακό ιστορικό: ένας γονέας 44%, δύο γονείς 77%
  - Καθυστέρηση ωρίμανσης νευρωνικών κυκλωμάτων προμετωπιαίου λοβού
- ◎ Νυκτερινή Πολυουρία<sup>2</sup> (>130% FBC)
  - Αυξημένη πρόσληψη υγρών ή μειωμένη απάντηση στη δράση της ADH κατά τη διάρκεια της νύχτας
- ◎ Διαταραχές αφύπνισης<sup>3</sup>



Adapted from Von Gontard et al. *J Urol* 2001; Vol. 166, 2438–43. <sup>1</sup>

Rittig et al. *Am J Physiol* 1989; 256(4 Pt 2):F664-71. <sup>2</sup>

Wolfish NM. *J Urol* 2001; 166(6): 2444-7. <sup>3</sup>

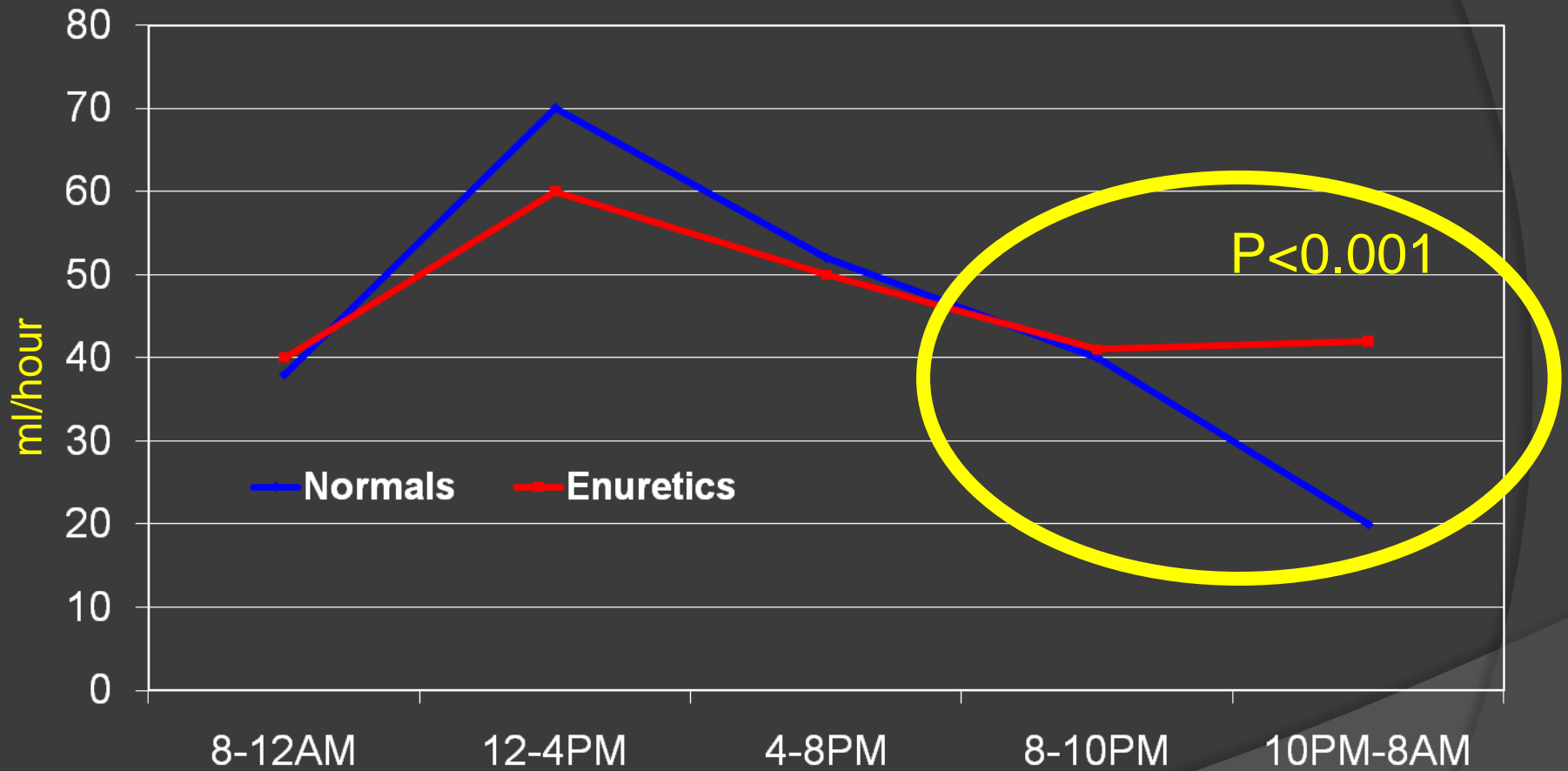
# Αιτιολογία

- ⊙ Μειωμένη λειτουργική χωρητικότητα κύστης<sup>1</sup>
  - Όγκος κύστης = (ηλικία x 30) + 30 ml
- ⊙ Συναισθηματικές και συμπεριφορικές διαταραχές δεν έχουν αποδειχθεί ως αποκλειστικά υπαίτιες αλλά επιτείνουν τη συμπτωματολογία<sup>2</sup>

Adapted from Wolfish NM. *J Urol* 2001; 166(6): 2444-7 <sup>1</sup>

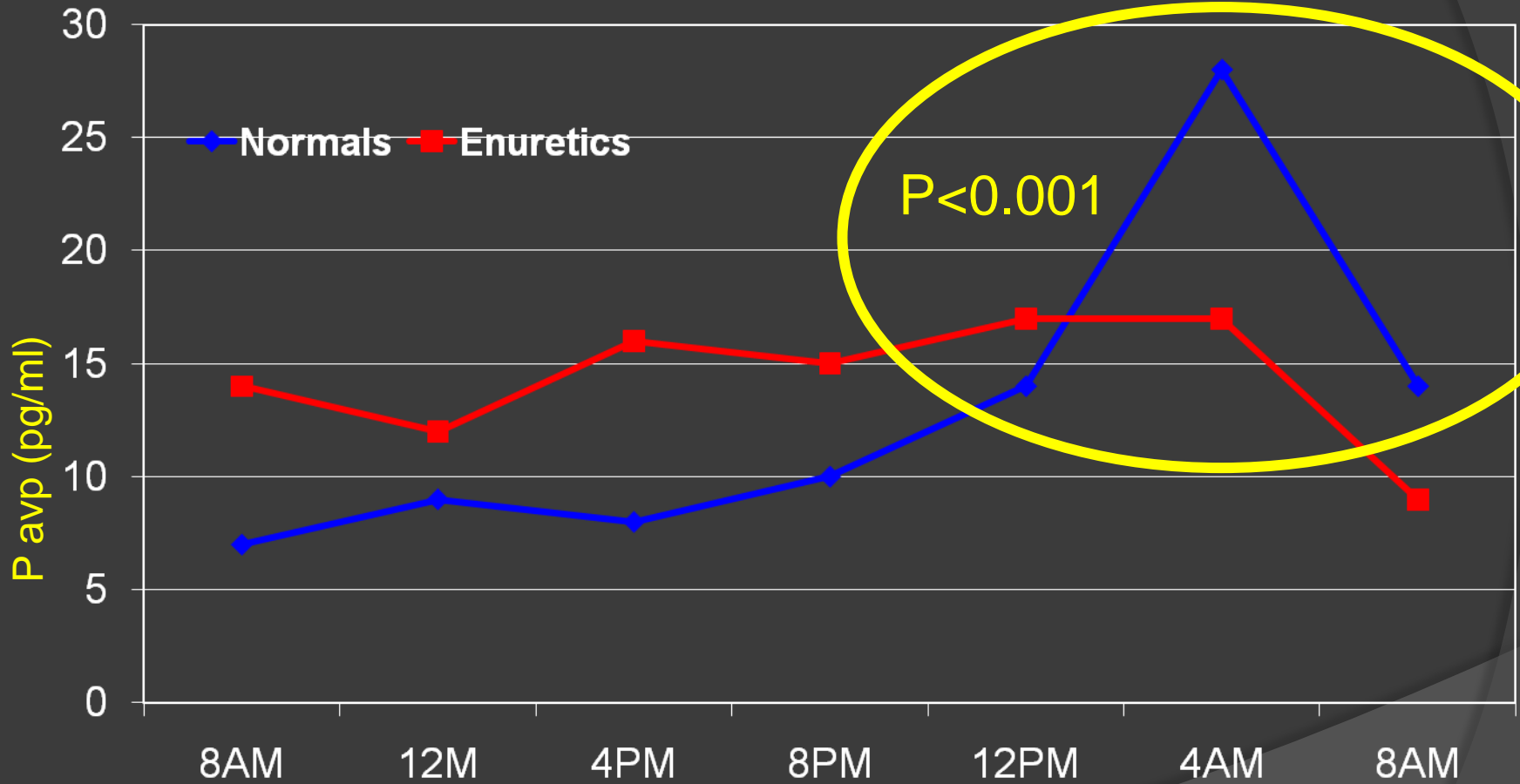
CPS-management of primary nocturnal enuresis (revised Aug 2007)<sup>2</sup>

