



Στενώματα ουρήθρας

Διαγνωστική προσέγγιση

Ιωάννης Αδαμάκης
Ιατρική Σχολή Αθηνών

21.10.2015



Ελληνική
Ουρολογική
Εταιρεία

Στόχος

- 🎯 **Διάγνωση** ύπαρξης στενώματος
- 🎯 Αναγνώριση **μήκους** και **θέσης**
- 🎯 Ανάδειξη **συνυπάρχουσας παθολογίας**
- 🎯 **Αντικειμενική** αποτύπωση συμπτωματολογίας
- 🎯 **Προγραμματισμός αντιμετώπισης**
- 🎯 **Μετεγχειρητική** παρακολούθηση



Συμπτωματολογία

DIFFICULTY
WITH
URINATION
COULD BE
FROM THIS



Συχνότερα

- Δυσκολία έναρξης ούρησης
- Αδύναμη ροή
- Σταγονοειδής ούρηση (ιδίως τελική)
- **Αίσθημα ατελούς κένωσης**

Σπανιότερα

- Επίσχεση ούρων
- Αιματουρία
- Ουρολοίμωξη

Γενικά, το 70% εμφανίζει **ΜΟΝΟ** αποφρακτικά συμπτώματα

AUA Symptom Index

- Morey et al, αξιολόγηση αποτελεσμάτων ουρηθροπλαστικής
- Haines and Marais, αναζήτηση κατωφλικών τιμών
 - AUA-SI > 10 και max flow < 15 ml/s, στένωμα ≥ 14 F (ειδικότητα 68%, ευαισθησία 93%, ακρίβεια 82%)

PROM

- Chapple, patient-centered report

IIEF

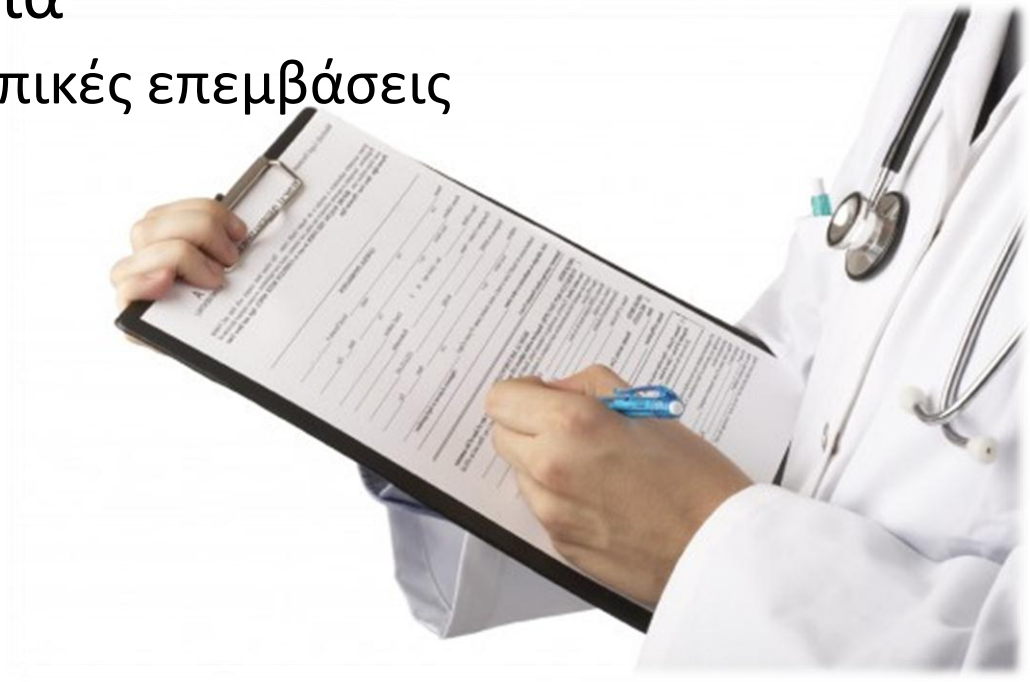
- Coursey et al, διερεύνηση στυτικής λειτουργίας μετά από ουρηθροπλαστική
- Anger et al, προοπτική ανάλυση με χρήση IIEF

MSHQ

- Erickson et al, 7-item ejaculatory domain

Ιστορικό

- ✓ ΣΔ
- ✓ ΚΥΠ
- ✓ Νεφρική λειτουργία
- ✓ Ουρολογικά χειρουργεία
 - Διουρηθρικές ενδοσκοπικές επεμβάσεις
 - Ριζική προστατεκτομή
 - Υποσπαδίας
- ✓ Καθετηριασμοί
- ✓ Ουρολοιμώξεις



Κλινική εξέταση

Συνήθως μικρής χρησιμότητας

- Ορατό μόνο το έξω στόμιο
- Αψηλάφητα στενώματα



Κλινικές πληροφορίες (ιδίως μετά από προηγηθέντα χειρουργεία ή παθήσεις γεννητικής χώρας και περινέου)

- **Κατάσταση περινέου**
- Κατάσταση και θέση έξω στομίου ουρήθρας
- **Lichen Sclerosus (LS)**

