PP96: Μακροπρόθεσμα αποτελέσματα της αυξητικής κυστεοπλαστικής σε ασθενείς με νευρογενή δυσλειτουργία του κατώτερου ουροποιητικού λόγω κάκωσης νωτιαίου μυελού: 30ετής εμπειρία από ένα κέντρο

I. ΤΣΙΚΟΠΟΥΛΟΣ[12] , M. HELAL[1], J. SHAH[1], R. HAMID[1], P. PATEL[12], R. NOBREGA[12]
RNOH[1] / UCLH[2], London | ioannis.tsikopoulos@nhs.net

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα μακροπρόθεσμα δεδομένα σε ασθενείς με Κάκωση Νωτιαίου Μυελού είναι περιορισμένα. Ειδικότερα, η καταγραφή και αξιολόγηση μακροπρόθεσμων αποτελεσμάτων μετά από αυξητική κυστεοπλαστική (AC) σε πληθυσμούς με ΚΝΜ έχει περιορισμένες βιβλιογραφικές αναφορές. Αξιολογήθηκαν οι λειτουργικές, ουροδυναμικές και μακροπρόθεσμες επιπλοκές σε βάθος 30 ετών, συμπεριλαμβανομένων ασθενών που χρειάστηκαν μετεγχειρητική ενδοκυστική βοτουλινική τοξίνη (BoNT) ως subgroup analysis.

ΣΚΟΠΟΣ

Αξιολόγηση των λειτουργικών και ουροδυναμικών αποτελεσμάτων και των μακροπρόθεσμων επιπλοκών μετά από AC, καθώς και των αποτελεσμάτων σε ασθενείς που χρειάστηκαν μετεγχειρητική BoNT.

ΜΕΘΟΔΟΣ

Αναδρομική, μονοκεντρική μελέτη ασθενών με ΚΝΜ που υποβλήθηκαν σε AC μεταξύ 1988–2018.

Καταγράφηκαν: δημογραφικά στοιχεία, MCC, MDP, εγκράτεια, κυστεοουρητηρική παλινδρόμηση (VUR), υποτροπιάζουσες ουρολοιμώξεις, χρήση αντιμουσκαρινικών και μακροπρόθεσμες επιπλοκές.

Υποομάδα: μετεγχειρητική ενδοκυστική BoNT για επίμονη επιτακτικότητα ή νευρογενή υπερδραστηριότητα του εξωστήρα.

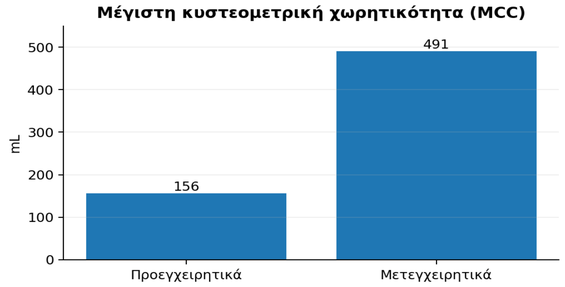
Ζεύγη αναλύσεων: p<0,05 σημαντικό. Έγκριση NHS Research Ethics.

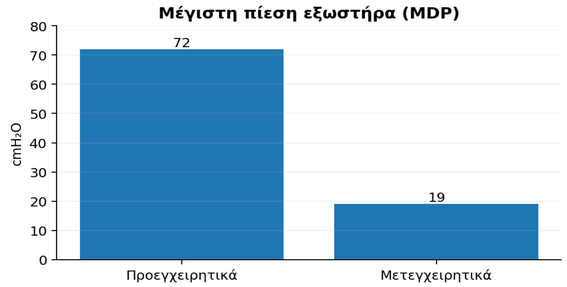


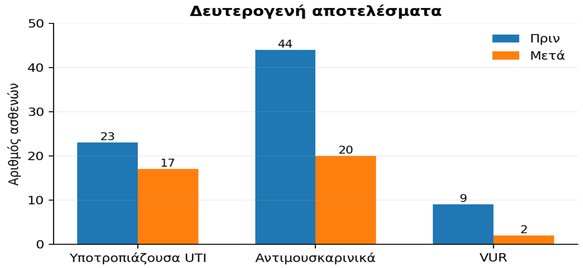
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

n=70	19 έτη	156→491	72→19
Ασθενείς	Μέση παρακολούθηση	MCC (mL)	MDP (cmHO)

p<0,0001
και για τις 2 παραμέτρους





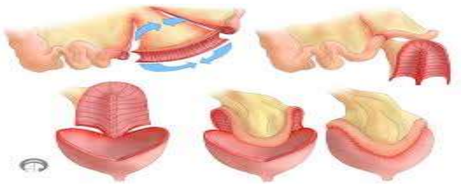


ΕΓΚΡΑΤΕΙΑ
- 67% πλήρης εγκράτεια
- 24% ≤1 επεισόδιο ακράτειας/εβδομάδα
- 9% καθημερινά pads

ΜΑΚΡΟΠΡΟΘΕΣΜΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ
- Λιθίαση: 10% (7/70)
- Κακοήθεια: 4% (3/70)
- Διάτρηση κύστης: 1,5% (1/70)

BoNT υποομάδα (n≈18)
- **Μικρή αύξηση MCC**
- **Σημαντική μείωση MDP μετά από BoNT (p=0,009)**

	Pre MCC	Post MCC	Pre MDP	Post MDP
Number of values	36	54	35	49
Minimum	5.000	80.00	0.0	0.0
25% Percentile	100.0	375.0	40.00	6.000
Median	140.0	500.0	80.00	19.00
75% Percentile	200.0	600.0	100.0	29.50
Maximum	350.0	1100	166.0	52.00
Mean	156.0	491.1	72.06	19.18
Std. Deviation	87.32	201.0	39.62	13.65
Std. Error	14.55	27.35	6.697	1.950
Paired t-test	P<0.0001		P<0.0001	



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η AC προσφέρει διαρκή μακροπρόθεσμη βελτίωση της μέγιστης κυστεομετρικής χωρητικότητας και των εξωστηριακών πιέσεων αποθήκευσης σε ασθενείς με ΚΝΜ και ανθεκτική NLUTD.
- Οι μακροπρόθεσμες επιπλοκές ήταν σε αποδεκτά επίπεδα, αλλά απαιτείται δια βίου παρακολούθηση.
- Η μετεγχειρητική BoNT μπορεί να προσφέρει επιπλέον όφελος σε επιλεγμένους ασθενείς.
- Η όψιμη λιθίαση και η κακοήθεια υπογραμμίζουν την ανάγκη συνεχούς follow-up.

ΒΑΣΙΚΟ ΜΗΝΥΜΑ

Η AC βελτιώνει σημαντικά τόσο άμεσα όσο και μακροπρόθεσμα τις ουροδυναμικές παραμέτρους, αλλά η παρακολούθηση πρέπει να συνεχίζεται εφ' όρου ζωής.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Ginsberg DA. J Urol. 2013.
2. 't Hoen L, et al. Neurourol Urodyn. 2017;36:1685–1693.
3. Chartier-Kastler E, et al. J Urol. 2000;164:1236–1240.
4. Chang JW, et al. Int J Urol. 2024.
5. Husmann DA, Fox JA, Higuchi TT. Transl Androl Urol. 2017.