



# ΛΥΤΣ σε νέα γυναίκα

Α. Αθανασόπουλος – Α. Αποστολίδης



# Έντυπο δήλωσης συμφερόντων

## Αθανασόπουλος

- Υπήρξε ή είναι:
- Σύμβουλος, Ερευνητής ή Ομιλητής για τις φαρμακευτικές εταιρείες:
- Pfizer,
- Astellas,
- Lilly,
- UCB,
- Allergan,
- Galenica,
- Meditrina,
- Ranbaxy
- Μαυρογένης Ελλάς (Coloplast),

# Έντυπο δήλωσης συμφερόντων Αποστολίδης

- Πολυκεντρικά ή αυτόνομα ερευνητικά πρωτόκολλα
- Συμβουλευτική
- Τιμητική αμοιβή για ομιλίες
- Κάλυψη συνεδριακών συμμετοχών
  - Astellas Pharma, Inc.,
  - Allergan, Inc.,
  - Pfizer Inc,
  - Μαυρογένης Ελλάς (Coloplast),
  - Galenica,
  - Pierre Fabre Medicament.

# Το πρόβλημα



- Ασθενής 29 ετών
- Εκτίμηση μετά από εμπύρετο ουρολοίμωξη και ενδονοσοκομειακή νοσηλεία
- Ιστορικό:
  - ακράτεια ούρων μικτού τύπου, κυρίως επιτακτικού
  - 2-3 σερβιέτες / 24ωρο
  - συχνουρία ανά 2h, νυκτουρία Χ1-2
  - ανεπαρκής ανταπόκριση σε τολτεροδίνη 2mg
  - υποτροπιάζουσες κυστίτιδες – δύσσομα ούρα
  - από 3ετίας τουλάχιστον

# Ατομικό αναμνηστικό

- Αναφέρει 'φυσιολογικά ευρήματα' σε γυναικολογική εξέταση
- Δυσκοιλιότητα – Dusratalin
- Ήπια κατάθλιψη – έλαβε Zaniptam για σύντομο διάστημα αλλά διέκοψε
- Συγγενής συναδέλφου
  
- Κλινικά ευρήματα
  - Απουσία κυστεοκήλης - ορθοκήλης σε Valsalva
  - Δοκιμασία βήχα ήπια (+) σε έπειξη προς ούρηση
  - Υπόλευκα κοιλικά υγρά – ο γυναικολόγος της 'τα θεωρεί άνευ σημασίας'

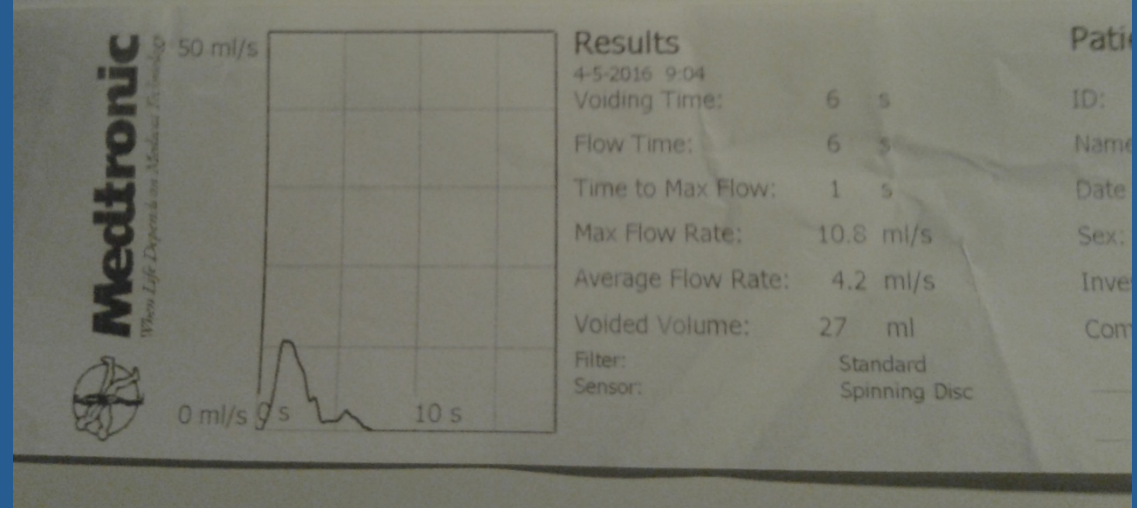


Ερώτηση	Καθόλου	Λιγότερο από 1 στις 5	Λιγότερες από τις μισές φορές	Περίπου τις μισές φορές	Περισσότερες από τις μισές φορές	Σχεδόν πάντα
Αίσθημα ατελούς κένωσης	0	1	2	<b>3</b>	4	5
Συχνουρία <2ώρες	0	1	2	3	<b>4</b>	5
Διακεκομμένη ούρηση	0	1	2	3	<b>4</b>	5
Επιτακτικότητα	0	1	2	3	4	<b>5</b>
Ελαττωμένη ροή	<b>0</b>	1	2	3	4	5
Δυσχέρεια έναρξης	<b>0</b>	1	2	3	4	5
Νυκτουρία	0	1	<b>2</b>	3	4	5
	Πολύ ευχαριστημένη	Ικανοποιημένη	Μάλλον ικανοποιημένη	Ούτε ικανοποιημένη ούτε δυσαρεστημένη	Μάλλον δυσαρεστημένη	Δυστυχησμένη
Ποιότητα ζωής	0	1	2	3	4	<b>5</b>

# Ουροροομετρία: άμεσα μετά νοσηλεία



- Όγκος ούρησης 27 ml
- $Q_{max}$  10,8 ml/s
- PVR 18 ml



- Καλλιέργεια ούρων: αρνητική

# Αντιμετώπιση (1)

- Κυστεοσκόπηση
- Καλλιέργειες κοιλιακού-τραχηλικού επιχρίσματος
- Ημερολόγιο ούρησης
- Αξονική τομογραφία Α.Κ.Ο.
- Ουροδυναμικός έλεγχος
  
- Αντιχολινεργικό
- β3-διεγέρτης
- Χημειοπροφύλαξη
- Συμπληρώματα – φυτικά εκχυλίσματα



# Στη συνέχεια...

- **Κυστεοσκόπηση:**
- Απουσία χωροκατακτητικής εξεργασίας
- Μακροσκοπική εικόνα 'τριγωνίτιδας'
- Μιραμπεγρόνη 50mg επί 3μηνο
- Υποκειμενική βελτίωση LUTS: 50%
- Παραμονή βαθμού ακράτειας – νυκτουρίας
- 1-2 βοηθήματα ακράτειας / 24ωρο
- **Ωστόσο, νέο επεισόδιο ουρολοίμωξης προ του τέλους της αγωγής**
- **Καλλιέργεια: σταφυλόκοκκος πηκτάση (-)  $>10^6$  όπως κατά τη νοσηλεία**
- **Νέα επιδείνωση LUTS**

# Βιβλιογραφία: Η παρουσία ουρολοίμωξης επιβαρύνει την ακράτεια ούρων


- 913 υγιείς μετεμμηνοπαυσιακές γυναίκες
- 60% ανέφεραν ακράτεια, μ.ο. 4.7 επεισόδια / μήνα
- **Μ.ό. απωλειών 2.64 / μήνα σε γυναίκες χωρίς UTI έναντι 4.60 φορές / μήνα σε γυναίκες με UTI (P=0.04).**
- Στις γυναίκες που ανέπτυξαν UTI (n=78), 1.5 φορά μεγαλύτερες/συχνότερες απώλειες ούρων τις 3 πρώτες μέρες μετά την έναρξη της λοίμωξης