Uroflow

- Χαρακτηριστική εικόνα

- Χαμηλό peak flow

- Επίπεδο flow pattern

- Παράταση χρόνου ούρησης

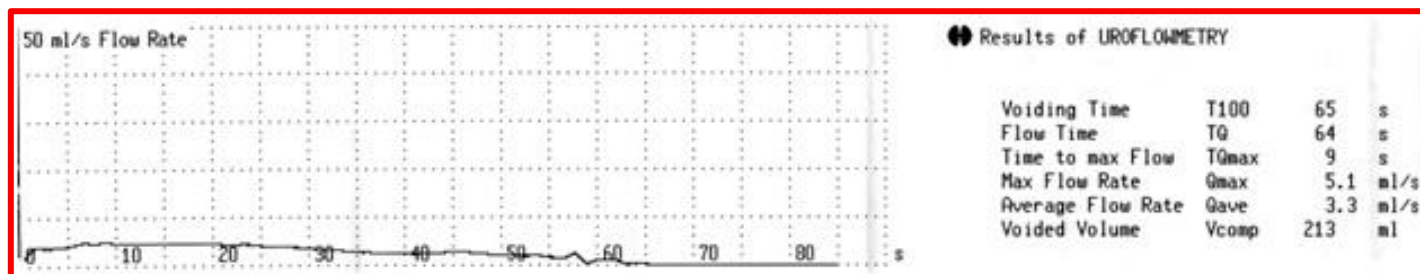
- Σε συνδυασμό με pre-void residual volume, αναγνώριση υψηλού PVR

- Χρησιμότητα

- AUA SS+Uroflow=αναγνώριση πιθανού στενώματος

- Baseline

- Υποτροπή στενώματος



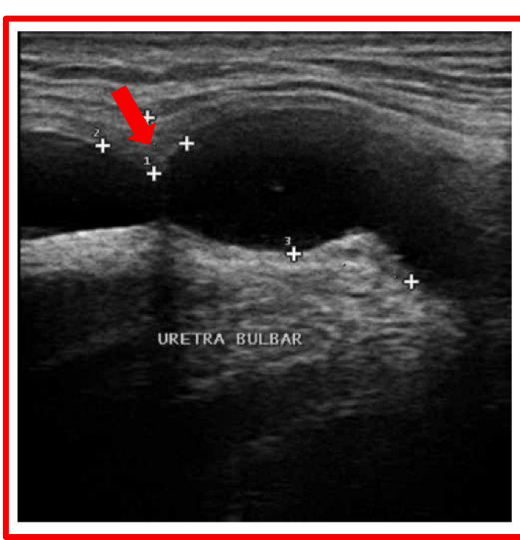
Ultrasound



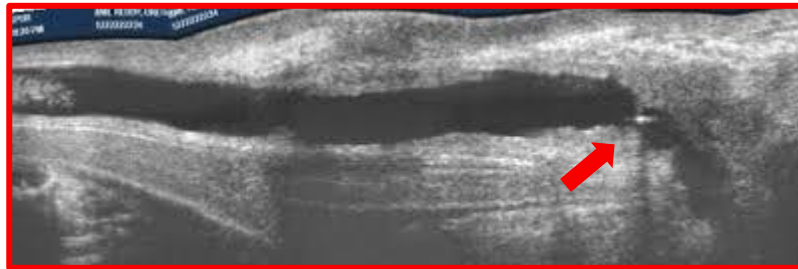
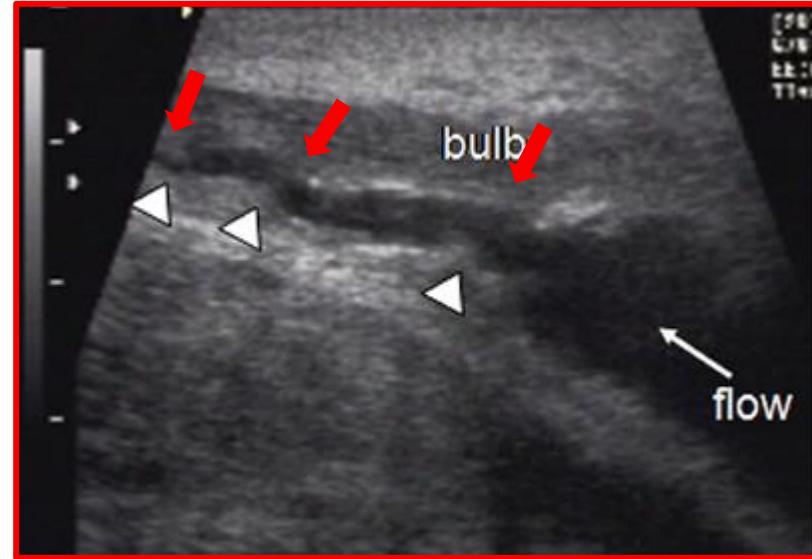
- U/S NOK
 - Παχυσμένο τοίχωμα ουροδόχου/ κύστη προσπαθείας
 - Εκτίμηση μεγέθους προστάτη
 - Εκτίμηση πυελοκαλυκικών συστημάτων προ ούρηση
- U/S ουρήθρας (**Sonourethrography-SUG**, McAninch 1988)
 - Εκτίμηση **θέσης/ μεγέθους** στενώματος
 - Εκτίμηση **σπογγιοΐνωσης** (spongiofibrosis)
 - Ουρηθρικοί λίθοι/ εκκολπώματα/ false passages

