

ΧΡΟΝΙΑ ΒΑΚΤΗΡΙΑΚΗ ΠΡΟΣΤΑΤΙΤΙΔΑ: ΘΕΡΑΠΕΥΕΤΑΙ;



Ε.Ι.Γιαμαρέλλος-Μπουρμπούλης

Αναπλ. Καθηγητής Παθολογίας
Δ' Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών



Professor Friedrich-Schiller Universität Jena, Deutschland

ΣΥΓΚΡΟΥΣΗ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ CONFLICT OF INTEREST

ΚΑΜΜΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ

Ερευνητική χρηματοδότηση την τελευταία διετία:

- Abbvie Φαρμακευτική, Alfa Wasserman Italy, Astellas Hellas, Biotest AG Germany, Pfizer Hellas, ThermoFischer Scientific BRAHMS GmbH Germany
- EU FrameWork Program 7 HEMOSPEC

Άνδρας 45 ετών προσέρχεται λόγω πνευλικού άλγους από 4μήνου. Το άλγος εντοπίζεται κυρίως στο περίνεο και στο όσχεο και επιδεινώνεται ελαφρά κατά την εκσπερμάτιση. Ποιά είναι η πιθανότερη διάγνωση;

1. Οξεία προστατίτιδα
2. Χρόνια προστατίτιδα
3. Καρκίνος προστάτου
4. Καρκίνος ουροδόχου κύστεως
5. Υποτροπιάζοντα επεισόδια γεννητικού έρπητα
6. Σύνδρομο χρόνιου πνευλικού άλγους
7. Κάποιο από τα ανωτέρω
8. Το 2 και το 6

Η ΕΚΤΑΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΟΣ

(Nickel JC, et al. *Curr Urol Rep* 2008, 9: 320)

Shaeffer AJ. *Int J Antimicrob Agents* 2008, 31S: S108)

- 2 εκατομμύρια ιατρικές επισκέψεις/έτος στις ΗΠΑ
- 8% επισκέψεων σε ουρολόγους
- 1% επισκέψεων σε γενικούς ιατρούς
- Άμεσο κόστος: 4000 δολάρια/ασθενή

ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ

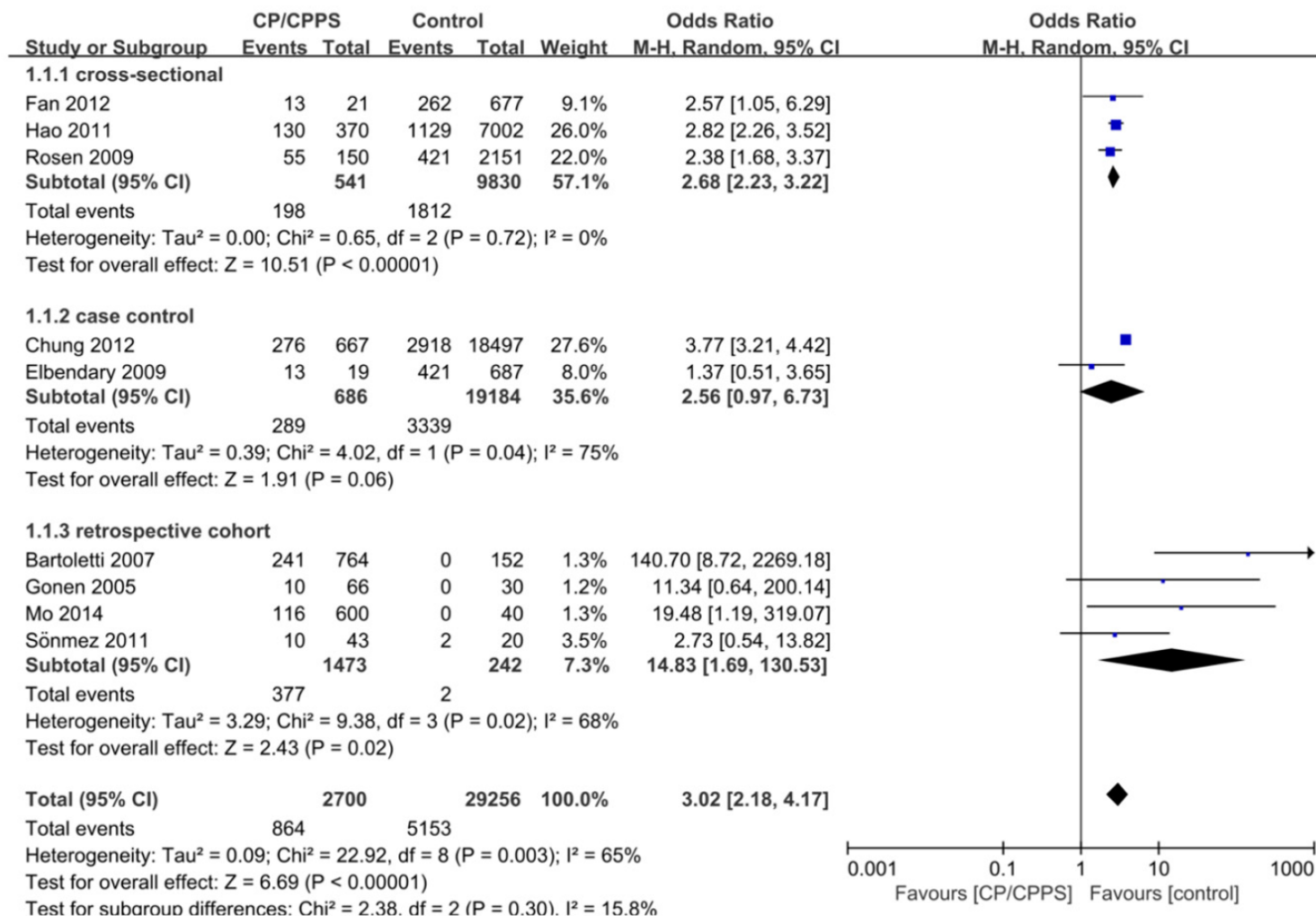
- Σκέψεις καταστοφής
- Συμβιβασμός με το άλγος

ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΚΑΤΑ ΝΙΗ

(Gill & Shoskes. *Curr Opin Infect Dis* 2016, 29: 86)

Στάδιο	Σύνδρομο
I	Οξεία προστατίτιδα
II	Χρόνια βακτηριακή προστατίτιδα
III	Χρόνια προστατίτιδα/Σύνδρομο πυελικού άλγος
IV	Ασυμπτωματική φλεγμονώδης προστατίτιδα

ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΜΕ ΣΤΥΤΙΚΗ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ (Chen X, et al. *PLoS ONE* 2015, 10: e0141447)



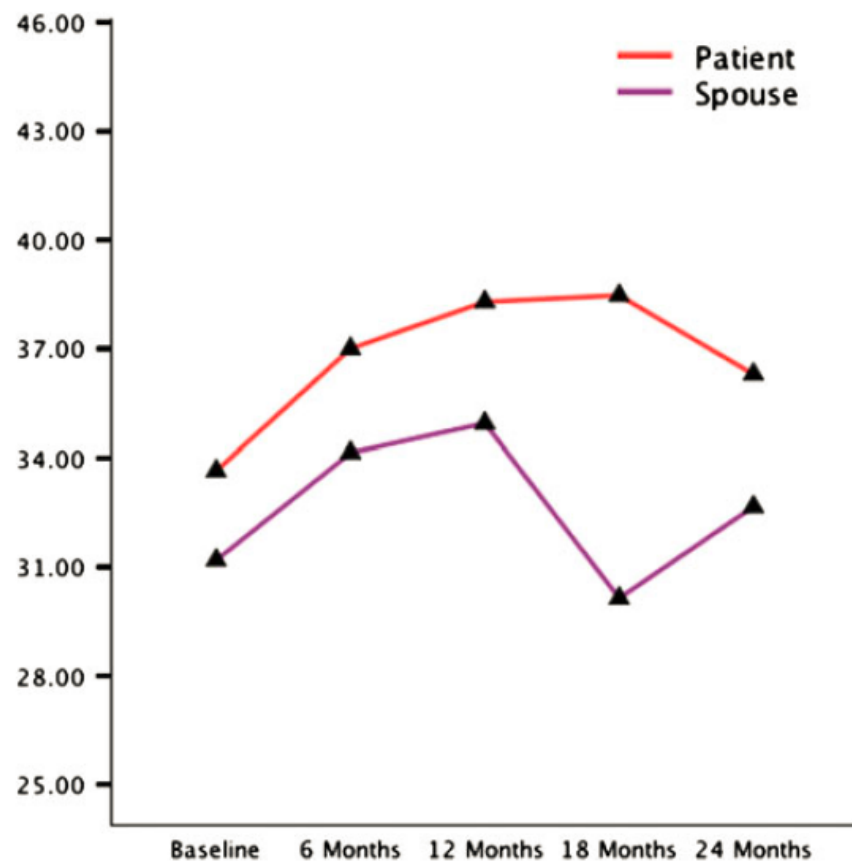
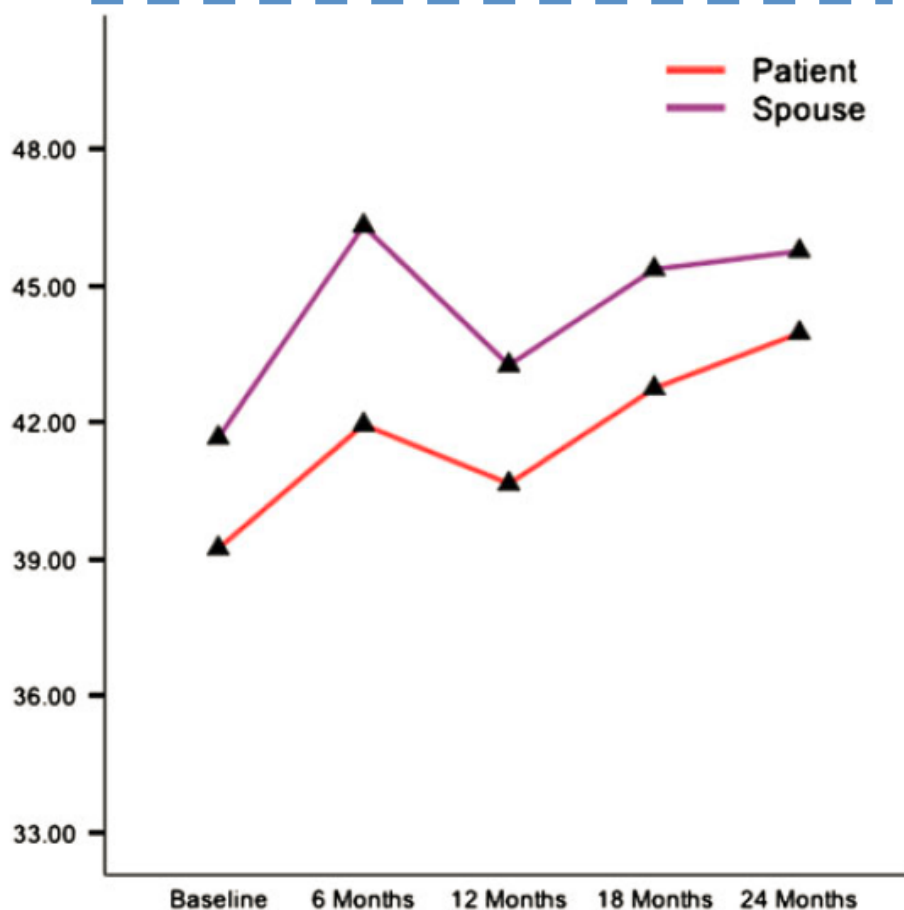
ΝΟΣΟΣ ΤΟΥ ΖΕΥΓΑΡΙΟΥ!!!

