

ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΔΙΑΛΕΙΠΟΝΤΟΣ ΑΥΤΟΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΜΟΝΙΜΟΥ ΟΥΡΟΚΑΘΕΤΗΡΑ ΣΤΑ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΟΥΡΗΘΡΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΤΕΚΤΟΜΗ

Κατσαρός Κ¹, Σιδηρόπουλος Δ², Τριανταφύλλου Σ², Καπόγιαννης Φ³

¹ ΓΝ Πρέβεζας, ² Απολλώνιο-Θεοτόκος Γενική Κλινική Λάρισα, ³ ΓΝΑ Ιπποκράτειο



ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ασθενείς με πρώτο επεισόδιο επίσχεσης ούρων αποτυγχάνουν να απαλλαγούν από τον ουροκαθετήρα σε ποσοστό που μπορεί να φτάσει και το 30%. Η παραμονή του ουροκαθετήρα ή ο διαλείπων αυτοκαθετηριασμός είναι οι μόνες επιλογές κατά τη διάρκειας της αναμονής για χειρουργείο. Ενώ τα πλεονεκτήματα του αυτοκαθετηριασμού έχουν μελετηθεί αρκετά σε νευρολογικούς ασθενείς, στον γενικότερο πληθυσμό δεν υπάρχουν επαρκή δεδομένα.

Σκοπός της μελέτης ήταν να αξιολογηθούν τα περιεγχειρητικά αποτελέσματα ανάλογα με τον τρόπο παροχέτευσης των ούρων προ της διουρηθρικής προστατεκτομής.

ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Αναλύσαμε δεδομένα ασθενών με επίσχεση ούρων που υποβλήθηκαν σε διπολική διουρηθρική προστατεκτομή από δύο ουρολόγους σε διάστημα της τελευταίας 2ετίας. Στα περιεγχειρητικά αποτελέσματα μεταξύ άλλων καταγράφηκαν: λήψη αντιβιοτικών, καλλιέργεια ούρων, μτχ. επιπλοκές, παραμονή στο νοσοκομείο και ούρηση μετά την αφαίρεση του ουροκαθετήρα.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η σύσταση για διαλείποντες αυτοκαθετηριασμούς σε ασθενείς με επίσχεση ούρων που βρίσκονται στη λίστα αναμονής για χειρουργική επέμβαση φαίνεται να προσφέρει πολλαπλά οφέλη. Όπου είναι εφικτή και διαθέσιμη ως λύση παροχέτευσης των ούρων θα πρέπει να προτιμάται έναντι της εφαρμογής του μόνιμου ουροκαθετήρα.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Σε σύνολο 45 ασθενών, οι 24 έφεραν ουροκαθετήρα και οι 21 αυτοκαθετηριάζονταν τουλάχιστον για δύο μήνες. Παρά το γεγονός ότι οι ασθενείς με ουροκαθετήρα αντιμετωπίστηκαν πιο γρήγορα, εμφάνισαν σε σημαντικό βαθμό: υψηλότερα ποσοστά θετικής ουροκαλλιέργειας (88% vs 54%, $p < 0.01$), υψηλότερη συχνότητα και διάρκεια λήψης αντιβιοτικών (87% vs 44%, $p < 0.01$), υψηλότερο ποσοστό επιπλοκών (88% vs 54%, $p < 0.01$), μεγαλύτερη διάρκεια παραμονής στο νοσοκομείο (2.86 μέρες vs 3.4 μέρες, $p < 0.01$). Η επιτυχής ακούσια ούρηση μετά την αφαίρεση του ουροκαθετήρα μεταξύ των δύο group ασθενών ήταν ποσοσטיαία παρόμοια (87% vs 78%, $p = 0.09$).