Υποκειμενικότητα στη διενέργεια εξέτασης/ βαθμός εμπειρίας
εξεταστή

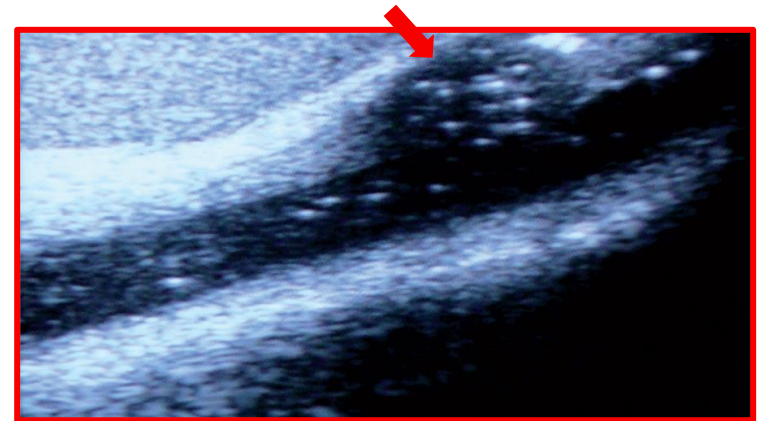
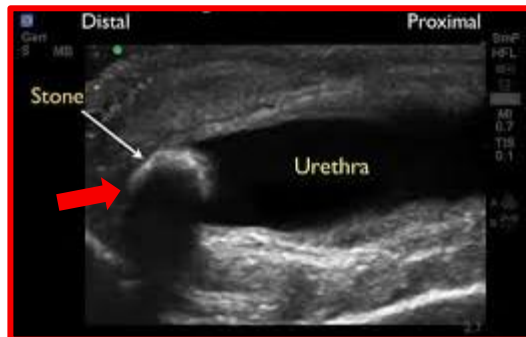
Υποκειμενικότητα ερμηνείας αποτελεσμάτων/ κλινική εφαρμογή
ευρημάτων



Στένωση



Λίθος

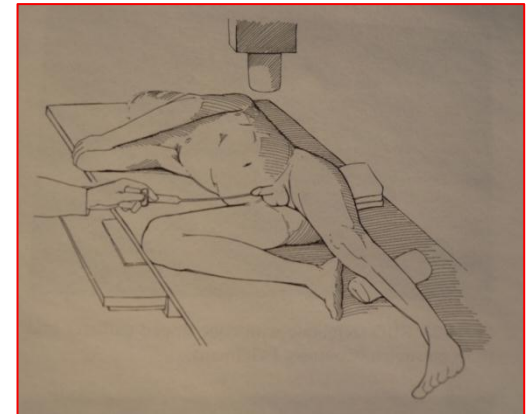


Εκκόλπωμα

Ουρηθρογραφία-RUG

Retrograde Urethrography

- Χρήση πλέον των 100 ετών, *gold standard εκτίμησης*
- Διενέργεια και ερμηνεία από θεράποντα ουρολόγο
- Τεχνική
 - **ΠΑΝΤΑ** απλή ακτινογραφία
 - Αναγνώριση και εκτίμηση υπαρχόντων ακτινοσκιερών ευρημάτων στο πεδίο ενδιαφέροντος
 - **ΘΕΣΗ**
 - *45° πλάγια θέση*, το κάτω ισχίο σε κάμψη και το άλλο σε ευθεία θέση (ουρήθρα παράλληλα με φιλμ, βέλτιστη εκτίμηση μήκους στενώματος και έκθεση βολβού)
 - *Έκταση πέους* (έκθεση πλήρους μήκους πεικής ουρήθρας)
 - **ΜΕΘΟΔΟΣ**
 - Καθετηριασμός έξω στομίου, έγχυση σκιαγραφικού μέσου



