ΚΥΣΤΙΤΙΔΑ Vs ΠΡΟΣΤΑΤΙΤΙΔΑ ΣΤΟΥΣ ΑΝΔΡΕΣ

Αφροδίτη Χατζηκαντή, Ιωάννης Μπαούρης, Βασίλειος Ζούγκας, Ευαγγελία Ζούγκα, Κων/νος Ζούγκας

Ουρολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου "Α. Παπανδρέου"

Εισαγωγή

Η κυστίτιδα και η προστατίτιδα αποτελούν δύο από τις συχνότερες αιτίες ουρολογικών συμπτωμάτων στους άνδρες, επηρεάζοντας σημαντικά την ποιότητα ζωής και την σεξουαλική υγεία. Παρόλο που τα συμπτώματα είναι παρόμοια στις δύο αυτές νόσους, η καθεμιά απαιτεί διαφορετική προσέγγιση για τη διάγνωση και τη θεραπεία. Η σωστή κατανόηση των διαφορών μεταξύ κυστίτιδας και προστατίτιδας είναι κρίσιμη για την ορθή διαχείριση των ασθενών.

Σκοπός

Στόχος της εργασίας είναι να διαχωρίσει τις δύο νόσους και να τονίσει κυρίως τις διαφορές τους ως προς τη συμπτωματολογία, τη διαγνωστική μέθοδο αλλά και τη θεραπεία. Με αυτό τον τρόπο όλοι οι Ουρολόγοι αλλά και οι υπόλοιπες ειδικότητες θα μπορούν να χρησιμοποιούν ορθά τους διαγνωστικούς αυτούς όρους.

Υλικά και μέθοδοι

Πραγματοποιήθηκε ανασκόπηση της υπάρχουσας βιβλιογραφίας σε ελληνική και ξένη βάση δεδομένων. Αξιολογήθηκαν δεδομένα που αφορούσαν άνδρες, όλων των ηλικιών, με συμπτώματα κατώτερου ουροποιητικού λόγω λοίμωξης όπου αναφέρονταν επιπλέον η κλινική εικόνα,απεικονιστικά ευρύματα αλλά και θεραπευτικές στρατηγικές.

ΚΥΣΤΙΤΙΔΑ		
Κλινική εικόνα	**Διάγνωση**	**Θεραπεία**
Συχνουρία, στραγγουρία Επιτακτικότητα Άλγος/καύσος κατά την ούρηση Πυελικό άλγος	Γενική ούρων (πυουρία, αιματουρία, νιτρώδη) Καλλιέργεια ούρων (>10^5 CFU/ml) Απεικόνιση ουροποιητικού	Εμπειρική αγωγή(ανάλογα με την τοπική επιδημιολογία και αντοχή) Διάρκεια: 7-14 ημέρες

ΠΡΟΣΤΑΤΙΤΙΔΑ			
Κλινική εικόνα	**Χρόνια νόσος**	**Διάγνωση**	**Θεραπεία**
Άλγος στο περίνεο και το υπογάστριο Δυσουρία Συχνουρία, στραγγουρία, επιτακτικότητα Επίσχεση ούρων Πυρετός Προστατικό απόστημα Σηψαιμία	Υποτροπιάζοντα επεισόδια οξείας προστατίτιδας Ήπια συμπτωματολογία Δυσουρία, μειωμένη ροή	Γενική ούρων, καλλιέργεια ούρων Αιματολογικός έλεγχος Δακτυλική εξέταση προστάτη(DRE) (Σε αυξημένη υποψία προστατίτιδας αποφεύγεται η δακτυλική εξέταση του προστάτη, καθώς είναι ιδιαίτερα επώδυνη) Χρόνια προστατίτιδα (>3μήνες συμπτωματολογία) → δοκιμασία Stamey Meares	Αντιβιοτική αγωγή εμπειρικά Αναλγητικά/ αντιφλεγμονώδη α-blocker Διάρκεια: 2-4 εβδομάδες για οξεία, 4-6 εβδομάδες για χρόνια Επανεκτίμηση(επιδείνωση συμπτωμάτων)

Διαφορική διάγνωση

Η διαφορική διάγνωση περιλαμβάνει την καλοήθη υπερπλασία προστάτη (ΚΥΠ), η οποία παρουσιάζει τα ίδια LUTS σε χρόνια όμως βάση και χωρίς συστηματικά σημεία. Η λιθίαση του ουροποιητικού μπορεί επίσης να προκαλέσει δυσουρικά ενοχλήματα όπως η συχνουρία, στραγγουρία και το άλγος στο υπογάστριο. Από την άλλη η οξεία πυελονεφρίτιδα μπορεί να συνδυάζει εμπύρετο με ρίγος και συμπτώματα κατώτερου ουροποιητικού. Και ας μην ξεχνάμε το χρόνιο πυελικό άλγος, του οποίου η διάγνωση στηρίζεται στην εξαίρεση της οξείας ή χρόνιας βακτηριακής προστατίτιδας.

Συμπεράσματα

Η οξεία προστατίτιδα και η οξεία κυστίτιδα αποτελούν δύο ξεχωριστές νόσους για τους άνδρες. Πολλές φορές η διαφοροδιάγνωση ανάμεσα σε αυτές τις δύο είναι αρκετά δύσκολη. Συστήνεται η λήψη πλήρους ατομικού αναμνηστικού του ασθενούς, ο επιμελής κλινικός, εργαστηριακός και απεικονιστικός έλεγχος και η παρακολούθηση κατά τη θεραπευτική περίοδο για τυχόν επιδείνωση των συμπτωμάτων ή υποτροπή της νόσου.

Βιβλιογραφία

- EAU Guidelines 2026
- Ουρολογία, Μελέκος, 2004
- 'Male cystitis does not exist': A qualitative study of general practitioners'experiences and management of male urinary tract infections in France, Benjamin Soudais, et al., European J of general Practice, 2024