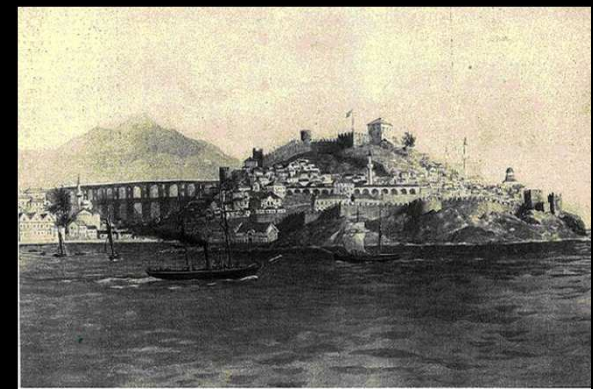


Ελεύθερο βήμα. Λειτουργική Ουρολογία

Σταύρος Χ. Δειρμεντζόγλου
MD, PhD, FEBU, FECSM

Χειρουργός Ουρολόγος

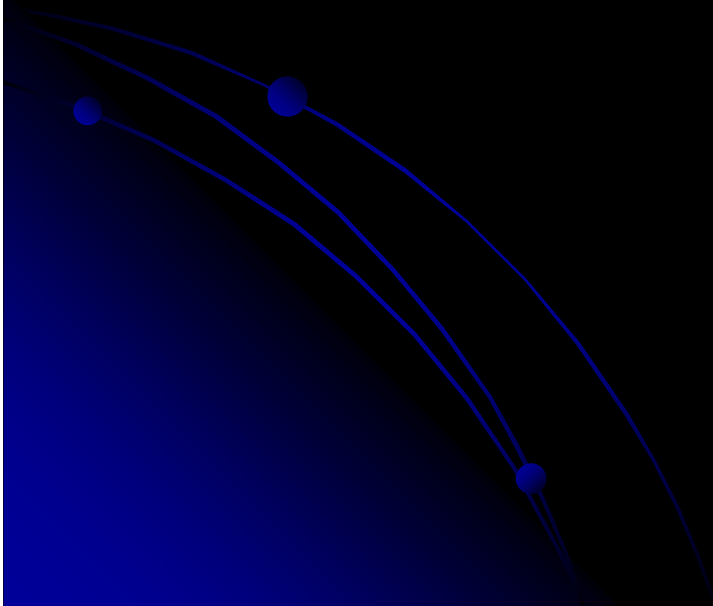
7^ο Ελληνικό Διαδραστικό Σχολείο Ουρολογίας , 20-23/3/2014 , Πορταριά