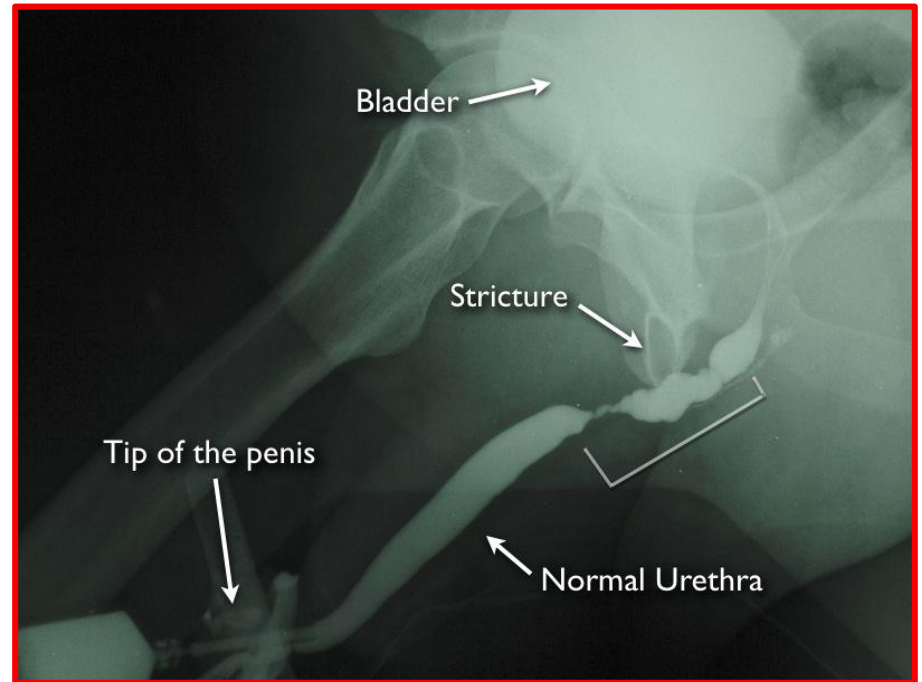
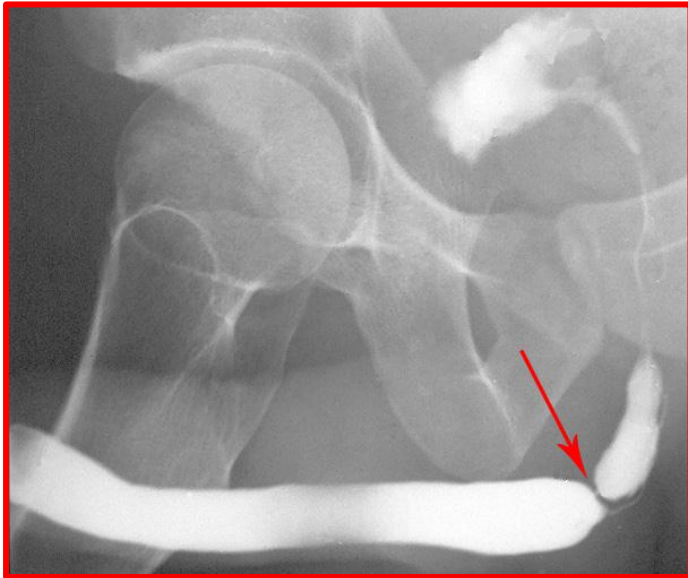
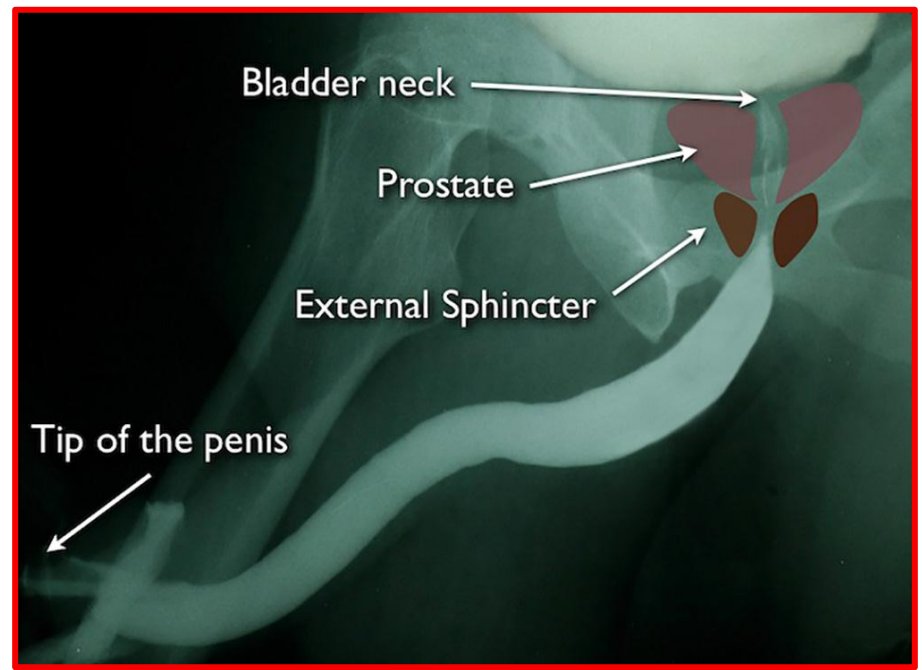
+ Στόχοι