# Κλινικά σημαντική βακτηριουρία



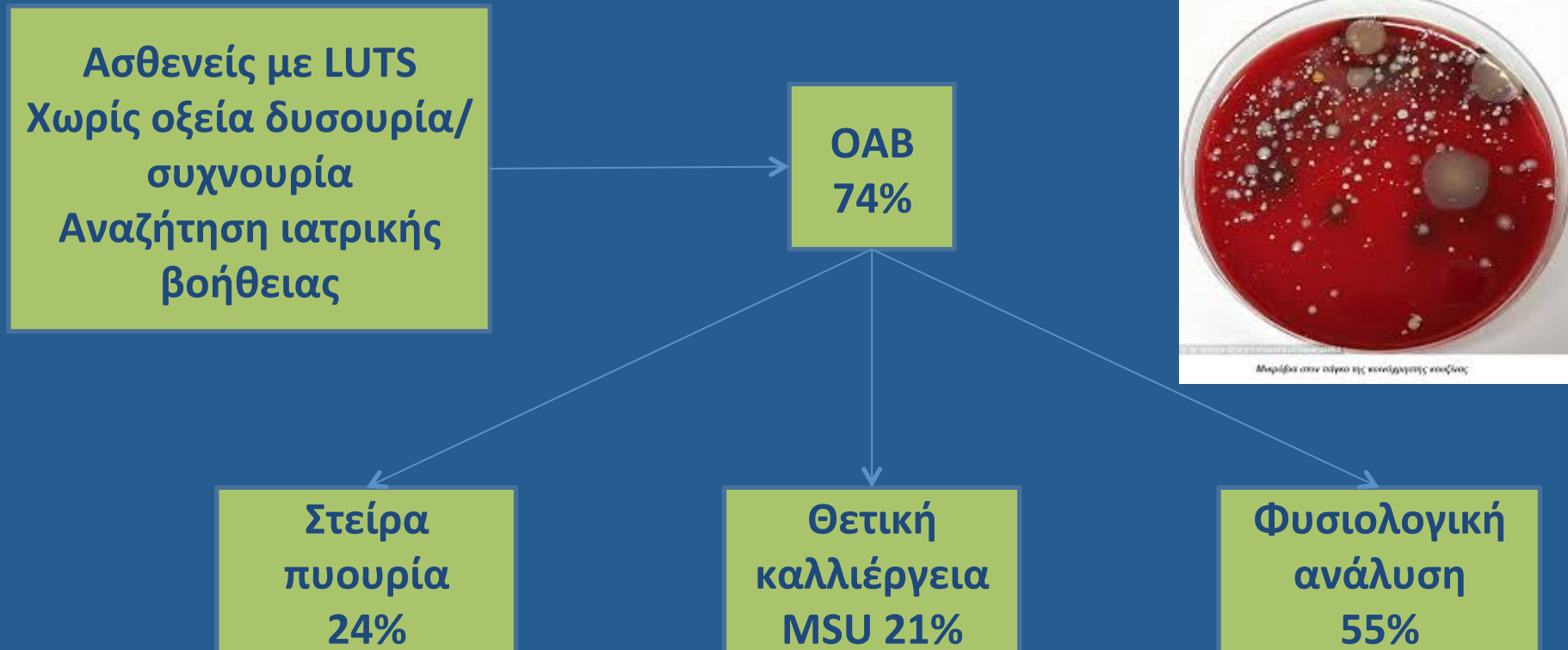
- $> 10^3$  cfu/mL ουροπαθογόνων σε δείγμα από το μέσο ούρησης (MSU) σε οξείες μη επιπλεγμένες κυστίτιδες σε γυναίκες
- $> 10^4$  cfu/mL ουροπαθογόνων σε MSU σε οξείες μη επιπλεγμένες πυελονεφρίτιδες σε γυναίκες
- $> 10^5$  cfu/mL ουροπαθογόνων σε MSU σε γυναίκες, ή  $> 10^4$  cfu/mL ουροπαθογόνων σε MSU σε άνδρες, ή σε δείγμα ούρων από καθετήρα σε γυναίκες, σε επιπλεγμένη λοίμωξη



# Επιπολασμός “χαμηλής” βακτηριουρίας σε γυναίκες με ακράτεια

- Προοπτική, διασταυρούμενη μελέτη συχνότητας βακτηριουρίας  $\geq 10^3$  CFU/ml σε δείγματα καθετηριασμού
- N=213
- **Τετραπλάσια πιθανότητα βακτηριουρίας σε γυναίκες με ακράτεια έναντι εγκρατών (OR 4.06;  $p = 0.036$ )**
- Χαμηλή βακτηριουρία στα 2/3 των δειγμάτων
- Με βάση την διάγνωση, συσχετισμός με υπεραισθησία της κύστης (OR 13.8;  $p = 0.0017$ ).

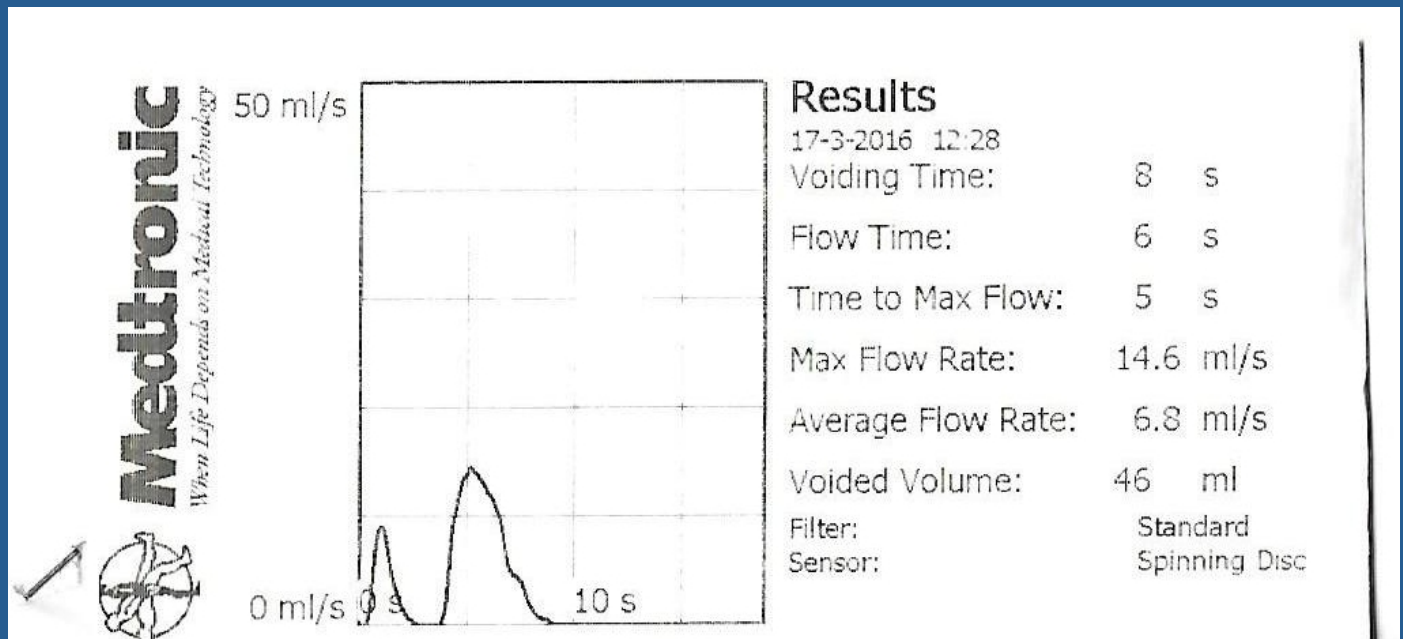
# Μη ανιχνεύσιμη βακτηριουρία / ουρολοιμώξεις σε OAB ασθενείς



# Συσχετισμοί 'ασυμπτωματικής' βακτηριουρίας με ΟΑΒ και κυστικό άλγος

		Bacteriuria	No Bacteriuria	
ICIQ-FLUTS Symptom Item		Mean (SE)	Mean (SE)	P value
<b>2a</b>	<b>Nocturia</b>	<b>2.50 (0.48)</b>	<b>1.46 (0.12)</b>	<b>0.01</b>
<b>3a</b>	<b>Urinary Urgency</b>	<b>2.44 (0.31)</b>	<b>1.67 (0.12)</b>	<b>0.03</b>
<b>4a</b>	<b>Bladder Pain</b>	<b>2.33 (0.50)</b>	<b>0.83 (0.11)</b>	<b>0.05</b>
5a	Daytime Frequency	1.50 (0.58)	0.96 (0.12)	0.15
6a	Hesitancy	1.00 (0.47)	0.78 (0.11)	0.25
7a	Straining	1.00 (0.44)	0.51 (0.09)	0.87
8a	Intermittency	1.11 (0.35)	0.95 (0.11)	0.86
<b>9a</b>	<b>Urgency Incontinence</b>	<b>1.94 (0.42)</b>	<b>1.12 (0.12)</b>	<b>0.02</b>
<b>10a</b>	<b>Incontinence Episode Frequency</b>	<b>2.44 (0.42)</b>	<b>1.48 (0.11)</b>	<b>0.02</b>
11a	<b>Stress Incontinence</b>	1.56 (0.58)	1.39 (0.15)	<b>0.06</b>
12a	Unconscious Incontinence	0.88 (0.33)	0.54 (0.10)	0.22
13a	<b>Nocturnal Enuresis</b>	0.78 (0.40)	0.33 (0.08)	<b>0.06</b>

# Ουρορομετρία



Υπόλοιπο: 30 ml

# Αντιμετώπιση 2

- Αντιβιοτική αγωγή ως επί οξείας κυστίτιδας
- Αντιβίωση + Χημειοπροφύλαξη
- Συμπληρώματα – φυτικά εκχυλίσματα
- Καλλιέργειες κολπικού-τραχηλικού επιχρίσματος
- Ημερολόγιο ούρησης
- Ουροδυναμικός έλεγχος
- Αξονική τομογραφία Α.Κ.Ο.