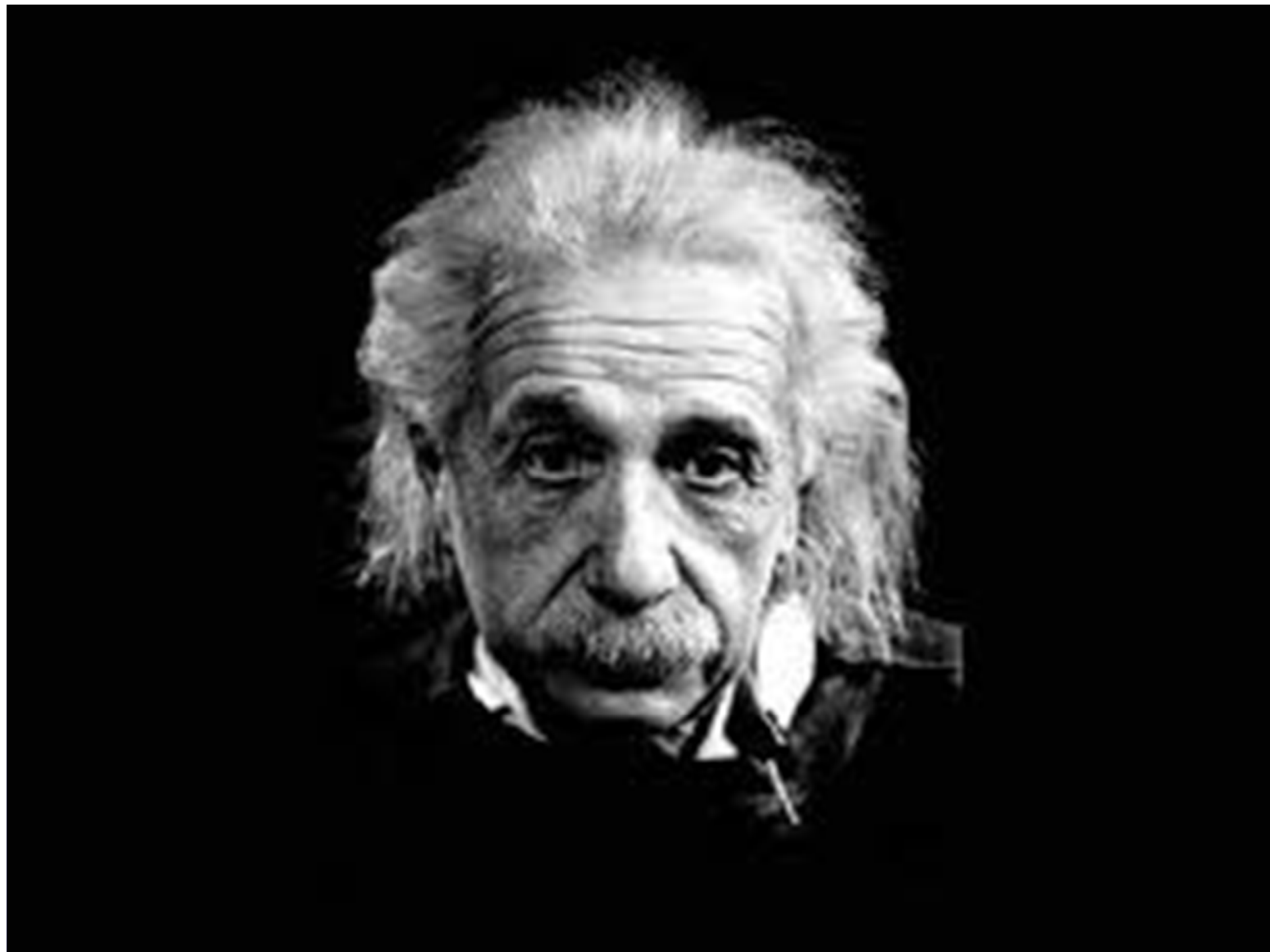


Από θάλασσα άποψη της Καβάλας στο τελευταίο τέταρτο του 19ου αιώνα.

Σύγκρουση συμφερόντων

Astellas







Ιστορικό 1

- 36 ετών, δραστήριος, «ψαγμένος»
- Άλγος στο περίνεο στην ηρεμία αλλά κυρίως στην ούρηση
- Καυσαλγία μετά την εκσπερμάτιση
- Επιδείνωση σε υγρασία-άγχος
- Συνοδά: επιτακτικότητα-συχνουρία-ελάττωση ακτίνας ούρησης και δύναμης εκσπερμάτισης. Αίσθημα ατελούς κένωσης και εκσπερμάτισης
- Παλιότερα επαφές ελεύθερες ασταθείς «αμφοτερόπλευρα» ,πλέον σταθερά προφύλαξη

Ιστορικό 2

- Έναρξη προ 5 ετίας με εμπύρετη ουρολοίμωξη
- Από 2 ετίας αντιβιώσεις
- Προ έτους *S. aureus*-> netilmicin-loracarbef-vibramycin-> χωρίς ύφεση αλλά με κ/α (-)
- Πρώην βαρύς καπνιστής
- Κατανάλωση αλκοόλ καθημερινή
- Χ/ο κίρσοκλής προ 20 ετών
- Έτερα αρνητικά

Ιατρείο

➤ Κλινική Εξέταση:

Έξω γεννητικά κφ

Giordano (-)

DRE (αρχικά δεν έγινε) -> υπόσκληρος, ήπια ευαίσθητος, σαφή όρια, ομαλός, 3x4 εκ.