- + Θέση στενώματος
- + Μήκος στενώματος
- + Συνυπάρχουσα παθολογία

+ Χρησιμότητα και μετά από τραύμα

+ Ευαισθησία 75-100%, ειδικότητα 72-97%

— Χωρίς δυνατότητα αξιολόγησης περιουρηθρικού ιστού

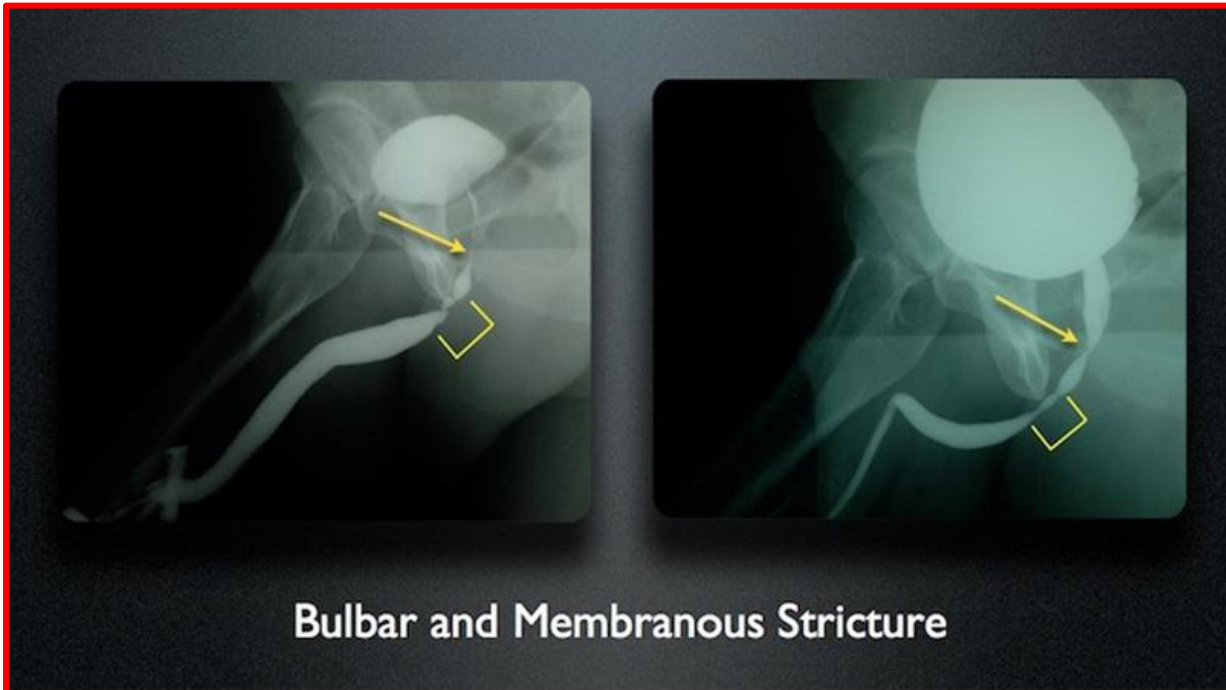
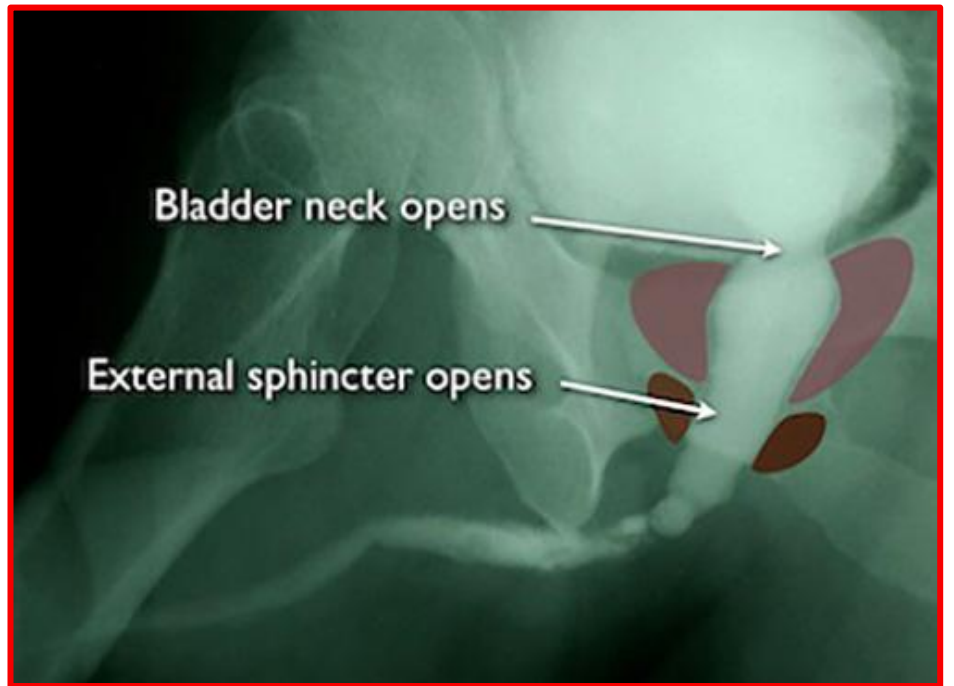


Ουρηθρογραφία-VCUG

Voiding Cysto-UrethroGraphy



- **Εκτίμηση οπίσθιας ουρήθρας**
- Εκτίμηση ουρήθρας κεντρικότερα του στενώματος
- **Αξιολόγηση λειτουργικών διαταραχών εξαιτίας στενώματος/ τραύματος**
 - Αυχέννας (συσχέτιση με ακράτεια)
 - Διάταση κεντρικού τμήματος ουρήθρας
- Μέθοδος
 - Μετά από RUG
 - Μέσω υπερηβικού
 - Μετά από ενδοφλέβια χορήγηση σκιαγραφικού



