

Uro-Swords I



Η υπερλειτουργική κύστη
θεραπεύεται (?)
μετά τη διουρηθρική
προστατεκτομή



5-8 Μαρτίου | Πορταριά, Πήλιο

Γ. Δημητριάδης
Η. Μητσογιάννης

Γ. Δημητριάδης

Σύγκρουση συμφερόντων

Ερευνητής και Ομιλητής (κατά την τελευταία 4ετία) για τις εταιρείες:

- Astellas
- Pfizer
- GSK
- Millennium
- Ferring

Η. Μητσογιάννης

Σύγκρουση συμφερόντων

Ερευνητής, Ομιλητής, Σύμβουλος (κατά την τελευταία 4ετία)
για τις εταιρείες:

- Astellas
- Pfizer
- Allergan
- Galenica
- Merc
- Lilly
- Menarini

Ερωτήματα

- Συνδέεται η υποκυστική απόφραξη με υπερλειτουργική κύστη;
- Μπορεί η ουροδυναμική μελέτη πριν το χειρουργείο να «προβλέψει» την επίμονη υπερλειτουργικότητα μετά την άρση της απόφραξης;
- Θεραπεύεται η υπερλειτουργικότητα της κύστης με την άρση της υποκυστικής απόφραξης;

Ερωτήματα

- Συνδέεται η υποκυστική απόφραξη με υπερλειτουργική κύστη;
- Μπορεί η ουροδυναμική μελέτη πριν το χειρουργείο να «προβλέψει» την επίμονη υπερλειτουργικότητα μετά την άρση της απόφραξης;
- Θεραπεύεται η υπερλειτουργικότητα της κύστης με την άρση της υποκυστικής απόφραξης;

Σχεδόν τριάντα χρόνια πίσω...

- Το πειραματικό μοντέλο υπερλειτουργικότητας του εξωστήρα στα πειραματόζωα **δημιουργήθηκε με μερική απόφραξη της ουρήθρας**



Sibley GN. The physiological response of the detrusor muscle to experimental bladder outflow obstruction in the pig. Br J Urol 1987;60:332-6

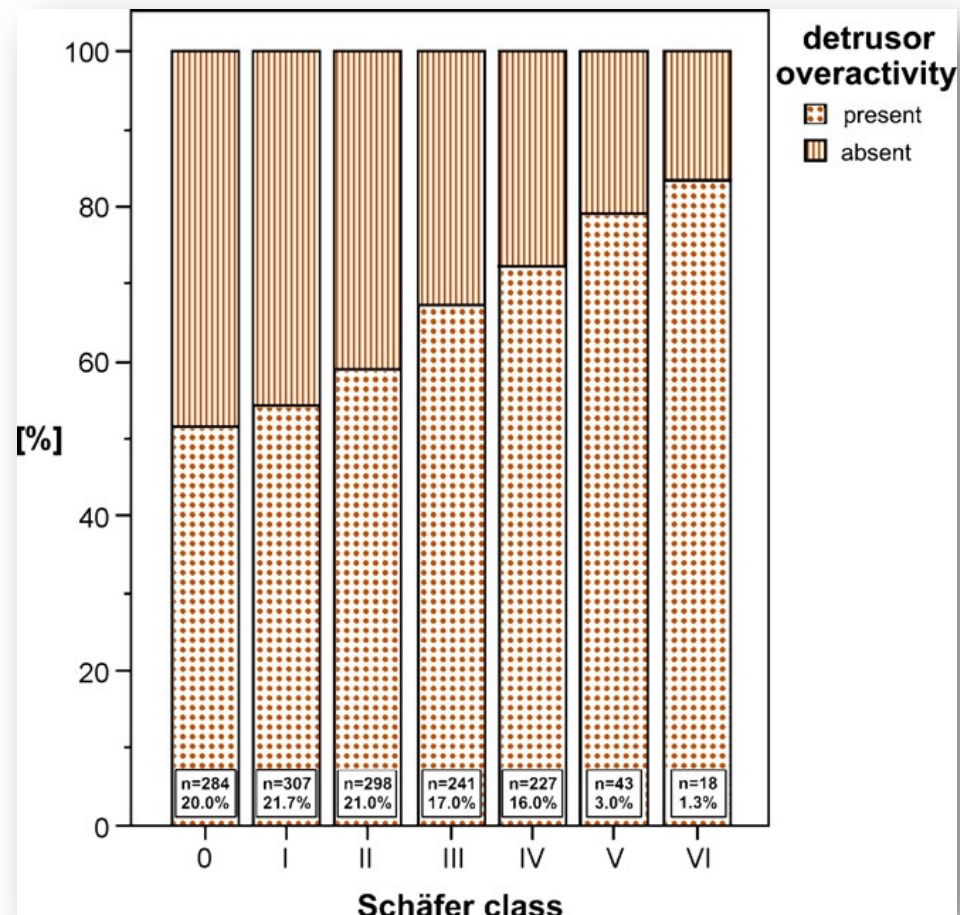
Age and Bladder Outlet Obstruction Are Independently Associated with Detrusor Overactivity in Patients with Benign Prostatic Hyperplasia