(Chen X, et al. *PLoS ONE* 2015, 10: e0141447)

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ

ΣΗΜΕΙΑ ΚΑΤΑΘΛΙΨΗΣ

φυσιολογικό



ΚΥΡΙΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

(Panagopoulos P, et al. *J Chemother* 2009, 21: 317)

Δυσουρία	68%
Περινεϊκό άλγος	28%
Άλγος στους όρχεις	25.5%
Υπερηβικό άλγος	28%
Συχνουρία	38%
Άλγος κατά την εκσπερμάτηση	34%
Στυτική δυσλειτουργία	32%
Νυκτουρία	30%

Pain or Discomfort

1. In the last week, have you experienced any pain or discomfort in the following areas?
- | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a. Area between rectum and testicles (perineum) | Yes | No |
| | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
| b. Testicles | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
| c. Tip of the penis (not related to urination) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
| d. Below your waist, in your pubic or bladder area | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
2. In the last week, have you experienced:
- | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a. Pain or burning during urination? | Yes | No |
| | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
| b. Pain or discomfort during or after sexual climax (ejaculation)? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
3. How often have you had pain or discomfort in any of these areas over the last week?
- 0 Never
 1 Rarely
 2 Sometimes
 3 Often
 4 Usually
 5 Always
4. Which number best describes your AVERAGE pain or discomfort on the days that you had it, over the last week?
- 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- No pain Pain as bad as you can imagine

Urination

5. How often have you had a sensation of not emptying your bladder completely after you have finished urinating, over the last week?
- 0 Not at all
 1 Less than 1 time in 5
 2 Less than half the time
 3 About half the time
 4 More than half the time
 5 Almost always
6. How often have you had to urinate again less than 2 hours after you had finished urinating, over the last week?
- 0 Not at all
 1 Less than 1 time in 5
 2 Less than half the time
 3 About half the time
 4 More than half the time
 5 Almost always

Impact of Symptoms

7. How much have your symptoms kept you from doing the kinds of things you would usually do, over the last week?
- 0 None
 1 Only a little
 2 Some
 3 A lot
8. How much did you think about your symptoms, over the last week?
- 0 None
 1 Only a little
 2 Some
 3 A lot
9. If you were to spend the rest of your life with your symptoms just the way they have been during the last week, how would you feel about that?
- 0 Delighted
 1 Pleased
 2 Mostly satisfied
 3 Mixed (about equally satisfied and dissatisfied)
 4 Mostly dissatisfied
 5 Unhappy
 6 Terrible

NIH-CPSI

(Chronic Prostatitis Symptom Index)
(Schaeffer AJ. *N Engl J Med* 2006, 355: 1690)