Ουρηθροκυστεοσκόπηση



CYSTOSCOPY KING

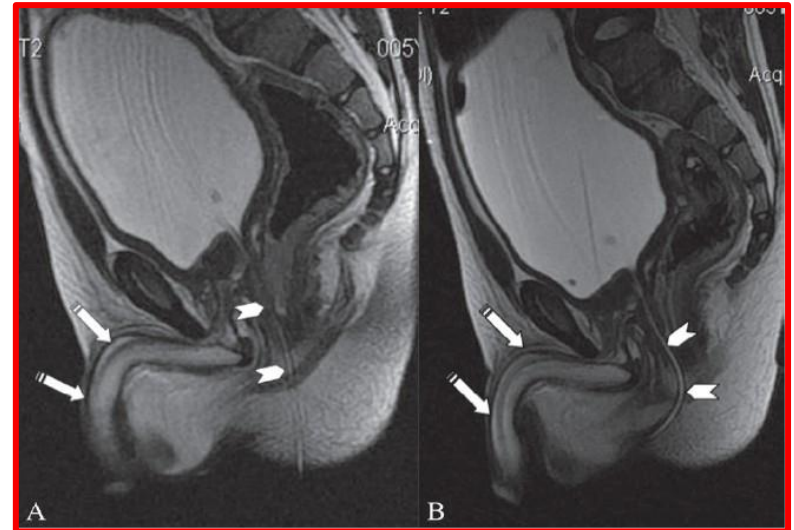
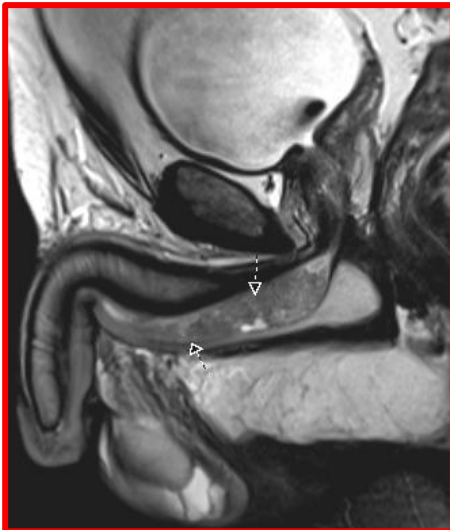
- **Gold standard διάγνωσης**
- Διάγνωση και πριν την εμφάνιση αλλαγών σε uroflow και συμπτωματολογία
- **Χρήση ουρητηροσκοπίου/ παιδιατρικού κυστεοσκοπίου**
- **Κυστεοσκόπηση μέσω υπερηβικής κυστεοστομίας**
 - Εκτίμηση αυχένα και έξω σφιγκτήρα
- Ελλιπή στοιχεία για μήκος στενώματος



MRI



- Αποσπαστικά τραύματα οπίσθιας ουρήθρας (1992)
- Μικρότερη εφαρμογή στην πρόσθια ουρήθρα
- Κόστος, ερμηνεία αποτελεσμάτων

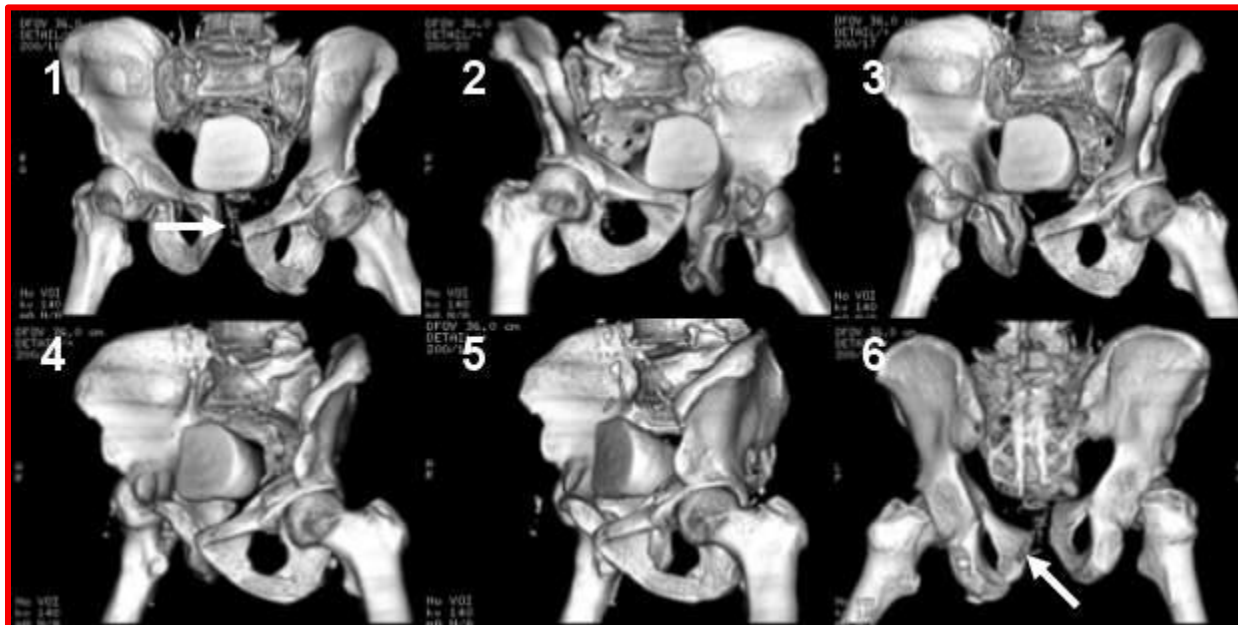


CT-CUG

3 dimensional spiral CT cystourethrography



- Αξιολόγηση μετατραυματικών ελλειμμάτων οπισθίας ουρήθρας (2003)
- Στατική και δυναμική απεικόνιση
- Ευελιξία επιπέδων απεικόνισης