EUROPEAN UROLOGY 54 (2008) 419-426

Matthias Oelke^{a,b,*}, Joyce Baard^a, Hessel Wijkstra^a, Jean J. de la Rosette^a,
Udo Jonas^b, Klaus Höfner^{b,c}



- Υπερλειτουργικότητα του εξωστήρα συνυπάρχει με υποκυστική απόφραξη λόγω ΚΥΠ από 50-83% ανάλογα με το βαθμό απόφραξης



Ερωτήματα

- Συνδέεται η υποκυστική απόφραξη με υπερλειτουργική κύστη;
- Μπορεί η ουροδυναμική μελέτη πριν το χειρουργείο να «προβλέψει» την επίμονη υπερλειτουργικότητα μετά την άρση της απόφραξης;
- Θεραπεύεται η υπερλειτουργικότητα της κύστης με την άρση της υποκυστικής απόφραξης;

**Detrusor Instability With Equivocal Obstruction: A Predictor
of Unfavorable Symptomatic Outcomes After
Transurethral Prostatectomy**

Rintaro Machino,* Hidehiro Kakizaki, Kaname Ameda, Takashi Shibata, Hiroshi Tanaka,
Shinobu Matsuura, and Tomohiko Koyanagi
Department of Urology, Hokkaido University Graduate School of Medicine, Sapporo, Japan

- Σε 62 ασθενείς με συμπτωματική ΚΥΠ συσχετίσθηκαν τα προεγχειρητικά ουροδυναμικά ευρήματα (PFS, DO) με τα αποτελέσματα μετά την TURP (IPSS/QoL)
- Ασθενείς **με DO προεγχειρητικά** παρουσίαζαν επιμονή των συμπτωμάτων πλήρωσης και επομένως μέτριο μετεγχειρητικό αποτέλεσμα

Association Among the Symptoms, Quality of Life and Urodynamic Parameters in Patients With Improved Lower Urinary Tract Symptoms Following a Transurethral Resection of the Prostate

Narihito Seki,^{1*} Takakazu Yunoki,¹ Toshihisa Tomoda,¹ Mineo Takei,² Akito Yamaguchi,² and Seiji Naito¹

¹Department of Urology, Graduate School of Medical Sciences, Kyushu University, Fukuoka, Japan

²Department of Urology, Harasanshin Hospital, Fukuoka, Japan

- 557 ασθενείς που υποβλήθηκαν σε TURP για BOO
- Διερεύνηση της συσχέτισης του προεγχειρητικού IPSS/QoL score με τις ουροδυναμικές παραμέτρους



bladder capacity was also observed. Although the etiology is obscure, it would be interesting to note that there was weak reverse correlation between the presence of DO and the severity of voiding symptoms. As observed in several previous