# Ημερολόγιο ούρησης: ανεπαρκές, αλλά ενδεικτικό

Ημέρα: Τρίτη Ημερομηνία:                     

Επεκρίσιμος

Ωρα	ΠΕ, ΦΕ, ΔΕ, ΕΕ;	Ακράτεια +, ++, +++	Καινούργια πάνια/ αερίδια	Φάρμακο
7	ΔΕ, ΕΕ	++	αερίδια	
11:30	ΠΕ			
3 Παρ	ΠΕ	+		
5				
9 Πάρια	ΕΕ, ++		αερίδια	
11	ΦΕ			
4	ΦΕ			
6	ΠΕ	+++	αερίδια	
		+		

Σηκώθηκα από το κρεβάτι στις 7 η ώρα

Πήγα για βραδυό ύπνο στις 11 η ώρα

Άλλα σχόλια/παρατηρήσεις: \_\_\_\_\_

Ημέρα: Παρασκευή Ημερομηνία:                     

Ωρα	ΠΕ, ΦΕ, ΔΕ, ΕΕ;	Ακράτεια +, ++, +++	Καινούργια πάνια	Φάρμακο
7:30	ΦΕ			
12	ΕΕ			
3	ΕΕ			
4	ΕΕ			
6	ΕΕ			
9:30	ΕΕ			
11:30	ΔΕ			
2 Παρ	ΕΕ			
5	ΕΕ			

Σηκώθηκα από το κρεβάτι στις 7:30

Πήγα για βραδυό ύπνο στις 11:30

Άλλα σχόλια/παρατηρήσεις: \_\_\_\_\_

Ημέρα: Σάββατο Ημερομηνία:                     

Ωρα	ΠΕ, ΦΕ, ΔΕ, ΕΕ;	Ακράτεια +, ++, +++	Καινούργια πάνια	Φάρμακο
7:30	ΕΕ			
1	ΔΕ	++	αερίδια	
4-30		++	αερίδια	
6	ΦΕ			
7:17				
2		+++	αερίδια	
5		+		
7:30		++		

Σηκώθηκα από το κρεβάτι στις 7:30

Πήγα για βραδυό ύπνο στις 7:17

Άλλα σχόλια/παρατηρήσεις: \_\_\_\_\_

# Η συνέχεια

- Αξονική ΑΚΟ: χωρίς ευρήματα
- Προγραμματισμός για ουροδυναμικό έλεγχο με αρνητική καλλιέργεια
- ΧΜΠ με κεφαλοσπορίνη β' γενιάς (με βάση το αντιβιογράμμα)



# Προτεινόμενη ΧΜΠ σε μακροχρόνια βάση (3-6 μήνες καθημερινής ή εβδομαδιαίας χορήγησης)

Regimens	Expected UTIs per year
TMP-SMX* 40/200 mg once daily	0-0.2
TMP-SMX 40/200 mg thrice weekly	0.1
Trimethoprim 100 mg once daily	0-1.5**
Nitrofurantoin 50 mg once daily	0-0.6
Nitrofurantoin 100 mg once daily	0-0.7
Cefaclor 250 mg once daily	0.0
Cephalexin 125 mg once daily	0.1
Cephalexin 250 mg once daily	0.2
Norfloxacin 200 mg once daily	0.0
Ciprofloxacin 125 mg once daily	0.0
Fosfomycin 3 g every 10 days	0.14

# Προτεινόμενη ΧΜΠ μονοδόσης μετά από σεξ. επαφή

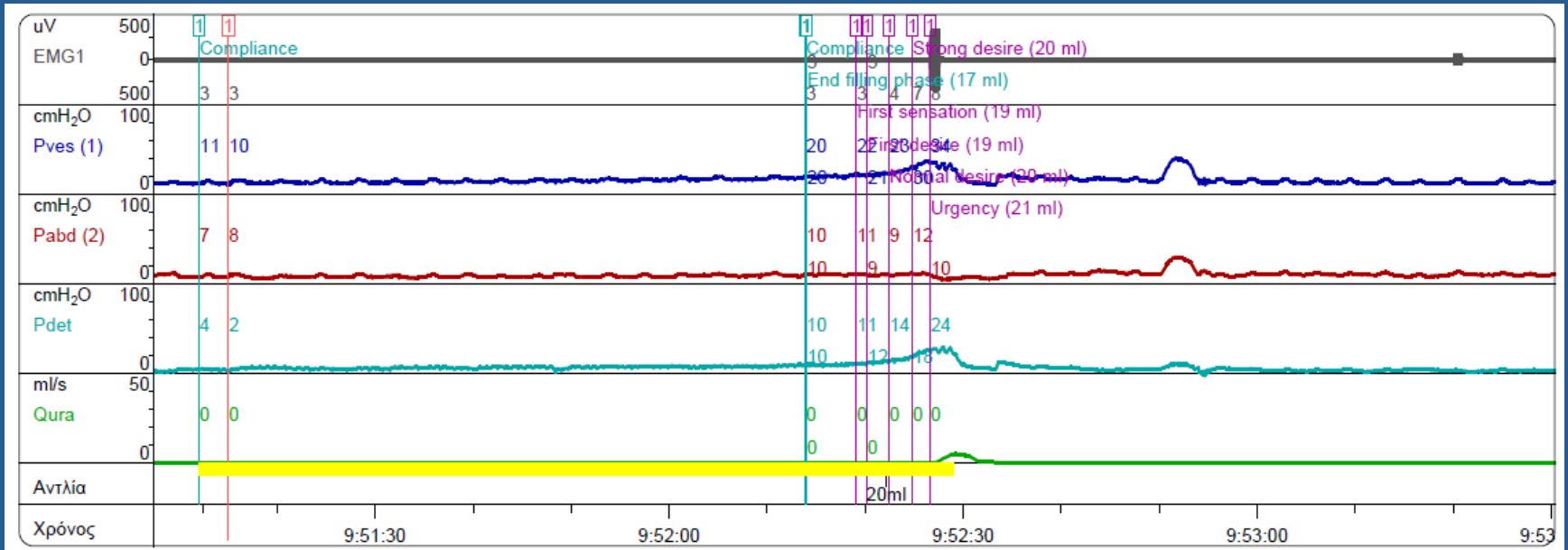


Regimens	Expected UTIs per year
TMP-SMX* 40/200 mg	0.30
TMP-SMX 80/400 mg	0.00
Nitrofurantoin 50 or 100 mg	0.10
Cephalexin 250 mg	0.03
Ciprofloxacin 125 mg	0.00
Norfloxacin 200 mg	0.00
Ofloxacin 100 mg	0.06