Αδρή νευρολογική κφ

➤ ECHO:

Νεφροί κφ – κύστη κφ

nr 18ml+ανομοιογενή ηχομορφολογία διάχυτα+επασβεστώσεις

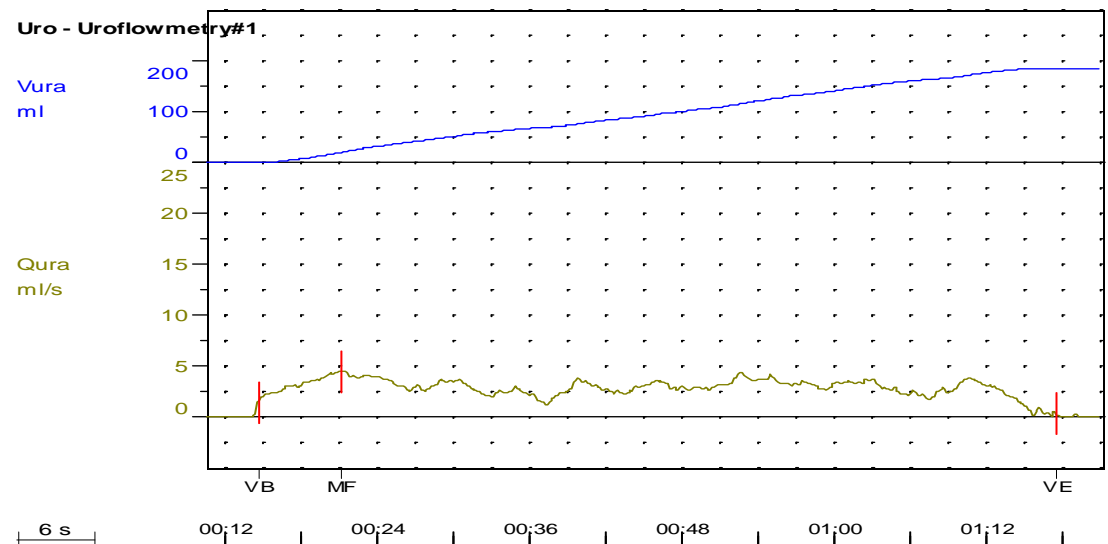
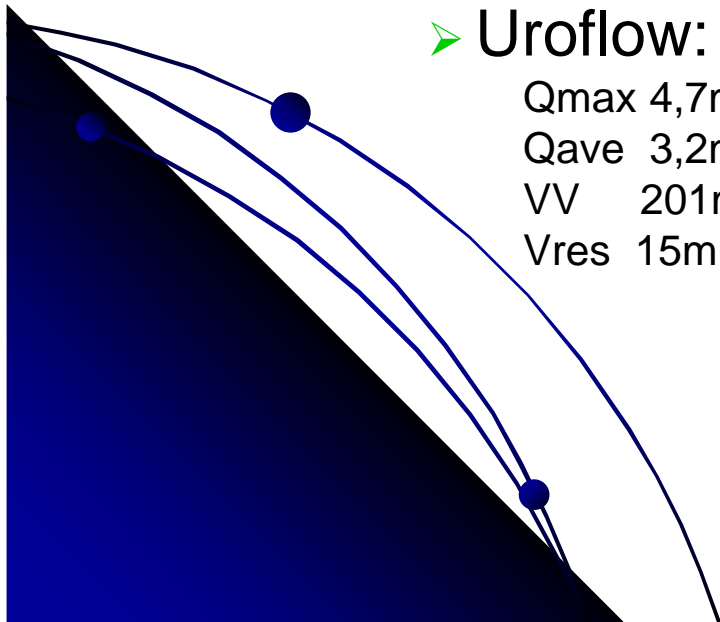
➤ Uroflow:

Qmax 4,7ml/s

Qave 3,2ml/s

VV 201ml

Vres 15ml



Πορεία 1

- ΓΟ κφ , κ/εσ (-):

Libeprosta-alfuzocin (δεν ήθελε αντιβίωση)-> ένιωσε καλύτερα και τα διέκοψε

- 5 μήνες μετά, επανεξέταση με υποκειμενική βελτίωση

Qmax 3.6 ml/s Qave 1.8ml/s

v_v 164ml v_{res} 64ml

-> αρνείται αντιβίωσης, επανέναρξη libeprosta-alfuzocin (ζάλη)

- 3 μήνες μετά, επανεξέταση και στις κ/εσ

S. aureus ε σε netilmicin, κεφαλοσπορίνες, fucidin

Qmax 7,1 ml/s Qave 2,9 ml/s

V_V 154 ml V_{res} 5 ml

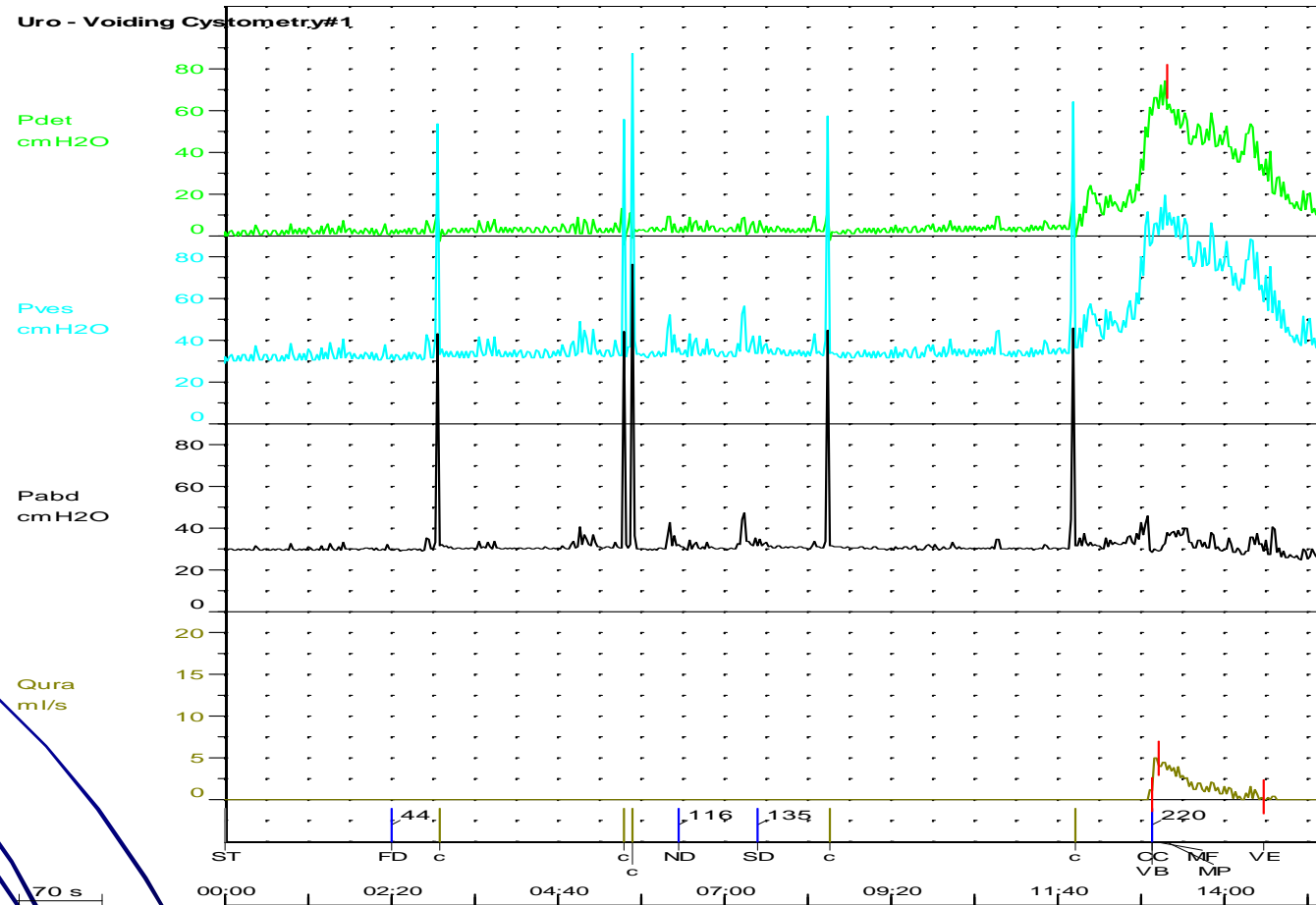
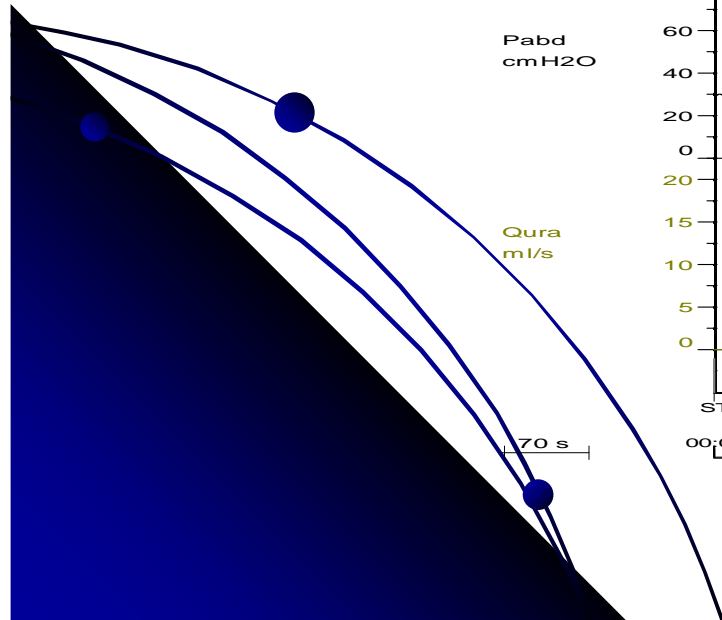
- 2 μήνες μετά,

Qmax 8 ml/s Qave 3,6 ml/s v_v 213 ml v_{res} 34 ml κ/εσ (-)

Tamsulozin (παλίνδρομη εκσπερμάτιση)

Πορεία 2

UDS



Πορεία 3

- Κυτταρολογική (-)
- Νευρολογική (-)
- Κυστεοσκόπηση (στενός αυχέννας)
- ΠΡΟΒΛΗΜΑ:

Αποφρακτική ούρηση και χρόνια φλεγμονή ,
αλλά και...

νέος που δεν έχει γίνει ακόμα πατέρας...

Άλλες κινήσεις?

- Άλλες εξετάσεις ? (κυστογραφία ούρησης-MRI)
- Ξεμάτιασμα ?
- Ψυχοθεραπεία ?
- Χρόνια αντιβίωση ?
- Συντηρητική αγωγή vs TURBN (uni-bilateral) ?
- Ως πότε ? (υπάρχει και μια κύστη που ταλαιπωρείται αλλά... «εγώ , πότε και πως θα γίνω πατέρας ?»)

**Σας ευχαριστώ για την προσοχή
αλλά ... δώσε μου λύση!**