# Κιρκάδιος ρυθμός παραγωγής ούρων



Μέση απόκλιση έκκρισης ούρων

# Κιρκάδιος ρυθμός παραγωγής ADH



Μέση απόκλιση έκκρισης ADH

# Επιπτώσεις ενούρησης

- ◎ Ψυχολογικές – Κοινωνικές επιπτώσεις<sup>1,2</sup>
  - Χαμηλή αυτοεκτίμηση
  - Αίσθημα ντροπής ή ενοχής
  - Απομόνωση
- ◎ Ενδοοικογενειακές προστριβές<sup>2</sup>
- ◎ Αποχή από φυσιολογικές για την ηλικία δραστηριότητες<sup>1,2</sup>





# Διαγνωστική προσέγγιση

- ◎ Ιστορικό
- ◎ Κλινική εξέταση
- ◎ Γενική εξέταση ούρων
- ◎ Υπερηχογράφημα, PVR
- ◎ Ημερολόγιο ούρησης

# Ιστορικό

- ⦿ Διάρκεια ενούρησης
- ⦿ Οικογενειακό ιστορικό
- ⦿ Συνοδές παθήσεις
- ⦿ Συμπτώματα κατά την ημέρα
- ⦿ Διαιτητικές συνήθειες
- ⦿ Ενδοοικογενειακές σχέσεις και προσδοκίες της θεραπευτικής αγωγής

# Αντιμετώπιση

## ◎ Υποστηρικτικά μέτρα

- Ενημέρωση γονέων και παιδιών
- Κινητοποίηση παιδιού και οικογένειας
- Διατροφικές συνήθειες και ενυδάτωση
- Τακτικές ουρήσεις, στάση σώματος κατά την ούρηση



# Ενυδάτωση

| Gender         | Age group     | Amount of fluid from drinks and food (litres/day) <sup>1</sup> | Amount of fluid from drinks only (litres/day) <sup>2</sup> |
|----------------|---------------|--|--|
| Boys and girls | 4 to 8 years  | 1.6  | 1.1-1.3  |
| Girls          | 9 to 13 years | 1.9  | 1.3-1.5  |
| Boys           | 9 to 13 years | 2.1  | 1.5-1.7  |



# Αντιμετώπιση: Φαρμακευτική αγωγή

## ◎ Δεσμοπρεσσίνη (DDAVP)

120-240 μg 1 ώρα προ της κατάκλισης

ΌΧΙ υγρά 1 ώρα πριν & 8 ώρες μετά τη λήψη

Διάρκεια θεραπείας → 3 μήνες

Ανταπόκριση σε 1-2 εβδομάδες

Υποτροπή μετά διακοπή → 60-70%

Ανεπιθύμητες ενέργειες → Υπονατριαιμία

# Αντιμετώπιση: Φαρμακευτική αγωγή

## ◎ Δεσμοπρεσσίνη (DDAVP)

Καλύτερα αποτελέσματα σε νυκτερινή πολυουρία και φυσιολογική λειτουργική χωρητικότητα κύστης (FBC)