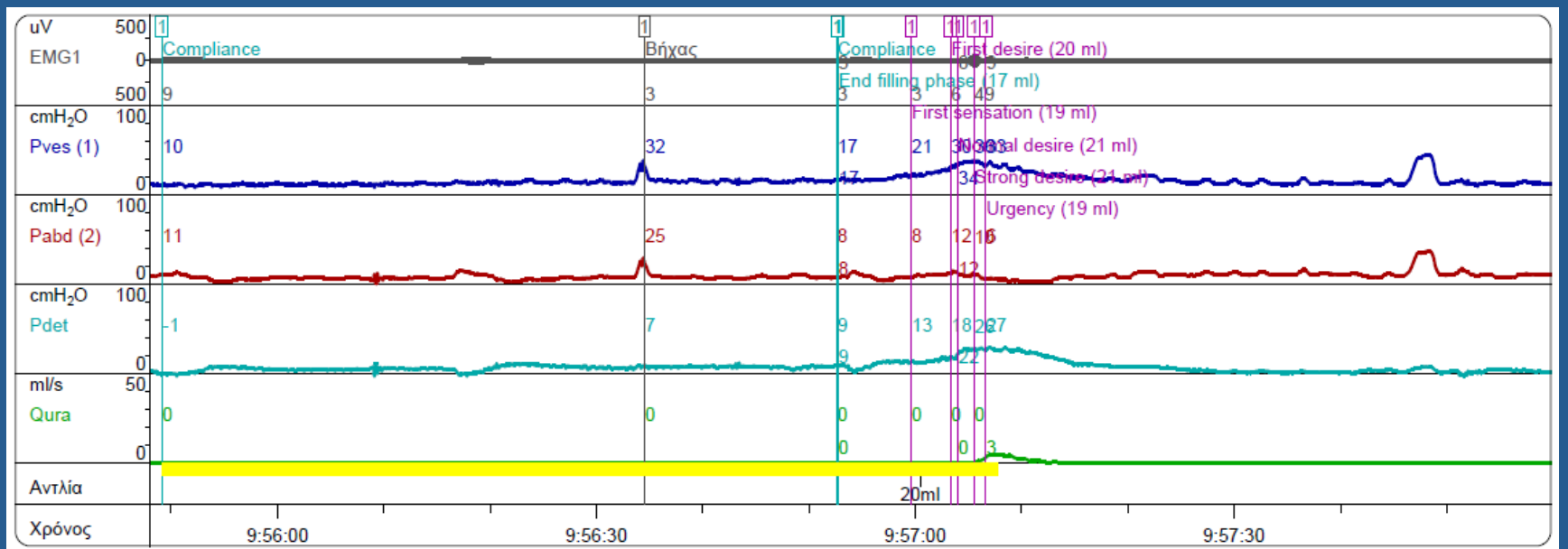
# Μη αντιμικροβιακή προφύλαξη

- Ανοσοδιεγερτικά
  - OM-89 (Uro-Vaxom<sup>®</sup>) (LE: 1a, GR: B)
  - StroVac<sup>®</sup> , Solco-Urovac<sup>®</sup> (LE: 1a, GR: C)
- Προβιοτικά (λακτοβάκιλλοι) – κοιλική χρήση
  - *Lactobacillus crispatus*: μία μελέτη σε προεμμηνοπαυσιακές γυναίκες (LE: 1b, GR: B)
  - *L. rhamnosus* GR-1 / *L. reuteri* RC-14: (LE: 4, GR: C)
  - Per os λήψη – στελέχη GR-1 και RC-14 αποκαθιστά κοιλικούς λακτοβάκιλλους, ανταγωνίζεται ουροπαθογόνα και προλαμβάνει βακτηριακές κοιλίτιδες (LE: 1b, GR: C)

# Ουροδυναμικός έλεγχος



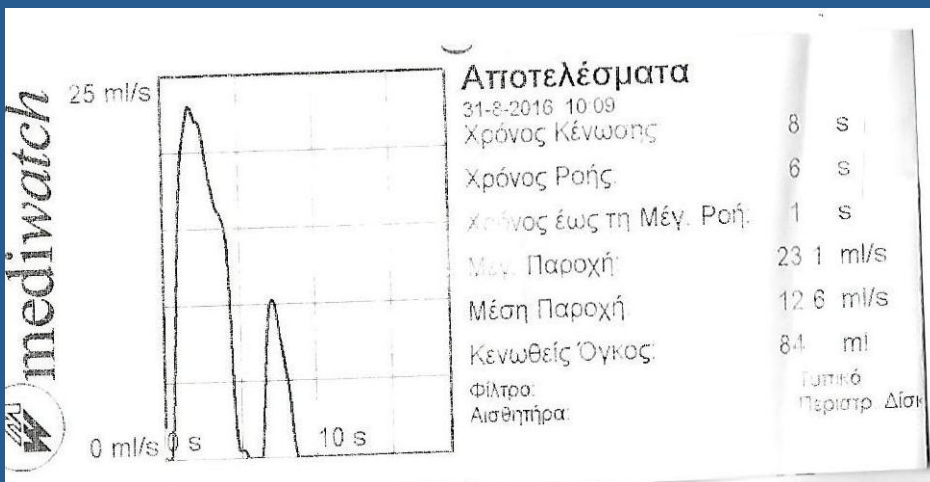
1



2

# Θεραπευτική πρόταση

- Προσθήκη σολιφενακίνης 5mg στην υπάρχουσα αγωγή
- Συνέχιση ΧΜΠ (επιθυμία συναδέλφου)
- Επανάλεγχος σε ένα μήνα – βελτίωση 70%



- Υπόλοιπο: 76 ml
- Ενημέρωση και αύξηση δόσης σολιφενακίνης σε 10mg
- Υποκειμενική βελτίωση 80%
- Ωστόσο, νέα UTI στο 2μηνο – επιδείνωση LUTS εκ νέου
- Καλλιέργεια (+) για E. Coli > 10<sup>6</sup>



# Σολιφενακίνη + Μιραμπεγρόνη στην ΟΑΒ: η μελέτη SYMPHONY

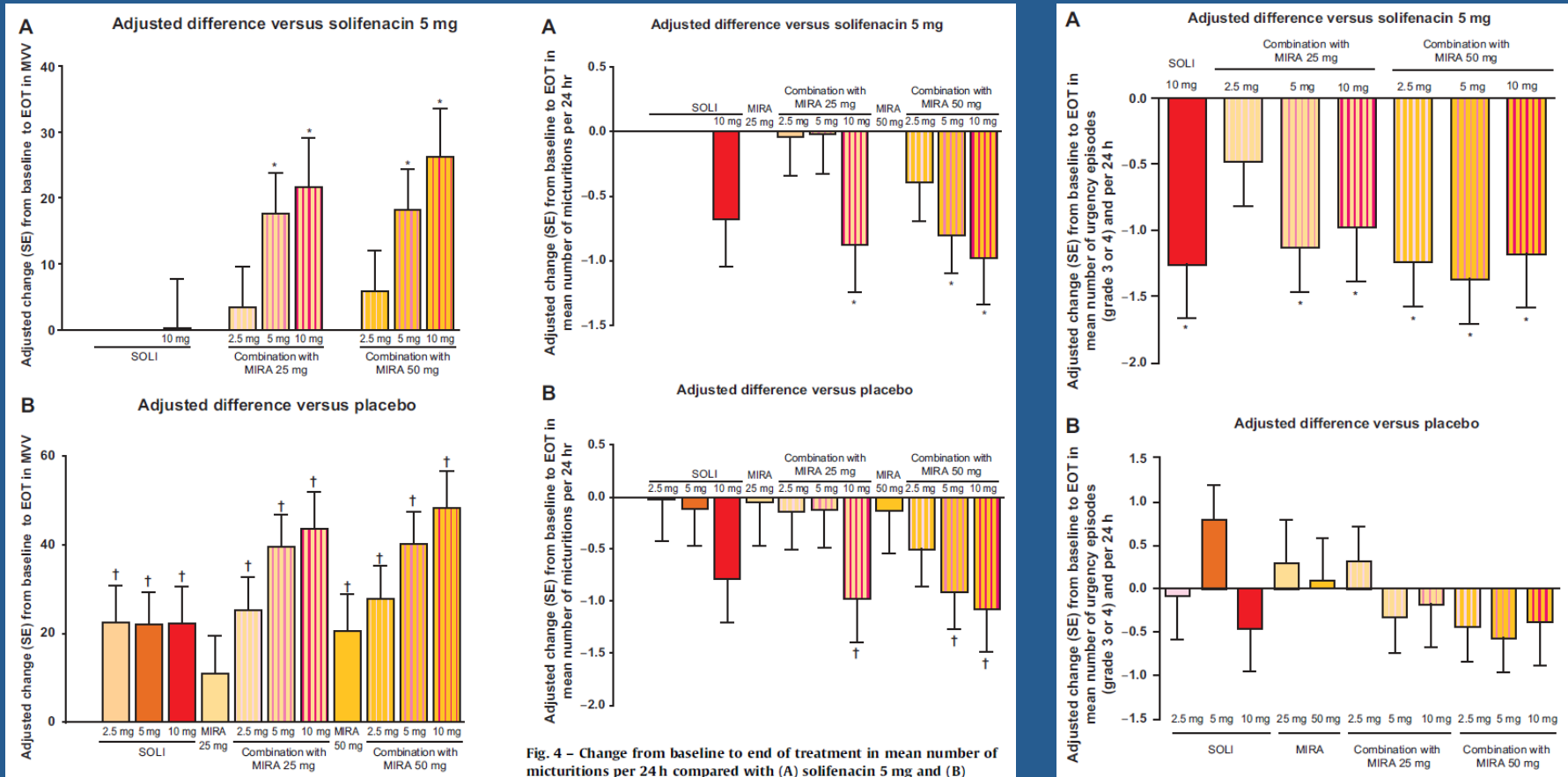
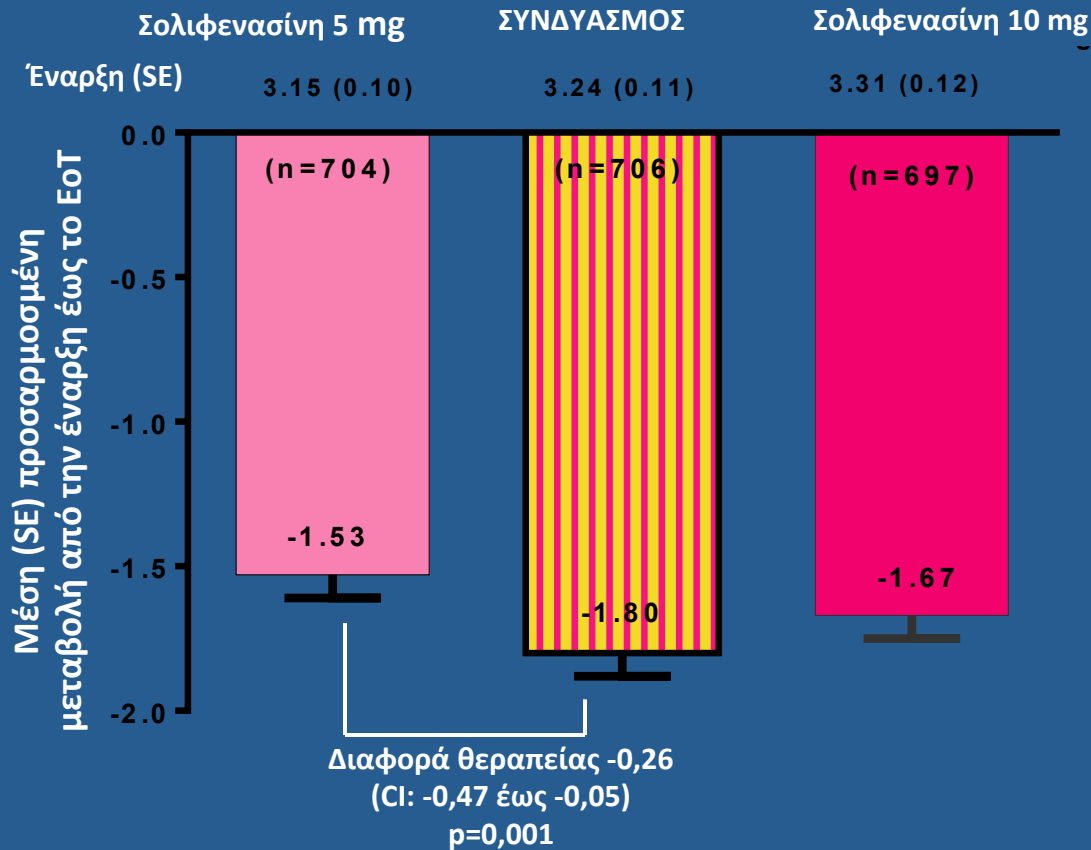