Ερωτήματα

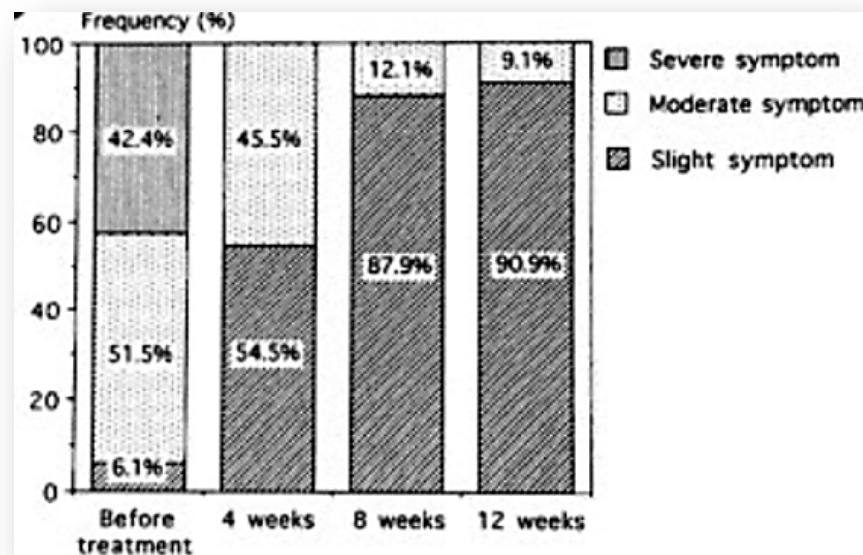
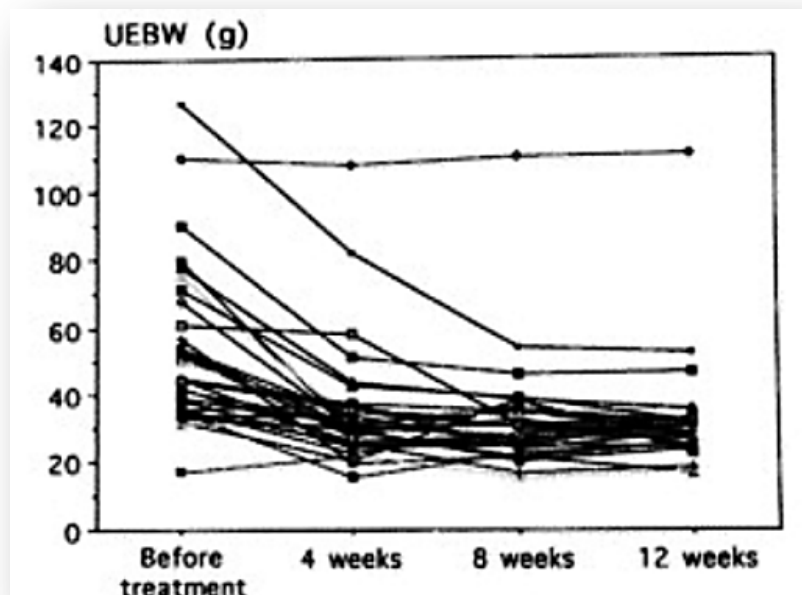
- Συνδέεται η υποκυστική απόφραξη με υπερλειτουργική κύστη;
- Μπορεί η ουροδυναμική μελέτη πριν το χειρουργείο να «προβλέψει» την επίμονη υπερλειτουργικότητα μετά την άρση της απόφραξης;
- Θεραπεύεται η υπερλειτουργικότητα της κύστης με την άρση της υποκυστικής απόφραξης;



REVERSIBLE CHANGE OF BLADDER HYPERTROPHY DUE TO BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA AFTER SURGICAL RELIEF OF OBSTRUCTION

MUNEKADO KOJIMA,* EMI INUI, ATSUSHI OCHIAI, YOSHIO NAYA, KAZUMI KAMOI,
OSAMU UKIMURA AND HIROKI WATANABE

33 ασθενείς που υποβλήθηκαν σε προστατεκτομή (17 ανοικτή, 16 TURP)



