Ουροδυναμικά ευρήματα σε γυναίκες με υποτροπιάζουσες ουρολοιμώξεις

Παπαθανασίου Κωνσταντίνος, Ρόιδος Χρήστος, Τουτζιάρης Χρυσοβαλάντης, Τσιόγγα Αικατερίνη
Α' Ουρολογική Κλινική ΑΠΘ, ΓΝΘ «Γ. Γεννηματάς»

Σκοπός

Οι υποτροπιάζουσες ουρολοιμώξεις (rUTIs) αποτελούν πραγματικότητα για ποσοστό 15-50% των γυναικών. Η αιτιολογία τους διαφοροποιείται ανάλογα με την ηλικία των γυναικών, ωστόσο δεν έχει διευκρινιστεί πλήρως. Τα δεδομένα για την παρουσία δυσλειτουργίας του κατώτερου ουροποιητικού (LUTD) σε ασθενείς με rUTIs είναι περιορισμένα και κυρίως αφορούν νευρολογικούς ασθενείς.

Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η διερεύνηση της ύπαρξης LUTD και η συσχέτιση του ιστορικού των rUTIs σε γυναίκες με τα αντικειμενικά ευρήματα του ουροδυναμικού ελέγχου.

Υλικό & Μέθοδος

Αναδρομική μελέτη γυναικών άνω των 18 ετών χωρίς νευρολογικό υπόβαθρο με ιστορικό υποτροπιαζουσών ουρολοιμώξεων (rUTIs) που υπεβλήθησαν σε ουροδυναμικό έλεγχο από το Σεπτέμβριο του 2022 έως τον Ιούνιο του 2024. Ως επαναλαμβανόμενες ουρολοιμώξεις (rUTIs), θεωρήθηκαν, σύμφωνα με τον ορισμό, τουλάχιστον δύο επεισόδια μέσα σε 6 μήνες ή τουλάχιστον τρία επεισόδια μέσα σε 1 έτος. Οι ουροδυναμικοί έλεγχοι διενεργήθησαν σύμφωνα με τις αρχές ορθής ουροδυναμικής πρακτικής της International Continence Society.

Αποτελέσματα

Η μέση ηλικία των γυναικών με rUTIs (n=19) ήταν 46.5 ± 17.5 (22-71) έτη. Το 58% ήταν σε μετεμμηνοπαυσιακή ηλικία. Ο συχνότερος μικροβιακός αιτιολογικός παράγοντας ήταν το E.coli σε ποσοστό 73.6% των γυναικών. Αναφορικά με τις παραμέτρους του ουροδυναμικού ελέγχου στις ασθενείς με rUTIs , το Qmax ήταν 13.6 ± 9.7 ml/s, το Pdet@Qmax 31.8 ± 22.6 cmH2O, η χωρητικότητα της κύστης 354.8 ± 117.2 ml, ενώ το υπολειπόμενο ούρων (PVR) 135.95 ± 184.9 ml (Πίνακας 1).

Όσον αφορά τα ουροδυναμικά ευρήματα, στο 26.3% αναδείχθηκε υπερλειτουργία του εξωστήρα, στο 15.7% μειωμένη ευενδοτότητα, στο 5.3% απόφραξη, στο 26.3% υποσυστολία του εξωστήρα, στο 36.8% δυσλειτουργική ούρηση, ενώ το 21% δεν εμφάνισε κάποια παθολογία (Πίνακας 2).

Πίνακας 1: Παράμετροι ουροδυναμικού ελέγχου σε ασθενείς με rUTIs

Χωρητικότητα κύστης	354.8 ± 117.2 ml
Qmax	13.6 ± 9.7 ml/s
Pdet@Qmax	31.8 ± 22.7 cmH_2O
PVR	135.9 ± 184.9 ml

Πίνακας 2: Ουροδυναμικά ευρήματα σε ασθενείς με rUTIs

Υπερλειτουργία εξωστήρα	5	26.3%
Μειωμένη ευενδοτότητα	3	15.7%
Υποσυστολία εξωστήρα	5	26.3%
Απόφραξη (κατά Blaivas)	1	5.3%
Δυσσυνέργεια σφιγκτήρα - εξωστήρα	-	-
Δυσλειτουργική ούρηση	7	36.8%
Φυσιολογικά ευρήματα	4	21%

Συμπέρασμα

Η δυσλειτουργική ούρηση είναι ένα συχνό ουροδυναμικό εύρημα σε γυναίκες με υποτροπιάζουσες ουρολοιμώξεις. Ο ουροδυναμικός έλεγχος, αν και δεν αποτελεί διαγνωστικό έλεγχο πρώτης γραμμής σε γυναίκες με rUTIs, μπορεί να μας προσφέρει χρήσιμα δεδομένα. Λόγω του μικρού αριθμού των ασθενών, τα συμπεράσματα έχουν χαμηλό βαθμό τεκμηρίωσης.

Βιβλιογραφία

1. Foxman B. Epidemiology of urinary tract infections: incidence, morbidity, and economic costs. Am J Med. 2002 Jul 8;113 Suppl 1A:5S-13S.

2. Hijazi S, Leitsmann C. Clinical significance of video-urodynamic in female recurrent urinary tract infections. Int J Womens Health. 2016 Jan 19;8:31-4.

3. Lee PJ, Kuo HC. High incidence of lower urinary tract dysfunction in women with recurrent urinary tract infections. Low Urin Tract Symptoms. 2020 Jan;12(1):33-40.