Fig. 4 - Change from baseline to end of treatment in mean number of micturitions per 24 h compared with (A) solifenacin 5 mg and (B)

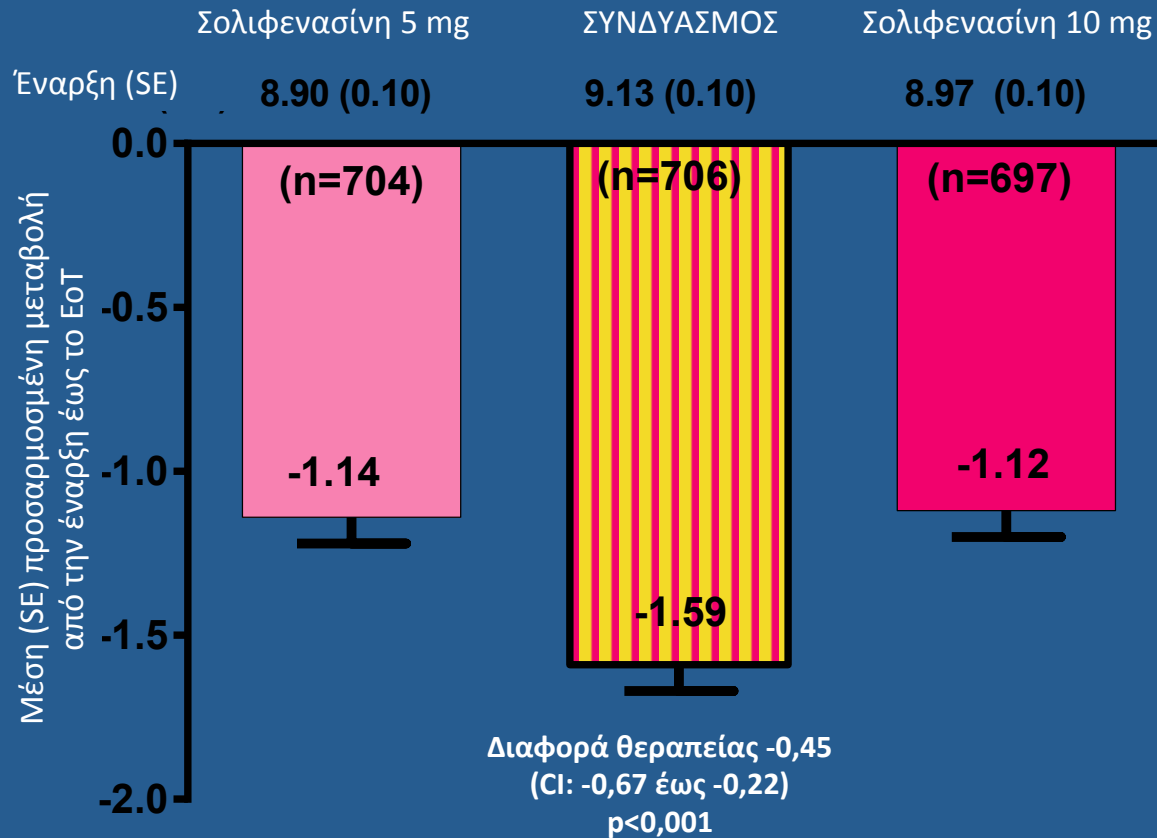
Σημαντική βελτίωση στους όγκους ούρησης, συχνουρία και επιτακτικότητα έναντι μονοθεραπείας με σολιφενακίνη 5mg κυρίως με συνδυασμούς 5+50mg, 10+25mg, 10+50mg



# Αποτελεσματικότητα: μεταβολή του μέσου αριθμού επεισοδίων ακράτειας/24ωρο



# Αποτελεσματικότητα: Μεταβολή του μέσου αριθμού ουρήσεων/24ωρο



# Αντιμετώπιση 3

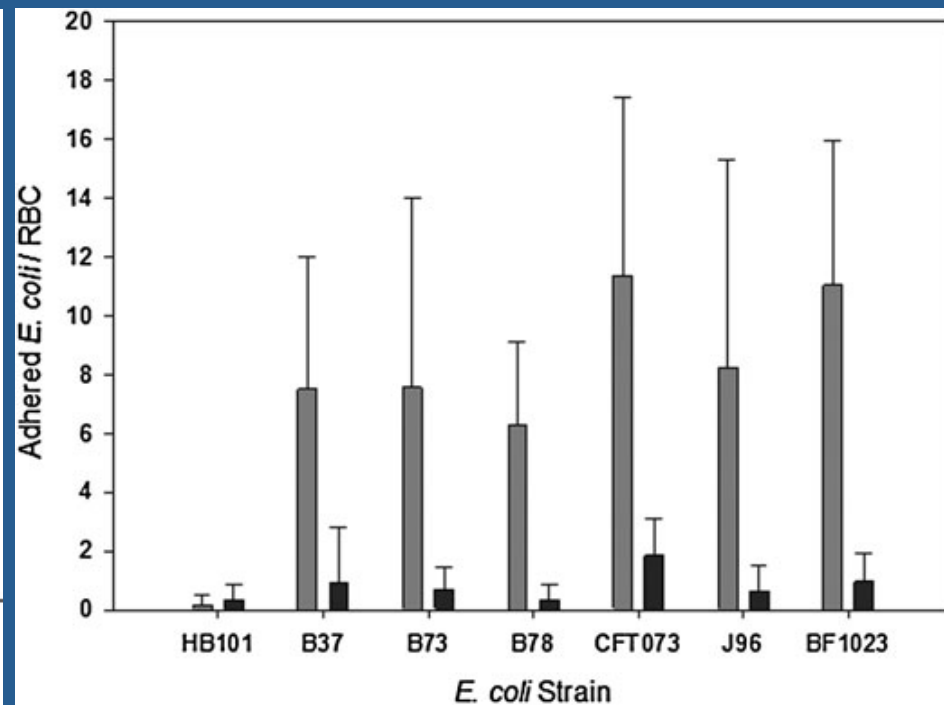
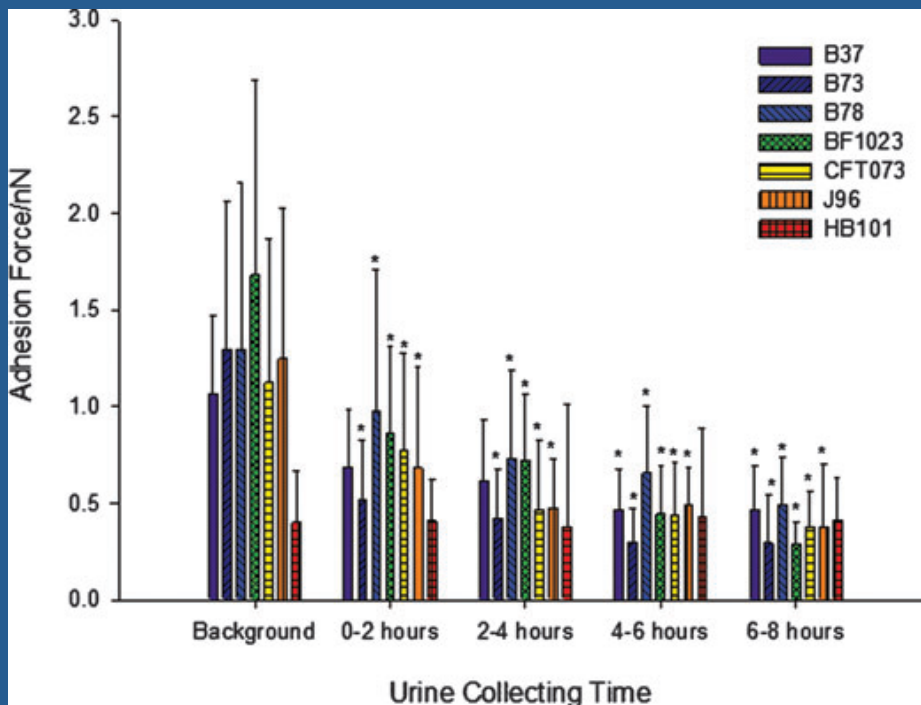
- Αντιβίωση + Τροποποίηση ΧΜΠ
- Καλλιέργειες κοιλιακού-τραχηλικού επιχρίσματος
- Καλλιέργεια σπέρματος συζύγου
- Συμπληρώματα – φυτικά εκχυλίσματα
- Συζήτηση για διαλείποντες καθετηριασμούς
- Νευρολογική εκτίμηση