Μείωση του βάρους της κύστης

Σημαντική μείωση της συχνουρίας

Πώς εξελίσσεται η ΟΑΒ με την αντιμετώπιση της ΚΥΠ;

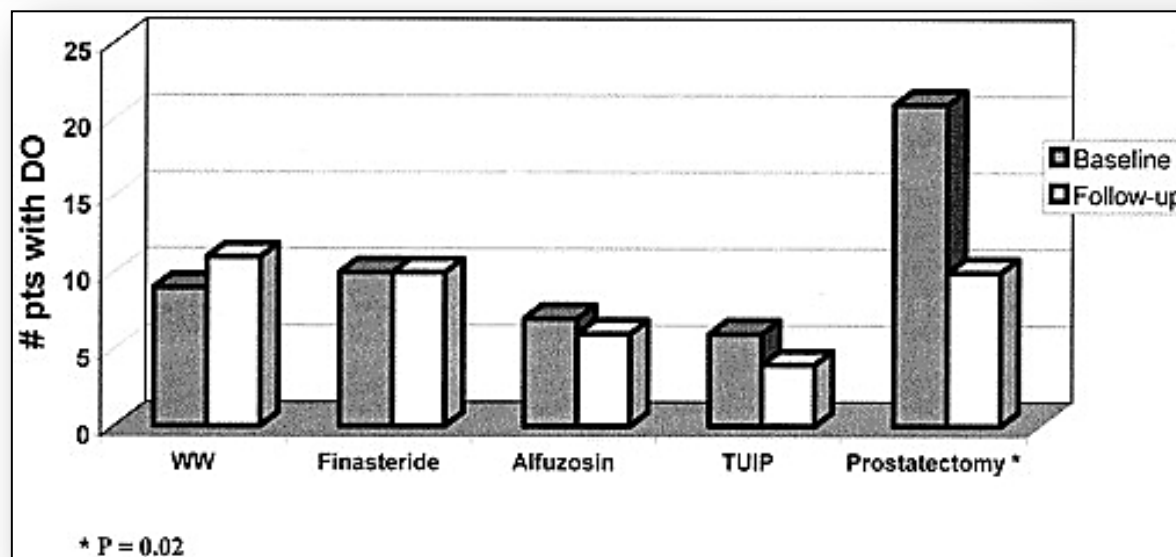
0022-5347/03/1692-0535/0
THE JOURNAL OF UROLOGY®
Copyright © 2003 by AMERICAN UROLOGICAL ASSOCIATION

Vol. 169, 535-539, February 2003
Printed in U.S.A.
DOI: 10.1097/01.ju.0000045600.69261.73

THE EVOLUTION OF DETRUSOR OVERACTIVITY AFTER WATCHFUL WAITING, MEDICAL THERAPY AND SURGERY IN PATIENTS WITH BLADDER OUTLET OBSTRUCTION

COSIMO DE NUNZIO, GIORGIO FRANCO, ANDREA ROCCHEGIANI, FRANCESCO IORI,
COSTANTINO LEONARDO AND CESARE LAURENTI

From the "U. Bracci" Department of Urology, "La Sapienza" University of Rome, Rome, Italy



**Κατάργηση του (υποτιθέμενου) ουρηθροεξωστήριου
αντανακλαστικού τόξου με την TURP**





LUTS ↔ υποκυστικό κώλυμα (BOO)

- Άνδρες με LUTS → **48-53 % BOO**

- Laniado ME et al, BJU Int 2004; 94:1283-6

- Eckhardt MD et al, Urology 2001; 58: 966-71

- Άνδρες με BOO → **50-75 % LUTS**

- Ameda K et al, J Urol 1999; 162: 142-6



Association Among the Symptoms, Quality of Life and Urodynamic Parameters in Patients With Improved Lower Urinary Tract Symptoms Following a Transurethral Resection of the Prostate

- Αναδρομική μελέτη, $n=557$ (TURP για BOO+ 25% βελτίωση των συμπτωμάτων)
- DO 42,2%
- BCI<100 13,3%
- Ασθενής συσχέτιση των προεγχειρητικών Q_{max} και PVR με το υποκειμενικό μτχ αποτέλεσμα
- Ασθενής συσχέτιση παραμέτρων PFS και μτχ συμπτωμάτων



- Αλέξανδρος Ζ. 64 ετών
- LUTS/BPH → συντηρητική αγωγή (α -blockers) → TURIS
→ επιμονή συμπτωμάτων αποθήκευσης



Η TURP **δεν** θεραπεύει την
υπερλειτουργική κύστη!

