



Το Πρωτοπαθές Σύνδρομο Πόνου της Κύστης (PBPS) είναι μια χρόνια διαταραχή που χαρακτηρίζεται από πυελικό άλγος και ουρολογικά συμπτώματα, επηρεάζοντας σημαντικά την ποιότητα ζωής. Η παρούσα μελέτη συγκρίνει την αποτελεσματικότητα των ενδοκυστικών εγχύσεων υαλουρονικού οξέος (HA) έναντι της από του στόματος χορήγησης αμιτριπτυλίνης στη βελτίωση της συμμόρφωσης της κύστης και στην ανακούφιση των συμπτωμάτων.

Κριτήρια ένταξης	Κριτήρια αποκλεισμού
Ενήλικες γυναίκες (>18 ετών)	Νευρολογικές διαταραχές
Διάγνωση PBPS	Προηγθείσες πυελικές επεμβάσεις
Τεκμηρίωση	Λήψη αντικαταθλιπτικών
- Ημερολόγιο ούρησης - Κυστεοσκόπηση - Βιοψίες κύστης - Ουροδυναμικός έλεγχος	Ουρολογικές παθήσεις: λιθίαση κύστης, υποτροπιάζουσες ουρολοιμώξεις

	Θεραπεία	Διάρκεια
Ομάδα Α	Ενδοκυστικές εγκαταστάσεις υαλουρονικού οξέος (HA)	1x/εβδομάδα για 6 εβδομάδες και μετά 1x/μήνα για 6 μήνες
Ομάδα Β	Αμιτριπτυλίνη 50 mg/ημέρα	6 μήνες

To help your physician determine if you have interstitial cystitis, please put a check mark next to the most appropriate response to each of the questions below. Then add up the numbers to the left of the check marks and write the total below.

Symptom index	Problem index
During the past month: Q1. How often have you felt the strong need to urinate with little or no warning? 0. ✓ Not at all 1. ✓ Less than 1 time in 5 2. ✓ Less than half the time 3. ✓ About half the time 4. ✓ More than half the time 5. ✓ Almost always	Q1. Frequency/urgency during the day? 0. ✓ No problem 1. ✓ Very small problem 2. ✓ Small problem 3. ✓ Medium problem 4. ✓ Big problem
Q2. Have you had to urinate less than two hours after you finished urinating? 0. ✓ Not at all 1. ✓ Less than 1 time in 5 2. ✓ Less than half the time 3. ✓ About half the time 4. ✓ More than half the time 5. ✓ Almost always	Q2. Getting up at night to urinate? 0. ✓ No problem 1. ✓ Very small problem 2. ✓ Small problem 3. ✓ Medium problem 4. ✓ Big problem
Q3. How often did you most typically get up at night to urinate? 0. ✓ Never 1. ✓ Once 2. ✓ Two times 3. ✓ Three times 4. ✓ Four times 5. ✓ Five or more times	Q3. Need to urinate with little warning? 0. ✓ No problem 1. ✓ Very small problem 2. ✓ Small problem 3. ✓ Medium problem 4. ✓ Big problem
Q4. Have you experienced pain or burning in your bladder? 0. ✓ Not at all 1. ✓ A few times 2. ✓ A few times 3. ✓ About once 4. ✓ Every day 5. ✓ Usually	Q4. Burning, pain, discomfort, or pressure in your bladder? 0. ✓ No problem 1. ✓ Very small problem 2. ✓ Small problem 3. ✓ Medium problem 4. ✓ Big problem