# Η συνέχεια 3

- Αντιβίωση + τροποποίηση ΧΜΠ: προσωρινή ανακούφιση συμπτωμάτων
- Λήψη σκευάσματος μύρτιλλου
- Διαδοχικές υποτροπές με (+) καλλιέργεια κάθε φορά

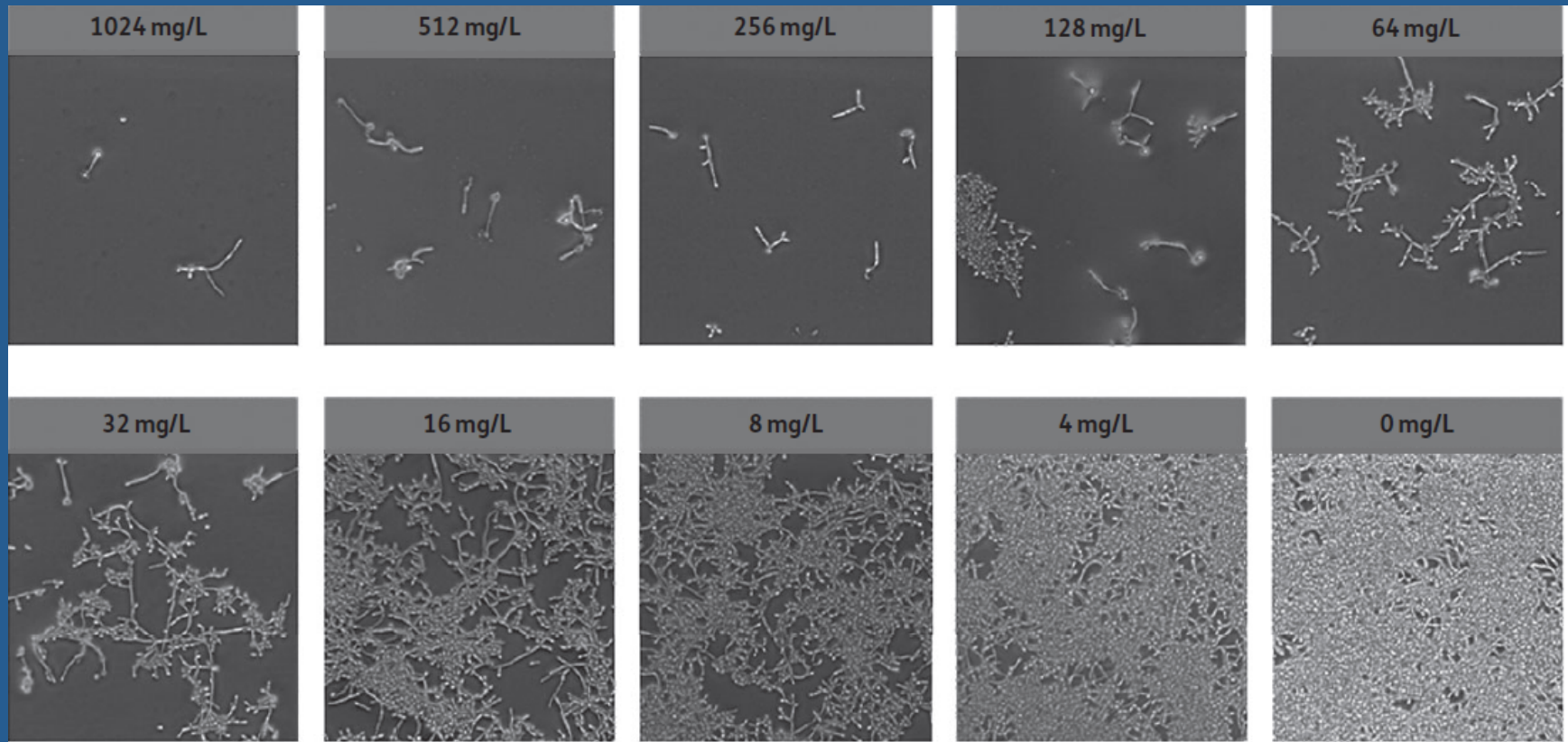


# Ο χυμός μύρτιλλου καταστέλλει την προσκόλληση κλινικά ουροπαθόνων στελεχών E. Coli σε μοριακό επίπεδο



# Εκχυλίσματα/παράγωγα μύρτιλλου (cranberry - *Vaccinium macrocarpon*)

*Rane HS et al. J Antimicrob Chemother 2014; 69:428-36*



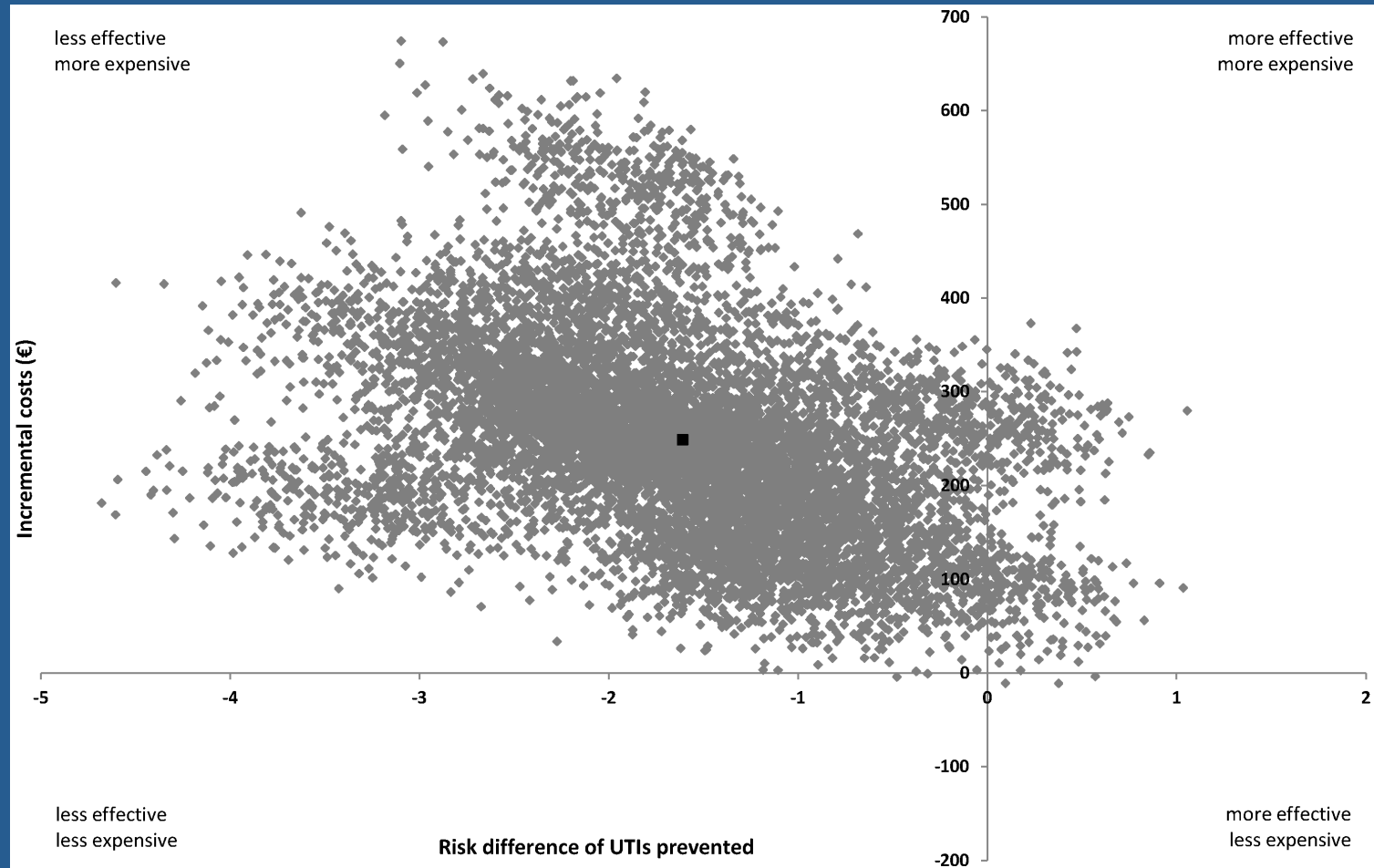
Οι προανθοκυανιδίνες του μύρτιλλου καταστέλλουν τον σχηματισμό βιομεμβρανών *Candida albicans* σε τεχνητά ούρα.