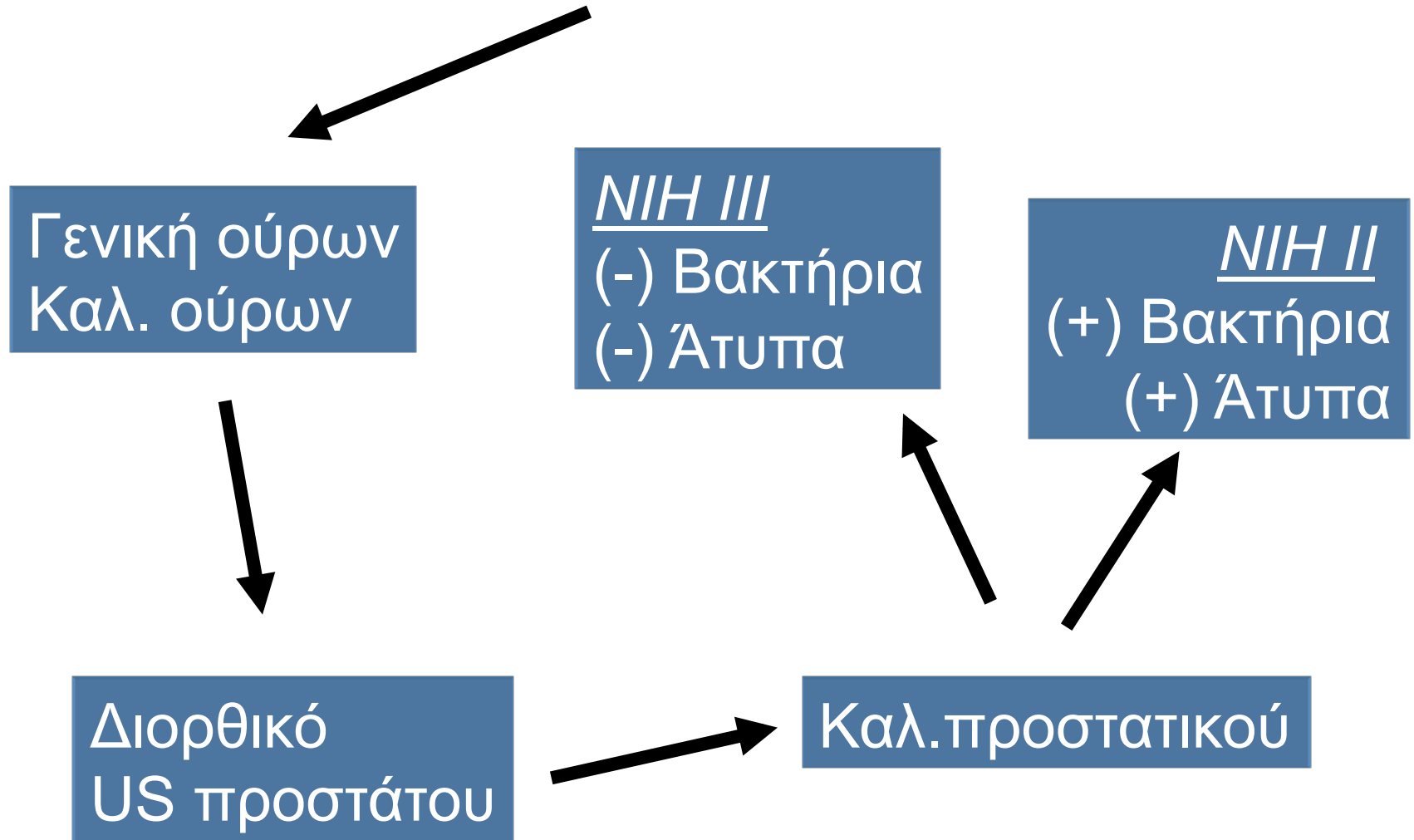
Στον ίδιο ασθενή

Η γενική ούρων είναι εντός φυσιολογικών ορίων και η καλλιέργεια ούρων στείρα αλλά PSA 7 ng/ml. Τι θα συστήσετε;

1. Καλλιέργεια σπέρματος
2. Καλλιέργεια προστατικού υγρού
3. Βιοψία προστάτου
4. Εμπειρική αντιμικροβιακή θεραπεία

