

4^Ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΔΙΑΤΜΗΜΑΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΟΡΓΑΝΩΣΗ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ
www.huasections.gr

ΒΟΛΟΣ ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΜΕΛΙΣΣΑΤΙΚΑ
25-27 Σεπτεμβρίου 2025

Αξιολόγηση της οικονομικής επιβάρυνσης από τη χρήση προϊόντων ακράτειας σε ασθενείς του Ιατρείου Ακράτειας.

Ε. Τουσίδου, Ι. Φιλλιπίδης, Ι. Χαραλάμπους, Κ. Ευαγγέλου, Κ. Γιαννακός, Β. Μαλτεζόπουλος, Α. Παναγιωτίδου, Σ. Νεκέ, Α. Ισλάκη, Α. Δημητριάδου, Α. Φώτας, Β. Σακαλής, Ι. Βούρος

Ουρολογική Κλινική, Ιπποκρατείου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Η ακράτεια ούρων είναι συχνή στον γενικό πληθυσμό, και αφορά τόσο σε άνδρες όσο και σε γυναίκες.
- Οι ασθενείς χρησιμοποιούν βοηθήματα εγκράτειας, το κόστος των οποίων αποτελεί σημαντικό βάρος για τον οικογενειακό προϋπολογισμό.
- Καθώς μόνο λίγες μελέτες έχουν καταγράψει το μηναίο κόστος των προϊόντων αυτών, θέλαμε να μελετήσουμε τη σχέση κόστους με το βαθμό της ακράτειας.
- Η κατανόηση αυτών των παραμέτρων μπορεί να βοηθήσει στη βελτίωση της υποστήριξης και στην ανάπτυξη πιο προσιτών λύσεων για την αντιμετώπιση της ακράτειας

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

- Στην προοπτική αυτή μελέτη συμπεριλάβαμε ασθενείς που εξετάσθηκαν στο Ιατρείο Ακράτειας του νοσοκομείου μας και ανέφεραν απώλεια ούρων τουλάχιστον σε εβδομαδιαία βάση σύμφωνα με το ερωτηματολόγιο ICIQ-SF .
- Οι ασθενείς που εντάχθηκαν στη μελέτη είχαν σκορ ένταξης ≥ 1 στην ερώτηση 3 του ICIQ-SF, έδωσαν προφορική συγκατάθεση και συμπλήρωσαν ερωτηματολόγιο το οποίο περιλάμβανε βασικά δημογραφικά στοιχεία και δεδομένα σχετικά με το κόστος των προϊόντων και φαρμακευτικών σκευασμάτων που χρησιμοποιούν για την αντιμετώπιση της ακράτειας.
- Η βαρύτητα της ακρατειας ποσοτικοποιήθηκε με βάση το ICIQ-SF score:
 - ήπια (ICIQ UI SF: 1-5),
 - μέτρια (ICIQ UI SF: 6-12),
 - βαριά (ICIQ UI SF: 13-18) και
 - εξαιρετικά βαριά (ICIQ UI SF: 19-21).
- Για τη στατιστική ανάλυση χρησιμοποιήθηκε το paired t-test και το Mann-Whitney test σε περιβάλλον SPSS 19.0.

Πίνακας 1: Βασικά χαρακτηριστικά

Χαρακτηριστικά Ασθενών	N= 96
Ηλικία (ΜΟ, min/max, Έτη)	66.7 (40/85)
Φύλο (Άρρεν / Θήλυ) (N, %)	29/67 (30.2/69.8)
Παχυσαρκία (BMI>30)(N, %)	51 (53.1%)
Σακχαρώδης Διαβήτης, (N, %)	21 (21.9%)
Αιτιολογία ακράτειας	
Μετεγχειρητική, (N,%)	23 (24%)
Ιδιοπαθής ΟΑΒ/SUI, (N,%)	41 (42.7%)
Νευρογενής Ακράτεια, (N,%)	32(33.3%)

Πίνακας 2: Αποτελέσματα μελέτης

	Ήπια ακράτεια (ICIQ UI SF: 1-5), N=25	Μέτρια ακράτεια (ICIQ UI SF: 6-12), N=47	Βαριά ακράτεια (ICIQ UI SF: 13-18), N=15	Εξαιρετικά Βαριά ακράτεια (ICIQ UI SF: 19-21), N=9
Κόστος προϊόντων ακράτειας				
Μηνιαίο Κόστος (ΜΟ, SD)	12.7 (4.3)	23.3 (14.5)	42.9 (31.4)	68.1 (40.4)
Κόστος φαρμακευτικής αγωγής				
Μηνιαίο Κόστος (ΜΟ, SD)	7.3 (2.1)	7.8 (3.2)	8.1 (1.8)	7.3 (5.9)

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Την περίοδο Σεπτεμβρίου 2024 – Μαΐου 2025, συμπεριλάβαμε 96 ασθενείς.
- Τα βασικά χαρακτηριστικά του δείγματος φαίνονται στον Πίνακα 1.
- Η πλειοψηφία των ασθενών πάσχει από ιδιοπαθή ακράτεια επιτακτικού ή ακράτεια τύπου stress.
- Το κοστος της φαρμακευτικής αγωγής φαίνεται ότι δεν επηρεάζεται από το βαθμό της ακράτειας, καθώς ήταν κυμαίνεται μεταξύ 7.3 – 8.1 ευρώ ανά κατηγορία ακράτειας (Πίνακας 2).
- Σε αντίθεση όμως, το κόστος των βοηθημάτων εγκράτειας αυξάνεται με τη βαρύτητα των συμπτωμάτων από 12.7 Ευρώ στην ήπια ακράτεια έως 68.1 Ευρώ στις περιπτώσεις εξαιρετικά βαρείας ακράτειας. (Πίνακας 2).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η ακράτεια ούρων αποτελεί συχνό πρόβλημα, με σημαντικές επιπτώσεις στην ποιότητα ζωής και στον οικονομικό προϋπολογισμό των ασθενών.
- Από τα ευρήματα της παρούσας μελέτης προκύπτει ότι, ενώ το κόστος της φαρμακευτικής αγωγής παραμένει σχετικά σταθερό ανεξαρτήτως της βαρύτητας της ακράτειας, το κόστος των βοηθημάτων εγκράτειας αυξάνεται ανάλογα με τη σοβαρότητα των συμπτωμάτων.
- Η συσχέτιση αυτή αναδεικνύει την ανάγκη για στοχευμένη υποστήριξη των ασθενών με βαρύτερες μορφές ακράτειας, καθώς και για την ενσωμάτωση του οικονομικού βάρους στη διαμόρφωση θεραπευτικών και υγειονομικών πολιτικών.