# Μύρτιλλο έναντι ΧΜΠ: προεμμηνοπαυσιακές γυναίκες

**Table 3.** Multiply imputed pooled effects and costs (€, 2009) after 12 months.

Outcome	Cranberry (n = 109)	TMP-SMX (n = 98)	Difference (95% CI)
UTIs	4.3 (0.84)	2.7 (0.50)	1.6 (−0.23 ; 3.5)
Satisfaction	59 (4)	68 (3)	−9 (−19 ; 1)
QALYs	0.76 (0.03)	0.80 (0.02)	−0.04 (−0.10 ; 0.03)
Direct healthcare costs	571 (97)	348 (39)	223 (−3 ; 450)
Intervention costs	302 (12)	188 (7)	114 (87 ; 141)
Direct non-healthcare costs	56 (30)	30 (13)	26 (−49 ; 100)
Total costs	627 (96)	378 (42)	249 (70 ; 516)

# Μύρτιλλο έναντι ΧΜΠ: προεμμηνοπαυσιακές γυναίκες

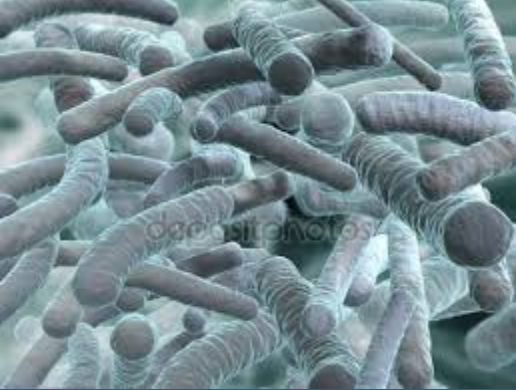


*Bosmans J, et al. PLOS ONE 2014; 9(4): e91939*



# Μύρτιλο και ουρολοιμώξεις: έκρηξη δεδομένων στη βιβλιογραφία

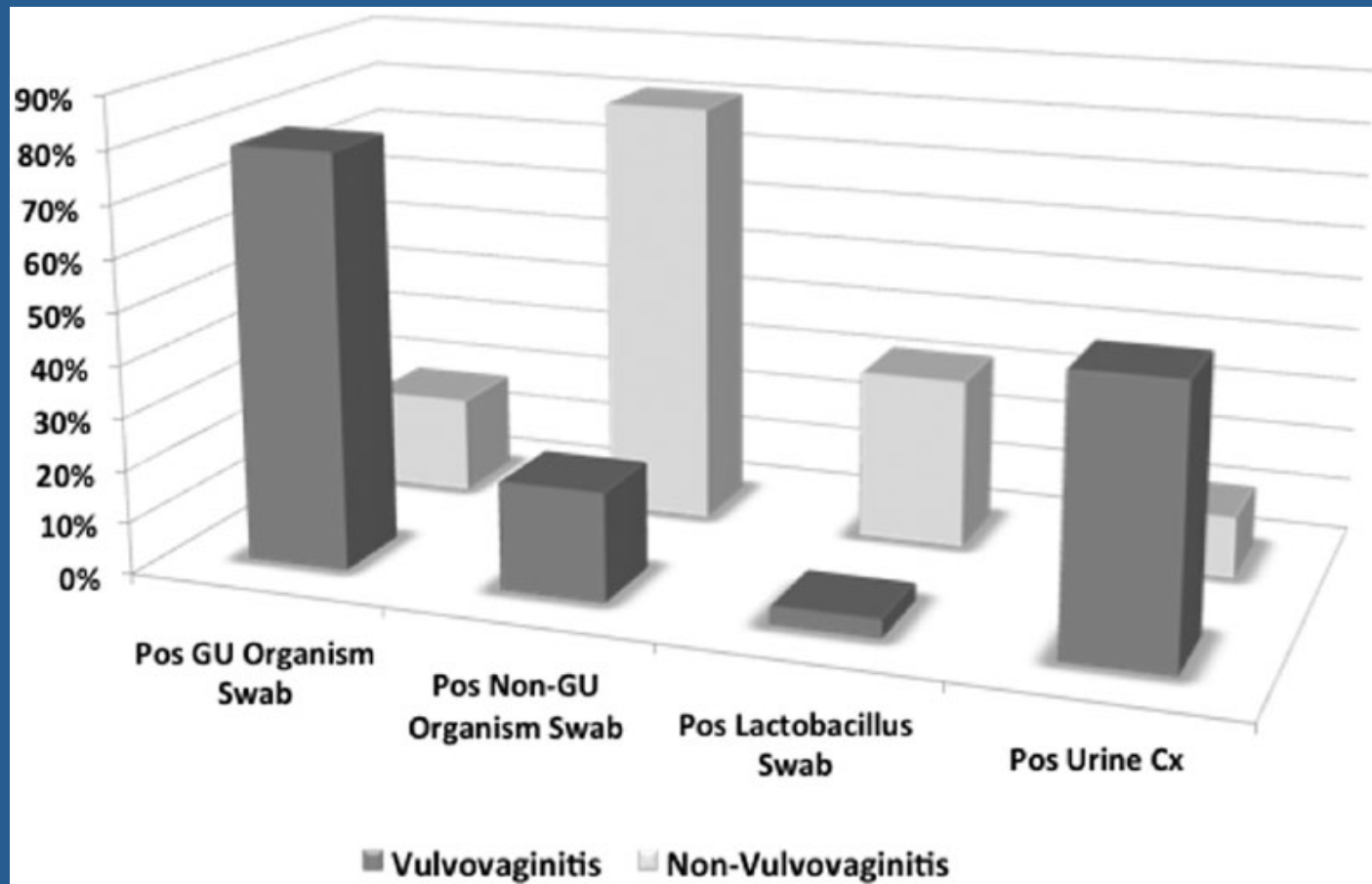
- Letouzey V, et al. **Cranberry** capsules to prevent nosocomial **urinary tract** bacteriuria after pelvic surgery: a randomised controlled trial. BJOG. 2017. [Epub ahead of print]
- Ledda A, et al. Highly standardized **cranberry** extract supplementation (Anthocran®) as prophylaxis in young healthy subjects with recurrent **urinary tract** infections. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2017 Jan;21(2):389-393.
- Gunnarsson AK, et al. **Cranberry** juice concentrate does not significantly decrease the incidence of acquired bacteriuria in female hip fracture patients receiving urine catheter: a double-blind randomized trial. Clin Interv Aging. 2017 Jan 13;12:137-143.
- Juthani-Mehta M, et al. Effect of **Cranberry** Capsules on Bacteriuria Plus Pyuria Among Older Women in Nursing Homes: A Randomized Clinical Trial. JAMA. 2016;316(18):1879-1887.
- Singh I, Gautam LK, Kaur IR. Effect of oral **cranberry** extract (standardized proanthocyanidin-A) in patients with recurrent UTI by pathogenic E. coli: a randomized placebo-controlled clinical research study. Int Urol Nephrol. 2016 Sep;48(9):1379-86.
- Maki KC, et al. Consumption of a **cranberry** juice beverage lowered the number of clinical **urinary tract** infection episodes in women with a recent history of **urinary tract** infection. Am J Clin Nutr. 2016 Jun;103(6):1434-42..
- Occhipinti A, Germano A, Maffei ME. Prevention of **Urinary Tract** Infection with Oximacro, A **Cranberry** Extract with a High Content of A-Type Proanthocyanidins: A Pre-Clinical Double-Blind Controlled Study. Urol J. 2016;13(2):2640-9.