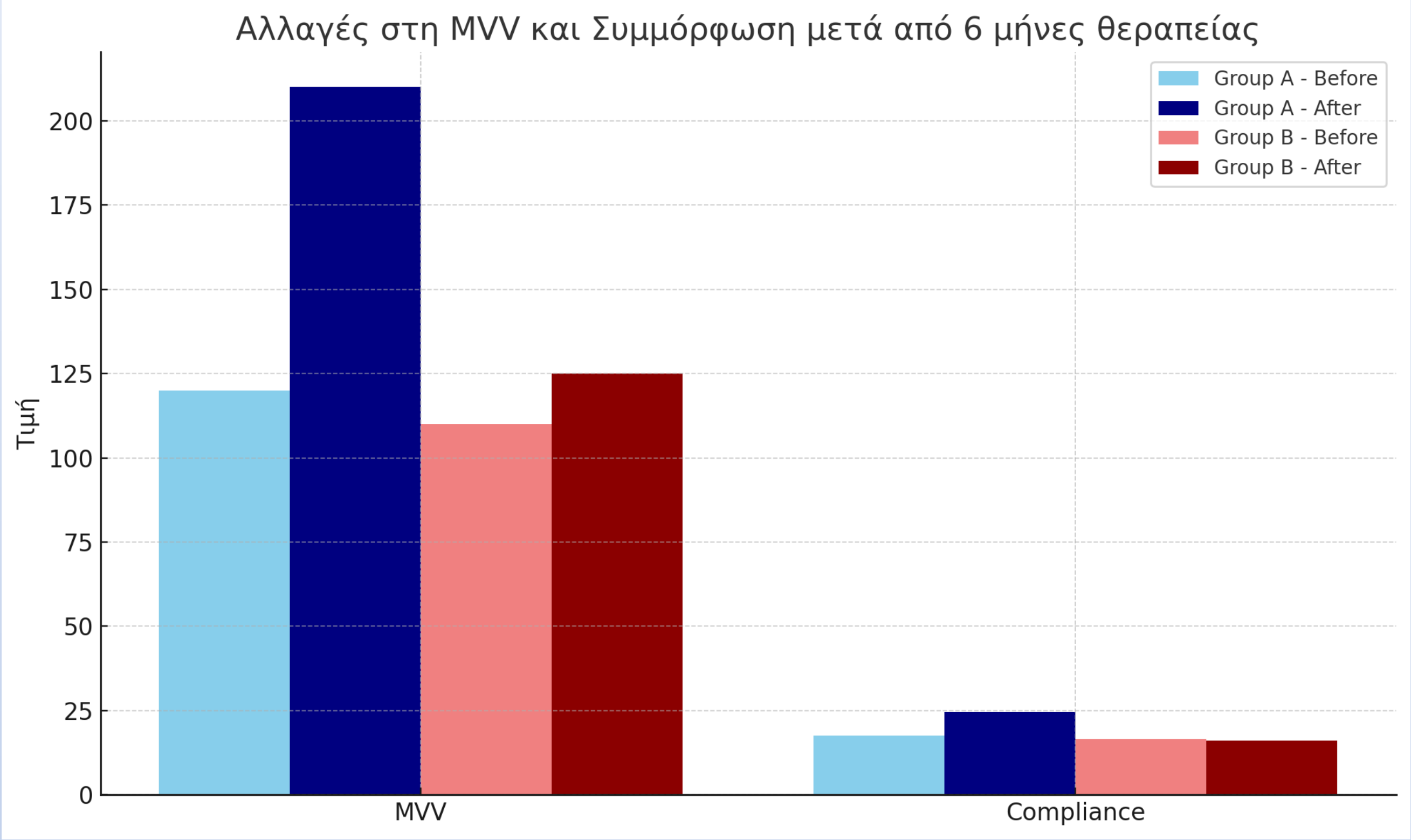
Add the numeric values of the checked entries:
Total score: _____

Ενδοκυστικές εγχύσεις υαλουρονικού οξέος έναντι αμιτριπτυλίνης για τη βελτίωση της διατασιμότητας της ουροδόχου κύστης στο Πρωτοπαθές Σύνδρομο Επώδυνης Ουροδόχου Κύστης

Αντωνιάδης Γ, Τσιόγγα Αικ, Μπουσδρούκης Ν, Γαλανούλης Κ, Σαμαρίνας Μ.
Ουρολογική Κλινική ΓΝ Λάρισας, Α΄ και Β΄ Ουρολογική Κλινική ΑΠΘ

	Ομάδα Α (HA)	Ομάδα Β (Αμιτριπτυλίνη)	p τιμή
Αριθμός ασθενών	12	12	-
Μέση ηλικία (έτη)	38,5	38,5	NS
Μέγιστη ποσότητα ούρησης (MVV, mL)	120	110	0.271
Διατασιμότητα (compliance)	17,5	16,5	0.418
Συχνότητα ούρησης / 24h	11	13	0.221

	Ομάδα Α (HA) - 6 μήνες	p τιμή	Ομάδα Β (Αμιτριπτυλίνη) - 6 μήνες	p τιμή
MVV (mL)	210	0.04	125	0.743
Συμμόρφωση	24,5	0.03	16	0.912
Συχνότητα ούρησης / 24h	8	0.09	14	0.845
Σκορ O'Leary/Sant – Ούρηση	↓ (ήπια βελτίωση)	NS	↓ (ήπια βελτίωση)	NS
Σκορ O'Leary/Sant – Πόνος	↓ (ήπια)	0.07	↓ (σημαντική βελτίωση)	0.03



Οι ενδοκυστικές εγκαταστάσεις υαλουρονικού οξέος βελτιώνουν σημαντικά τη διατασιμότητα και τη χωρητικότητα της κύστης σε σύγκριση με την αμιτριπτυλίνη σε γυναίκες με PBPS