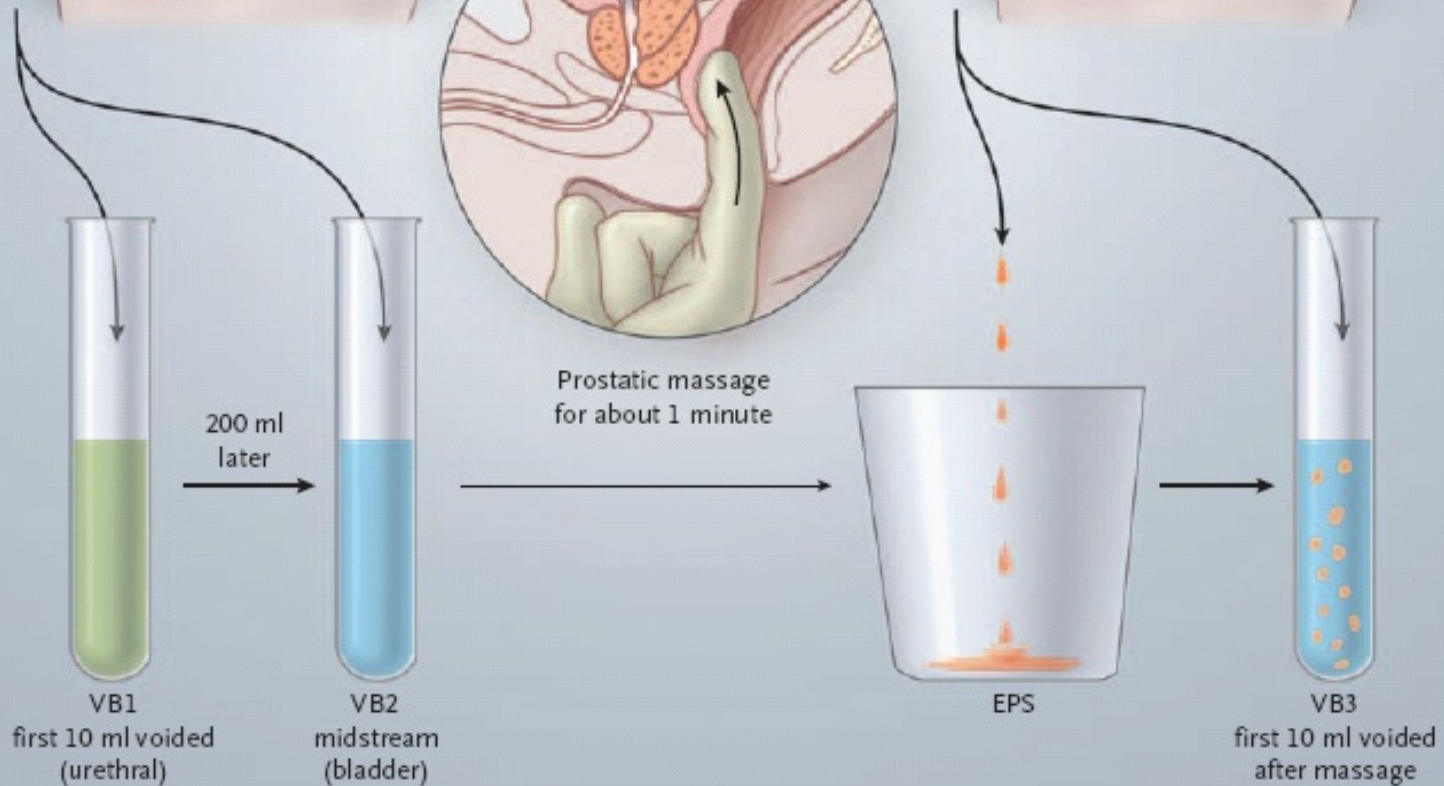
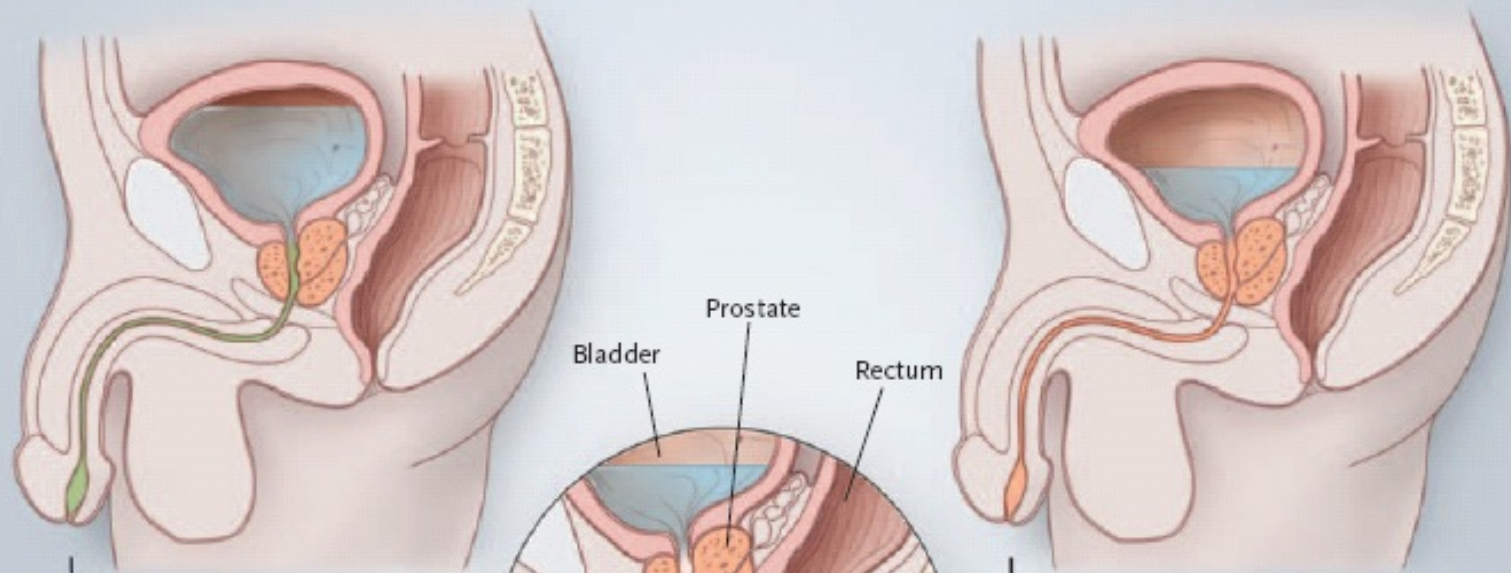
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

(Weider & Anderson. *Int J Antimicrob Agents* 2008, 31S: S91)



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

VB1	Στείρα	-
VB2	10^2 cfu/ml	<i>Escherichia coli</i> ευαίσθητο
EPS	10^4 cfu/ml	<i>Escherichia coli</i> ευαίσθητο
VB3	10^4 cfu/ml	<i>Escherichia coli</i> ευαίσθητο



Στον ίδιο ασθενή 1^ο σενάριο

Αποφασίζετε τη χορήγηση εμπειρικής αντιμικροβιακής αγωγής. Τι θα χορηγήσετε;

1. Σιπροφλοξασίνη 500 mg x 2 για 3 μήνες
2. Κοτριμοξαζόλη 160/800 mg x 2 για 3 μήνες
3. Σιπροφλοξασίνη 500 mg x 2 για 3 μήνες + PSA ανά μήνα
4. Κοτριμοξαζόλη 160/800 mg x 2 για 3 μήνες + PSA ανά μήνα

Στον ίδιο ασθενή 2^ο σενάριο

Στην καλλιέργεια προστατικού υγρού απομονώνεται $>10^3$ cfu/ml πολυευαίσθητο *Escherichia coli*.

