ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΒΙΟΑΠΟΡΡΟΦΟΥΜΕΝΟΥ ΟΥΡΗΘΡΙΚΟΥ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΟΣ ΠΟΛΥΚΑΠΡΟΛΑΚΤΟΝΗΣ (UROLON TM) ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΗΠΙΟΥ ΕΩΣ ΜΕΤΡΙΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΑΚΡΑΤΕΙΑ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑΣ

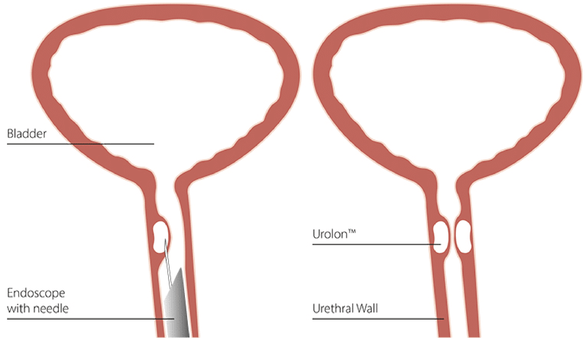
Δρόσος Κ., Κόλβατζης Μ., Γάτσος Σ., Ξουπλίδης Κ., Καλαϊτζή Μ., Αποστολίδης Α.

Β' Ουρολογική Κλινική ΑΠΘ – Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου

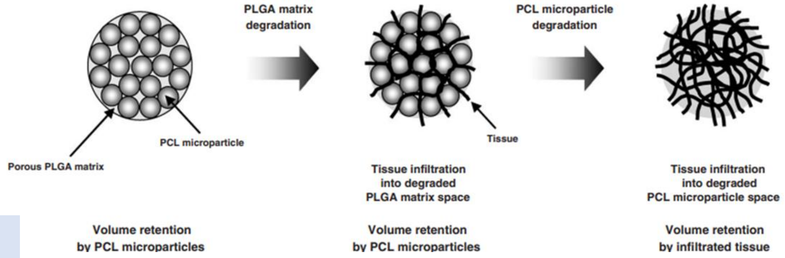
Σκοπός: Η αξιολόγηση των αποτελεσμάτων έπειτα από χρήση ενός εξ ολοκλήρου βιοαπορροφώμενου ουρηθρικού εμφυτεύματος (Urolon TM) σε γυναίκες με ήπιου έως μετρίου βαθμού ακράτειας.

Υλικό-Μέθοδοι:

- 8 γυναίκες ασθενείς με ήπιου έως μετρίου βαθμού ακράτεια προσπαθείας ή μεικτού τύπου με ιστορικό ασκήσεων πυελικού εδάφους χωρίς βελτίωση
- Τοπική αναισθησία με απλή ενδοουρηθρική έγχυσης λιδοκαΐνης είτε σφιγκτηριακής ένεσης λιδοκαΐνης σε συνθήκες εξωτερικών ιατρείων
- Χρονικό διάστημα εγχύσεων: 02.2023 έως 06.2024
- Διάρκεια Follow-up: 1-16 μήνες



Μηχανισμός δράσης: Η ελεγχόμενη αντίδραση ξένου σώματος διεγείρει την παραγωγή κολλαγόνου (κυρίως τύπου Ι) μέσω της διαδικασίας της νεοκολλαγένεσης, αντικαθιστώντας το χαμένο περιουρηθρικό κολλαγόνο και βελτιώνοντας τη λειτουργία του σφιγκτήρα



Αποτελέσματα:

- 75% με βελτίωση/ίαση της ακράτειας
- 25% με πλήρη ίαση της ακράτειας στους 16 μήνες
- 25% με βελτίωση άνω του 80% στους 12 και 13 μήνες
- 25% αποτυχία θεραπείας
- 25% με δυσουρικά ενοχλήματα μετά την έγχυση.

Σύγκρουση συμφερόντων: η εταιρεία Allertec, λόγω ευγενικής χορηγίας του Urolon που χρησιμοποιήθηκε στις πρώτες 3 ασθενείς,, καθώς και για ταξιδιωτικές/εκπαιδευτικές χορηγίες.

Συμπεράσματα

- Το Urolon TM είναι μια ελάχιστα επεμβατική, ασφαλής και αποτελεσματική θεραπεία σε γυναίκες με ήπιου έως μετρίου βαθμού ακράτεια προσπαθείας ή μικτού τύπου
- Δεν αποκλείει την τοποθέτηση ταινίας ακράτειας ή εφαρμογή άλλων μη απορροφήσιμων αυξητικών παραγόντων.
- Απαιτούνται μεγαλύτερες σε αριθμό ασθενών και διάρκεια μελέτες για να επιβεβαιώσουν τα θετικά πιλοτικά αποτελέσματα της παρούσας μελέτης

Αντεδείξεις

Μερικές

1. BMI> 40 kg/m2
2. PVR> 100ml
3. Νευρογενής κύστη
4. Πολλαπλές εγχειρήσεις πυέλου

Απόλυτες

1. Στένωμα ουρήθρας ή αυχένα κύστης
2. Ιστορικό χημειοθεραπείας ή θεραπείας με κορτικοστεροειδή τους τελευταίους 3 μήνες