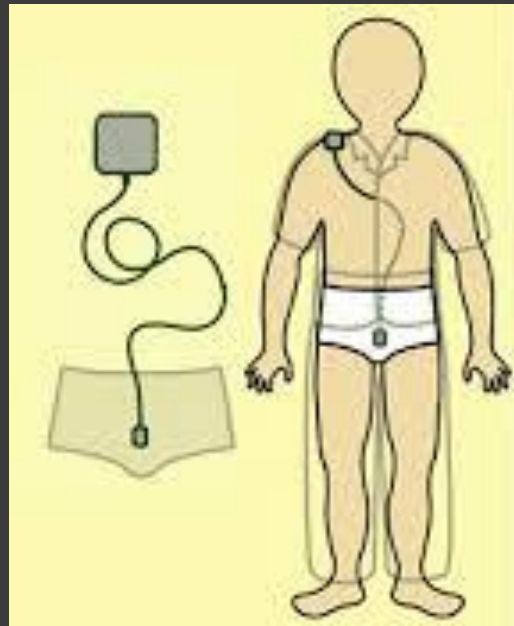
# Αντιμετώπιση: Φαρμακευτική αγωγή

## ⦿ Δεσμοπρεσσίνη (DDAVP)

Συστηματική ανασκόπηση 47 μελέτες Vs placebo

- Μείωση 1.34 'υγρές νύχτες' / εβδομάδα
- 98% vs 81% στην επίτευξη 14 συνεχόμενων 'στεγνών' νυχτών
- 65% υποτροπή μετά διακοπή
- Παρόμοια αποτελεσματικότητα με τρικυκλικά αντικαταθλιπτικά

# Αντιμετώπιση: Alarm ενούρησης





# Αντιμετώπιση: Alarm ενοούρησης

- ◎ Καλύτερα αποτελέσματα σε κινητοποιημένες οικογένειες και παιδιά
  - Καλύτερα μακροχρόνια αποτελέσματα
  - Χαμηλότερα ποσοστά υποτροπής
  - Υψηλά ποσοστά απόσυρσης (30%)
  - Αποτελέσματα σε βάθος χρόνου

# Αντιμετώπιση: Alarm ενούρησης

- Ανταπόκριση (στις 4 εβδομάδες)
  - Πρώιμη (1-2 εβδ)→ συνέχεια έως να επιτευχθούν 14 συνεχόμενες 'στεγνές νύχτες' (5-24 εβδ.)
  - Πτωχή→ προσθήκη δεσμοπρεσσίνης ή διακοπή alarm και επανέναρξη σε 6 μήνες ή 1 χρόνο.

# Αντιμετώπιση: Alarm ενοούρησης

## Αντενδείξεις:

- ⦿ Ανεπιθύμητη θεραπευτική αγωγή από το παιδί ή την οικογένεια
- ⦿ Λιγότερα από 1-2 επεισόδια / εβδομάδα
- ⦿ Όταν απαιτείται ταχεία απόκριση
- ⦿ Όταν οι γονείς εκφράζουν άγχος και θυμό σχετικά με την κατάσταση

# Μη μονοσυμπτωματική ενούρηση

- Υπερδραστήρια κύστη
- Δυσκοιλιότητα, Ακράτεια κοπράνων
- Ουρολοιμώξεις
- Παθήσεις που προκαλούν πολυουρία
- Βαλβίδες οπίσθιας ουρήθρας
- Διαταραχές αναπνοής κατά τον ύπνο
- Ψυχιατρικές – Νευρολογικές –  
Ψυχολογικές παθολογικές καταστάσεις



# Μηνύματα για το σπίτι

- Η ενούρηση είναι παθολογική κατάσταση
- Τα περισσότερα παιδιά 'σταματούν να βρέχονται' με τα χρόνια
- Διάκριση μονοσυμπτωματικής και μη ενούρησης
- Θεραπεία βήμα προς βήμα

Ευχαριστώ για την προσοχή!