## Αντιμετώπιση 4

- Αλλαγή ΧΜΠ
- Συνέχιση/αλλαγή στα συμπληρώματα – φυτικά εκχυλίσματα
- Καλλιέργειες κοιλιακού-τραχηλικού επιχρίσματος
- Καλλιέργεια ούρων-σπέρματος συζύγου
- Λοιμωξιολόγος
- Νευρολογική εκτίμηση

# Το περινεϊκό μικροβίωμα σχετίζεται με αιδοιοκολπίτιδες και ουρολοιμώξεις



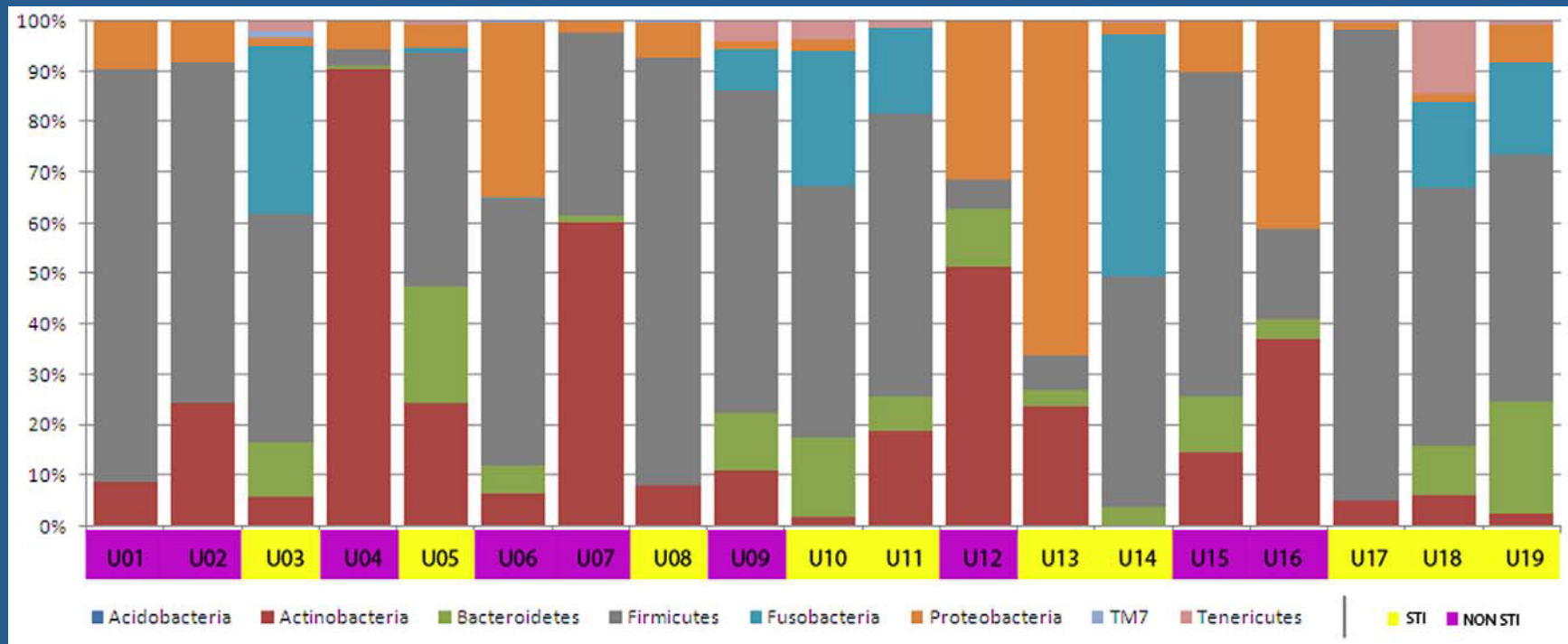
Χ8 πιθανότητα ουρολοίμωξης σε κορίτσια με αιδοιοκολπίτιδα.

I. Gorbachinsky et al. *Ther Adv Urol* 2014, Vol. 6(6) 224–229

# Το περινεϊκό μικροβίωμα σχετίζεται με αιδοιοκολπίτιδες και ουρολοιμώξεις

	Organism	Vulvovaginitis	Nonvulvovaginitis	<i>p</i> value
<b>Swab dominant culture</b>				
Uropathogen	<i>Enterococcus</i>	23	4	0.001
	<i>Escherichia coli</i>	20	4	< 0.01
	<i>Enterobacter</i>	2	-	NS
	<i>Pseudomonas</i>	1	-	NS
Total uropathogen		46	8	< 0.0001
<b>Nonuropathogen</b>				
	<i>Staphylococcus/ Streptococcus</i>	10	20	< 0.01
	<i>Lactobacillus</i>	2	14	< 0.001
	<i>Corynebacterium</i>	-	1	NS
Total nonuropathogen		12	35	< .00001
Total swab dominant culture		58	43	< 0.05
<b>Urine dominant culture</b>				
Uropathogen	<i>Enterococcus</i>	16	1	NS
	<i>Escherichia coli</i>	14	4	NS
Total urine dominant culture		30	5	< 0.0001

# Μικροβίωμα ανδρικού ουρογεννητικού συστήματος: συσχέτιση με ασυμπτωματικές σεξουαλικά μεταδιδόμενες λοιμώξεις



Όλα τα δείγματα ούρων περιείχαν ευρύ φάσμα βακτηριακών γενών

# Μικροβίωμα ανδρικού ουρογεννητικού συστήματος

- Πολλά από τα δείγματα περιείχαν στελέχη που αποικίζουν το γυναικείο γεννητικό σύστημα
- Μη καλλιεργούμενα βακτήρια παθογόνα του γυναικείου γεννητικού συστήματος άφθονα στα ούρα ανδρών με STI

**Table 1.** Abundant urine taxa.

RDP II Identifier	%	NCBI taxa	Source
S001910616	12.6	<i>Lactobacillus iners</i>	Urine
S001088824	5.7	Uncultured <i>Sneathia sp.</i>	Amniotic fluid
S001546236	5.5	Uncultured <i>Gemella sp.</i>	Vagina
S001546274	5.2	Uncultured <i>Aerococcus sp.</i>	Vagina
S001550921	4.6	<i>Corynebacterium sp.</i>	Urethral swab
S000527990	4.5	<i>Streptococcus anginosus</i>	Unknown
S000404352	3.8	<i>Veillonella montpellierensis</i>	Blood culture
S001546281	3.7	Uncultured <i>Prevotella sp.</i>	Vagina
S001589410	2.8	<i>Anaerococcus tetradius</i>	Dental plaque
S001792989	2.0	<i>Propionibacterium acnes</i>	Skin
S000391613	1.8	<i>Atopobium vaginae</i>	Ovarian abscess
S000128467	1.8	<i>Corynebacterium tuberculostearicum</i>	Unknown
S000412018	1.7	<i>Lactobacillus iners</i>	Bartholin gland
S000944666	1.7	Uncultured <i>Streptococcus sp.</i>	Subgingival plaque
S000944569	1.7	Uncultured <i>Streptococcus sp.</i>	Subgingival plaque
S001796262	1.6	<i>Corynebacterium sp.</i>	Synovial fluid
S000450504	1.6	<i>Leptotrichia amnionii</i>	Female genital tract
S001418339	1.4	<i>Haemophilus parainfluenzae</i>	Unknown
S001088822	1.3	Uncultured <i>Sneathia sp.</i>	Amniotic fluid
S001744707	1.3	<i>Streptococcus mitis</i>	Unknown
S000750307	1.3	<i>Prevotella timonensis</i>	Breast abscess
S001744223	1.2	<i>Mycoplasma hominis</i>	Urogenital tract
S000965282	1.2	<i>Delftia acidovorans</i>	Sewage
S000366404	1.1	<i>Corynebacterium pseudogenitalium</i>	Urogenital tract
S001907903	1.0	<i>Clostridiales oral taxon C16</i>	Oral cavity

# Η συνέχεια 4

- Αλλαγή σε νέο σκεύασμα 'πρόληψης ουρολοιμώξεων' με συνδυασμό πρόπολης + ιβίσκου + ξυλογλυκάνης
- Διακοπή ΧΜΠ
- Καλλιέργειες γεννητικών επιχρισμάτων αρνητικές για μυκόπλασμα-ουρεάπλασμα
- Καλλιέργεια κοιλικού: (+) για σταφυλόκοκκο
- Καλλιέργεια ούρων - σπέρματος συζύγου: αρνητική

# Η συνέχεια 5

- Νευρολογική εκτίμηση: διάγνωση σκλήρυνσης κατά πλάκας!
- Έναρξη ειδικής θεραπείας
- Βελτίωση κλινικής εικόνας και μείωση υπολειπόμενου
- Συνέχιση κύκλου νέων επεισοδίων κυστίτιδας με παράλληλη επιδείνωση ακράτειας και βελτίωσης ακράτειας / LUTS με τη συνεχιζόμενη συνδυαστική αγωγή στα μεσοδιαστήματα των ουρολοιμώξεων
- Διακοπή Utipro plus
- Προγραμματισμός 6μηνιαίων επανελέγχων



Σας ευχαριστούμε!