Υπερλειτουργική κύστη → ...σύμπλεγμα συμπτωμάτων

- Επιτακτικότητα
- Πιθανόν επιτακτική ακράτεια
- Συνήθως συχνουρία & νυκτουρία
- ...απουσία άλλης υποκείμενης παθολογίας

Δεδομένα κλινικών μελετών

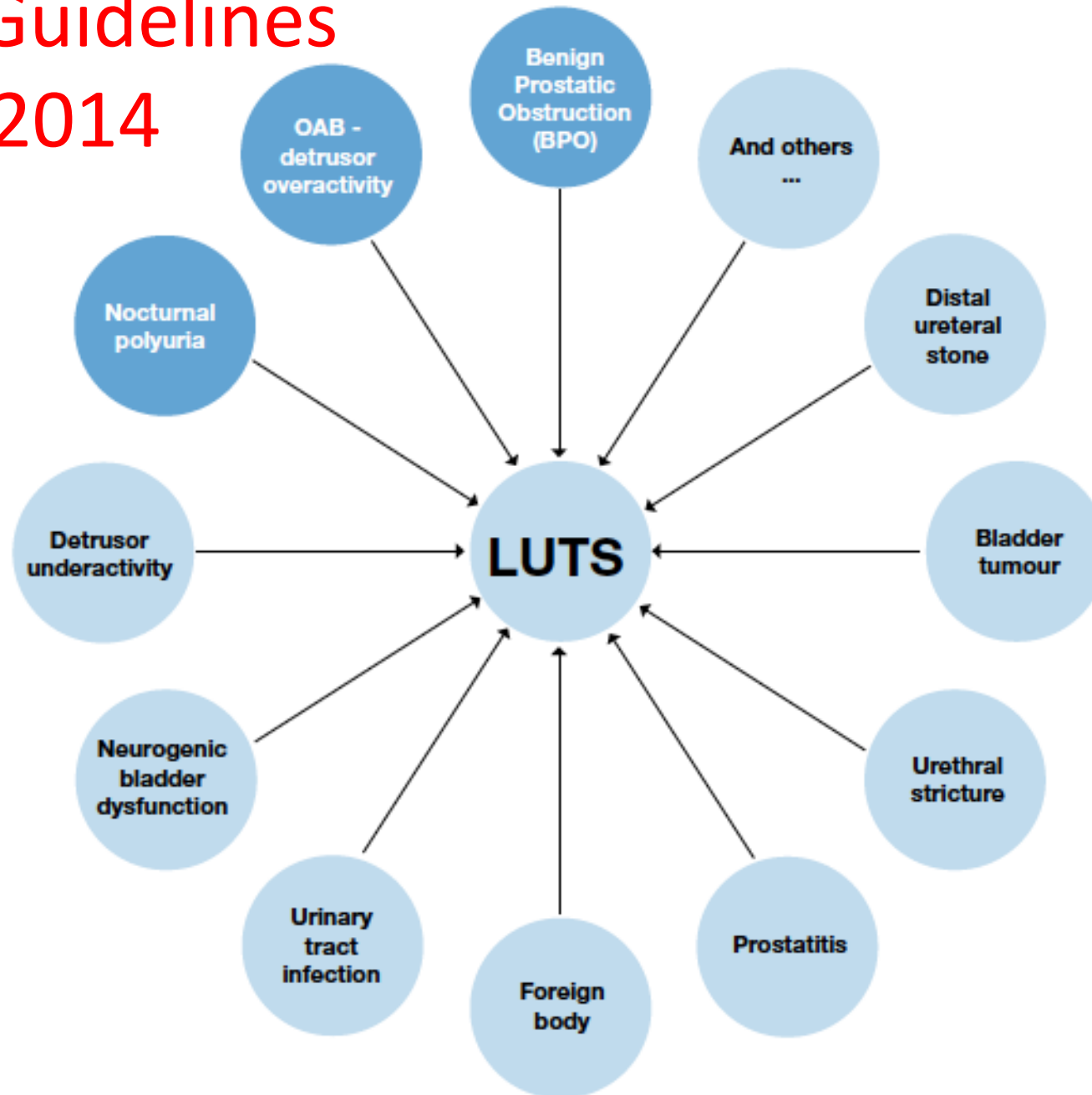
- 25-30% των υποβαλλομένων σε TURP → **πτωχό** μτχ αποτέλεσμα
-Emberton M et al, Br J Urol 1996; 77: 233-47
-Neal D et al, BMJ 1989; 229: 762-7
- ↓ ποιότητας ζωής *Hackenberg OW et al, J Urol 1997; 158: 94-9*
- **20-40%** → παραμονή συμπτωματολογίας OAB μτχ
-Abrams P et al, J Urol 1979; 121: 640-2
-Gormley EA et al, Neurourol Urodyn 1993; 12: 445-53
- Υποτροπή της συμπτωματολογίας OAB στο **60%** μετά επιτυχή TURP *Seki N et al, Neurourol Urodyn 2009; 28: 197-201*