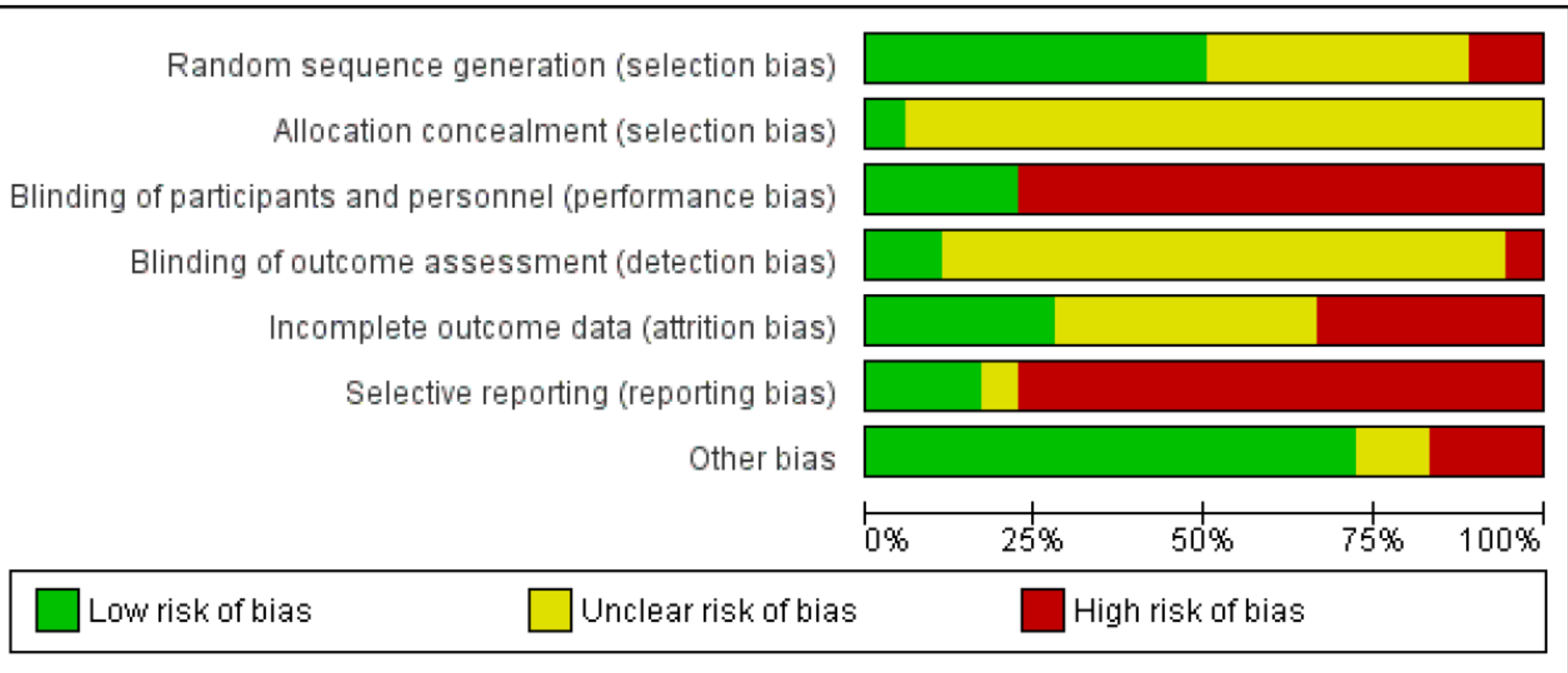
Αποφασίζετε τη χορήγηση σιπροφλοξασίνης.

Μετά 3 μήνες υπό αγωγή και ενώ έχουν υφεθεί τα συμπτώματα του ασθενούς επαναλαμβάνετε τη μάλαξη του προστάτη. Τι πιθανότητα υπάρχει να βρείτε το ίδιο παθογόνο;