Συστάσεις



*SIU/ICUD Consultation on Urethral Strictures:
Evaluation and Follow-up (Morocco, 2010)*



RUG: GR A (gold standard)

RUG+VCUG: optimal approach, GR B

VCUG: οπίσθια ουρήθρα, αυχέννας GR B



Ουρηθροκυστεοσκόπηση: GR A (gold standard)

U/S: επικουρικό της RUG, GR C

MRI/ CT: ιδίως σε κατάγματα πυέλου, επιπλεγμένη παθολογία, GR C

AUA SI, Uroflow: baseline, GR B

IIEF, MSHQ: GR C

Διεγχειρητική διαγνωστική

Tricia L.C. Kuo, Suresh Venugopal, Richard D. Inman, Cristopher R. Chapple,
Euro Urol, 2015

Η χειρουργική προσέγγιση σε μεγάλο βαθμό βασίζεται στα διεγχειρητικά ευρήματα

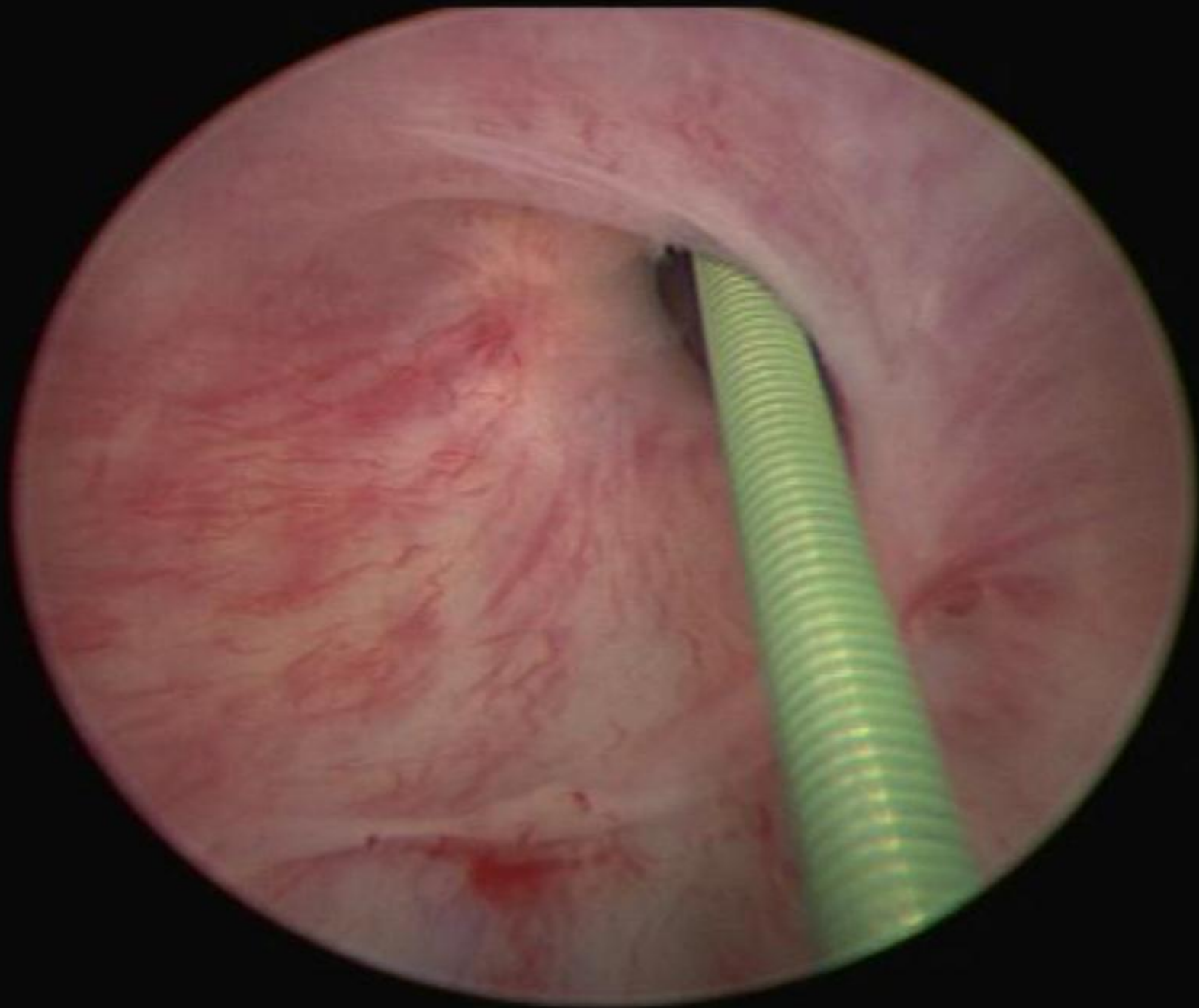
• Κυστεοσκόπηση

- Αναγνώριση ορίου μεταξύ υγιούς και πάσχοντος βλεννογόνου
- Τοποθέτηση οδηγού σύρματος και καθήλωση αυτού στην πόσθη