Γιατί η λύση της υποκυστικής
απόφραξης δεν οδηγεί πάντα στην
πλήρη ύφεση των συμπτωμάτων?

Μήπως δεν χρειαζόταν η TURP?

EAU Guidelines 2014



Detrusor Overactivity + Impaired Contractility (DOIC, DHIC)

- 1987: τύπος δυσλειτουργικής ούρησης στους ηλικιωμένους ασθενείς
Resnick NM & Yalla SV, JAMA 1987; 257: 3076-81
- Ουροδυναμικός όρος: ακούσιες συσπάσεις του εξωστήρα (ή ↓ διατασιμότητα) + ούρηση low pressure/low flow
- Συχνή σύγχυση με LUTS/BPH (♂) & SUI (♀)
- Θεραπευτικό δίλημμα!

Κυο HC, 2002

- n=185, TURP+επιμένοντα συμπτώματα → UDS
 - Φυσιολογικός ουροδυναμικός έλεγχος 9,1%
 - DO 9,6%
 - Υπολειτουργικός εξωστήρας 18,7%
 - DOIC 14,4%
 - Ατελής χάλαση έξω σφιγκτήρα 19,3%
 - BOO 27,8%
- >50%: μικρό μέγεθος αδενώματος & μικρός όγκος εκτομής...

Original Article

Int Neurourol J 2014;18:133-137

<http://dx.doi.org/10.5213/inj.2014.18.3.133>

pISSN 2093-4777 · eISSN 2093-6931



Clinical Outcome in Male Patients With Detrusor Overactivity With Impaired Contractility

Shuo Liu, Lewis Chan, Vincent Tse

Department of Urology, Concord Repatriation General Hospital, Sydney, Australia

- n=54 με DOIC → 22 TURP
- 43/54 έλαβαν φαρμακοθεραπεία (...18/22 με TURP)
- α-blockers, αντιμουςκαρινικά, συνδυασμός
- Κλινική βελτίωση

Liu S et al, Int Neurourol J 2014; 18: 133-7

Διαγνωστική & Θεραπευτική πρακτική

- Ενδεδειγμένος προεγχειρητικός έλεγχος
- Εξατομίκευση της βέλτιστης θεραπείας
- Συζήτηση με τον ασθενή, κατανόηση των αναγκών και προσδοκιών του
- Ανάλυση των pros & cons κάθε θεραπείας