1. 0-1%
2. 5%
3. 25%
4. 50%

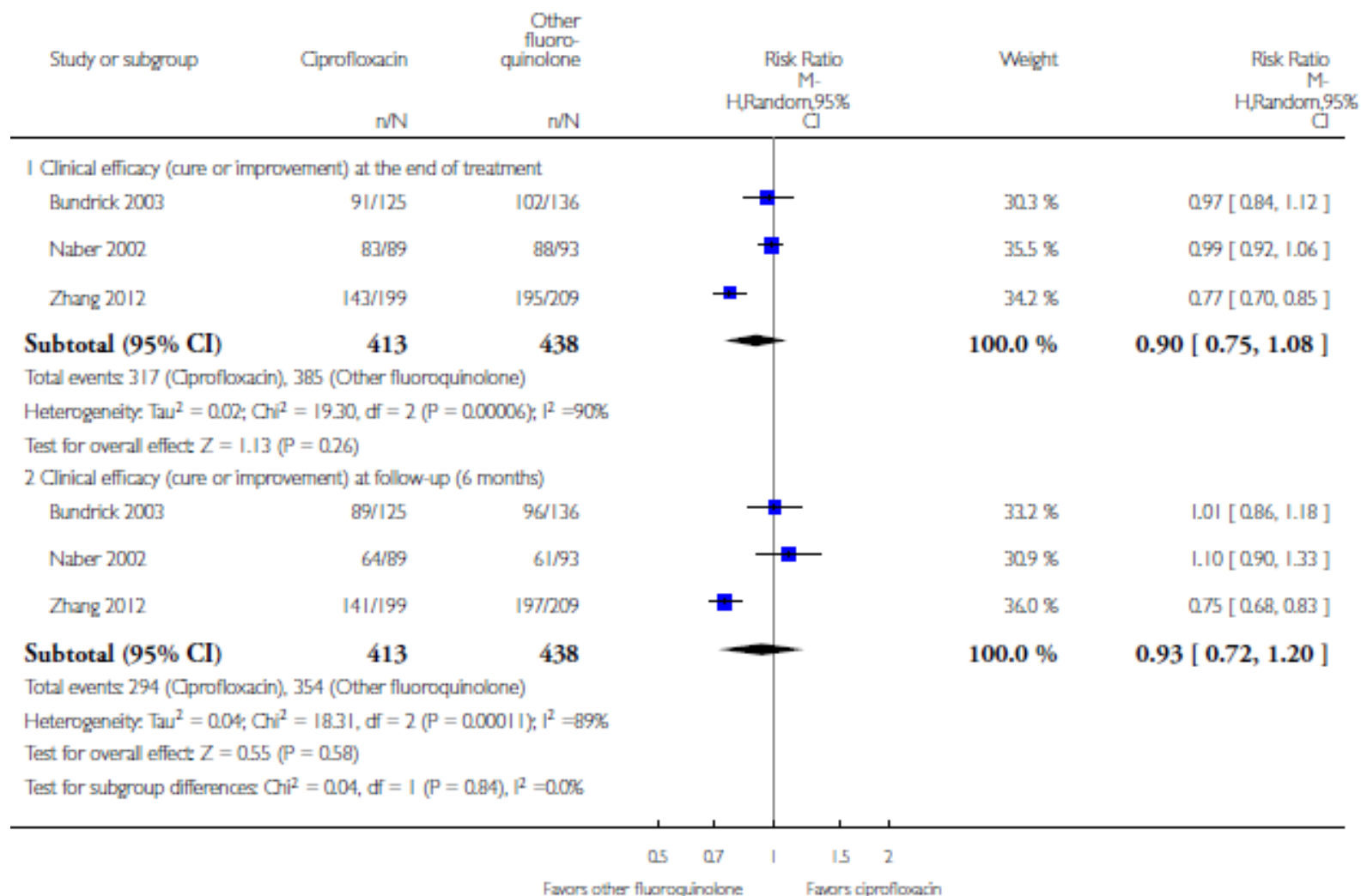
ΑΣΘΕΝΗΣ ΕΝΔΕΙΞΗ!!!

(Perletti G, et al. *Cochrane Database System Rev* 2013, 8: CD009071)



ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ

(Magri V. *Int J Antimicrob Agents* 2007, 29: 549)



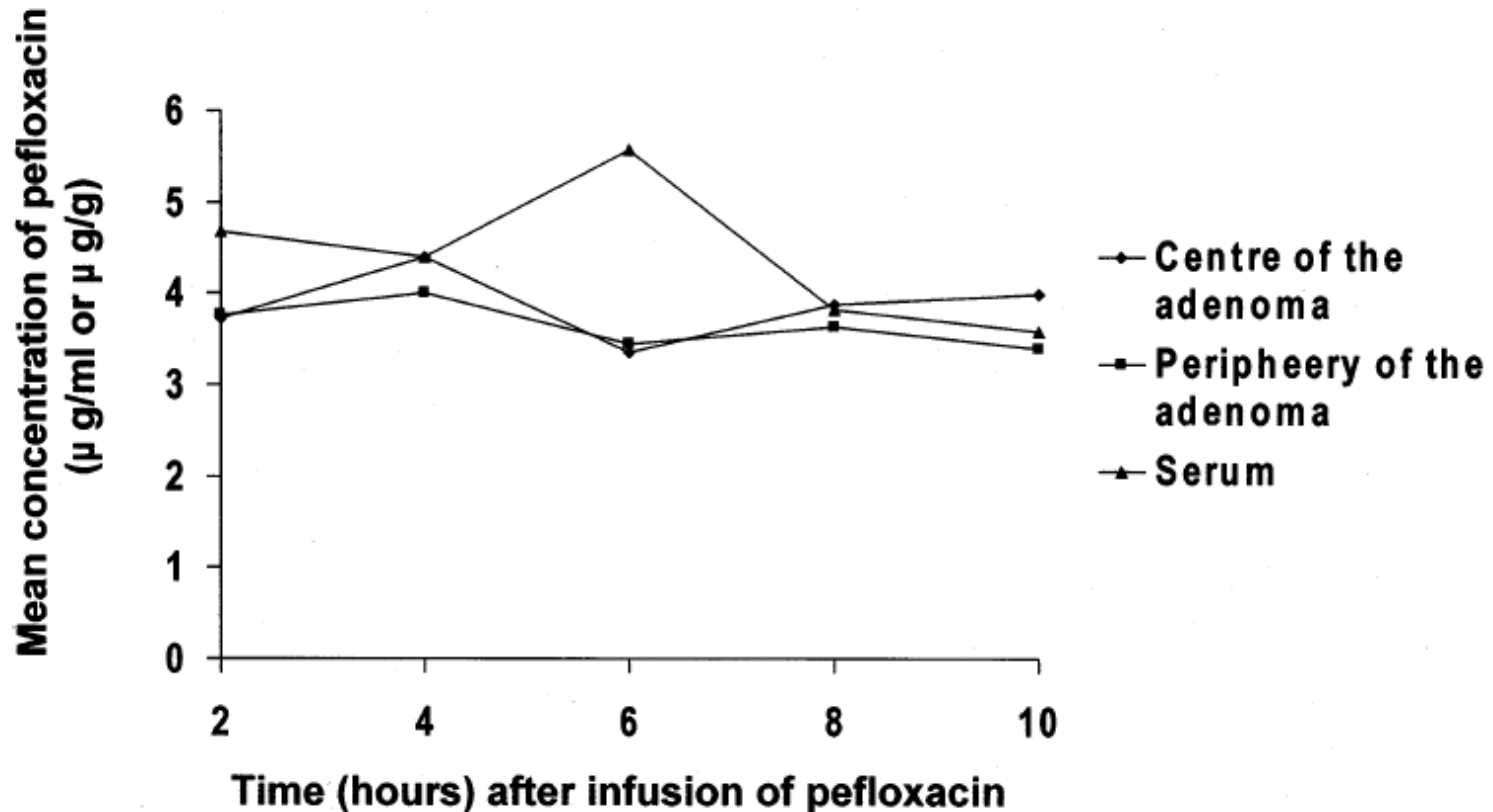
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