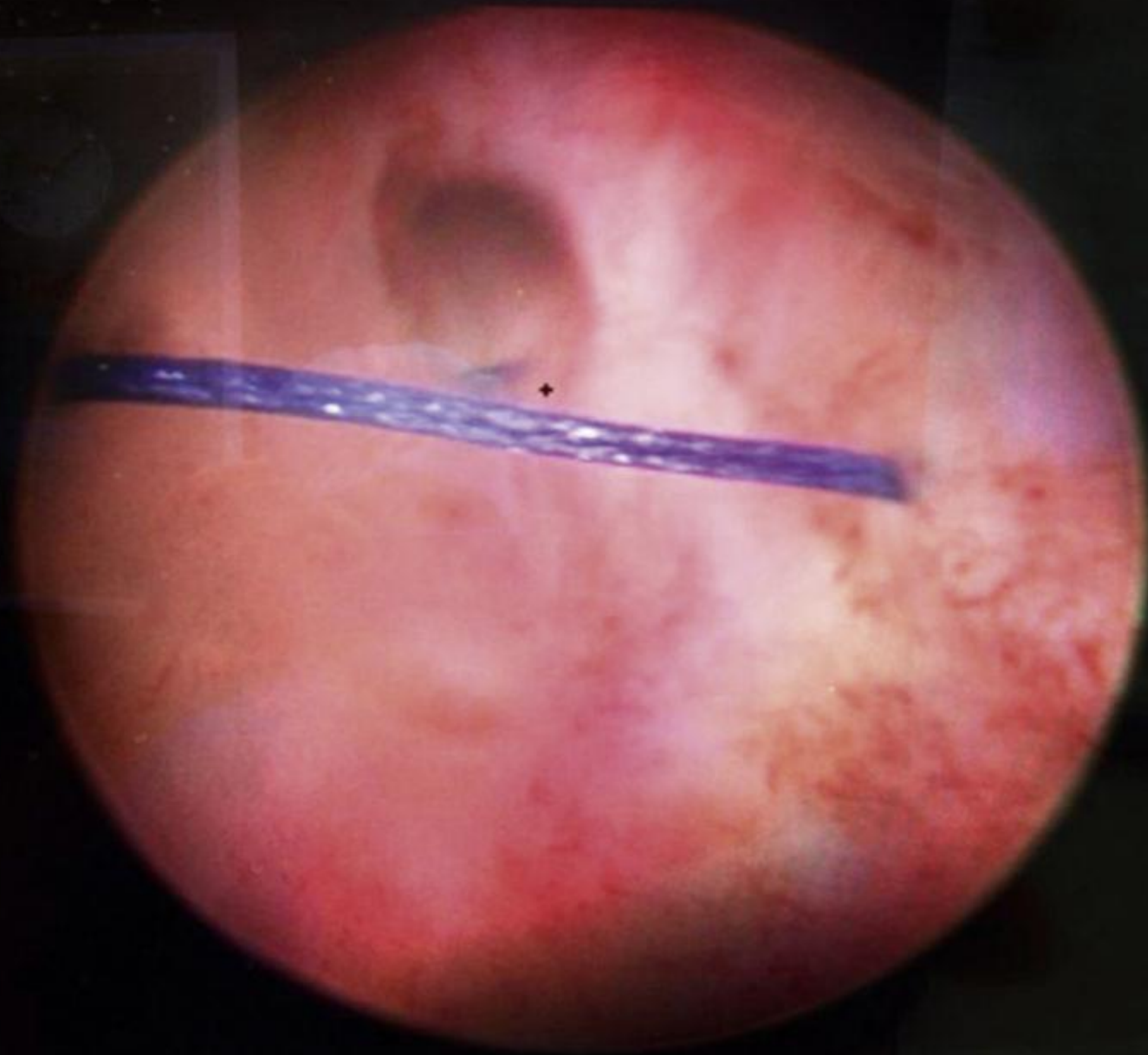
• Προσδιορισμός θέσης στενώματος

- Διεγχειρητική χρήση κυστεοσκοπίου και ψυχρού φωτισμού για αναγνώριση έξω ορίου στενώματος
 - Σημαντική η καλή κινητοποίηση επί στενώματος στην οπίσθια ουρήθρα
- Τοποθέτηση ολοτοιχωματικού ράμματος μέσω αυλού ουρήθρας υπό ενδοσκοπική όραση
 - Προστασία υγιούς ουρήθρας κατά τη διάνοιξη αυτής
- Χρήση SPC εάν υπάρχει για προσδιορισμό έσω ορίου





A





- **Διάνοιξη στενώματος**

- Lateral/Dorsal (λεπτότερο σπογγιώδες)
- Οδηγά ράμματα για διευκόλυνση περιστροφής
- Διάνοιξη επί σύρματος/αναγνώριση αυλού
- Μέτρηση μήκους

- **Απόφαση περαιτέρω αντιμετώπισης**

- Αναστομωτική προσέγγιση (τελικοτελική ή Heineke-Mickulicz)
- Αυξητική ουρηθροπλαστική

Ευχαριστώ για την προσοχή σας



**KEEP
CALM
AND
DIAGNOSE
THIS CONDITION**