(Magri V. *Int J Antimicrob Agents* 2007, 29: 549)

	Επιλογή 1	Επιλογή 2
Εκρίζωση	64.2%	75.0%
Εμμονή	24.8%	22.2%
Νέα λοίμωξη	3.0%	2.8%

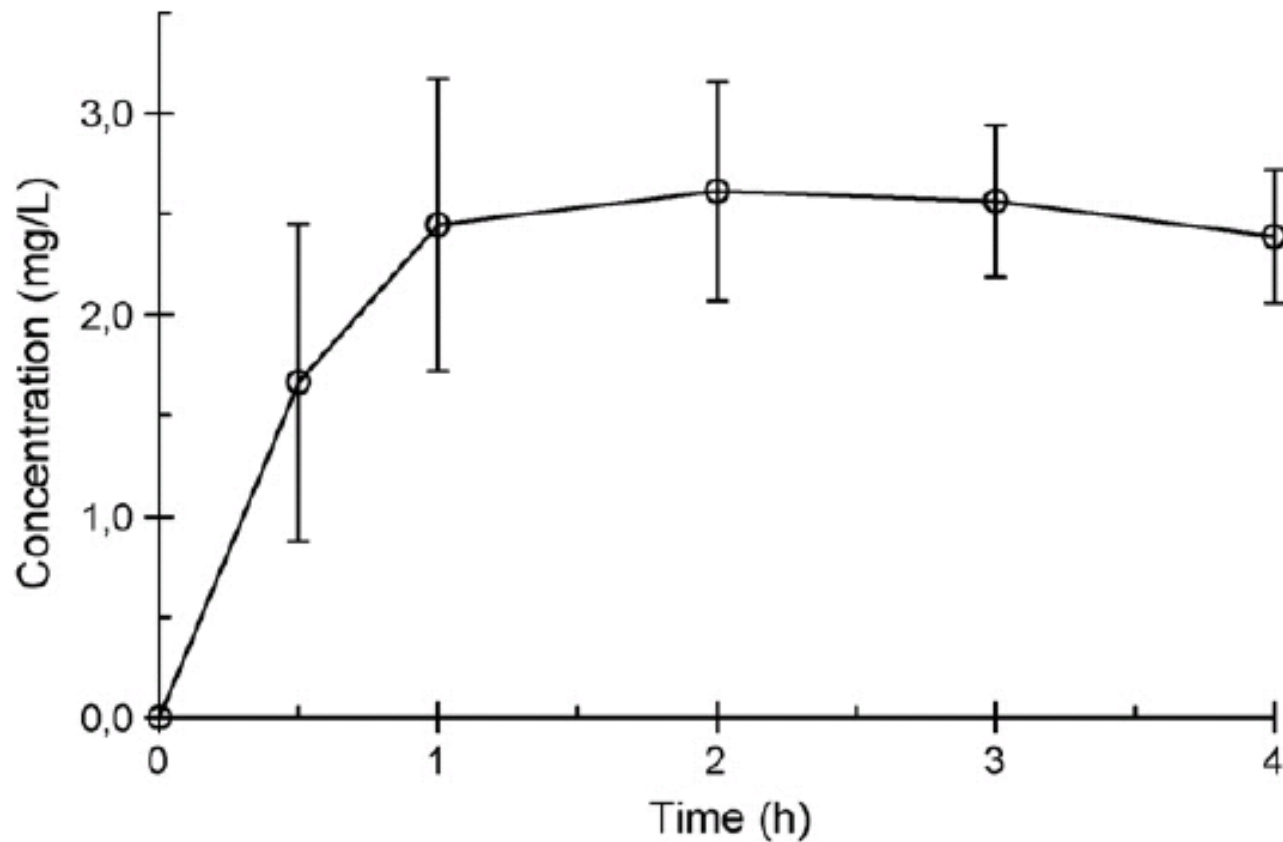
ΦΑΡΜΑΚΟΚΙΝΗΤΙΚΗ ΠΕΦΛΟΞΑΣΙΝΗΣ

(Giannopoulos A, et al. *Int J Antimicrob Agents* 2001, 17: 221)



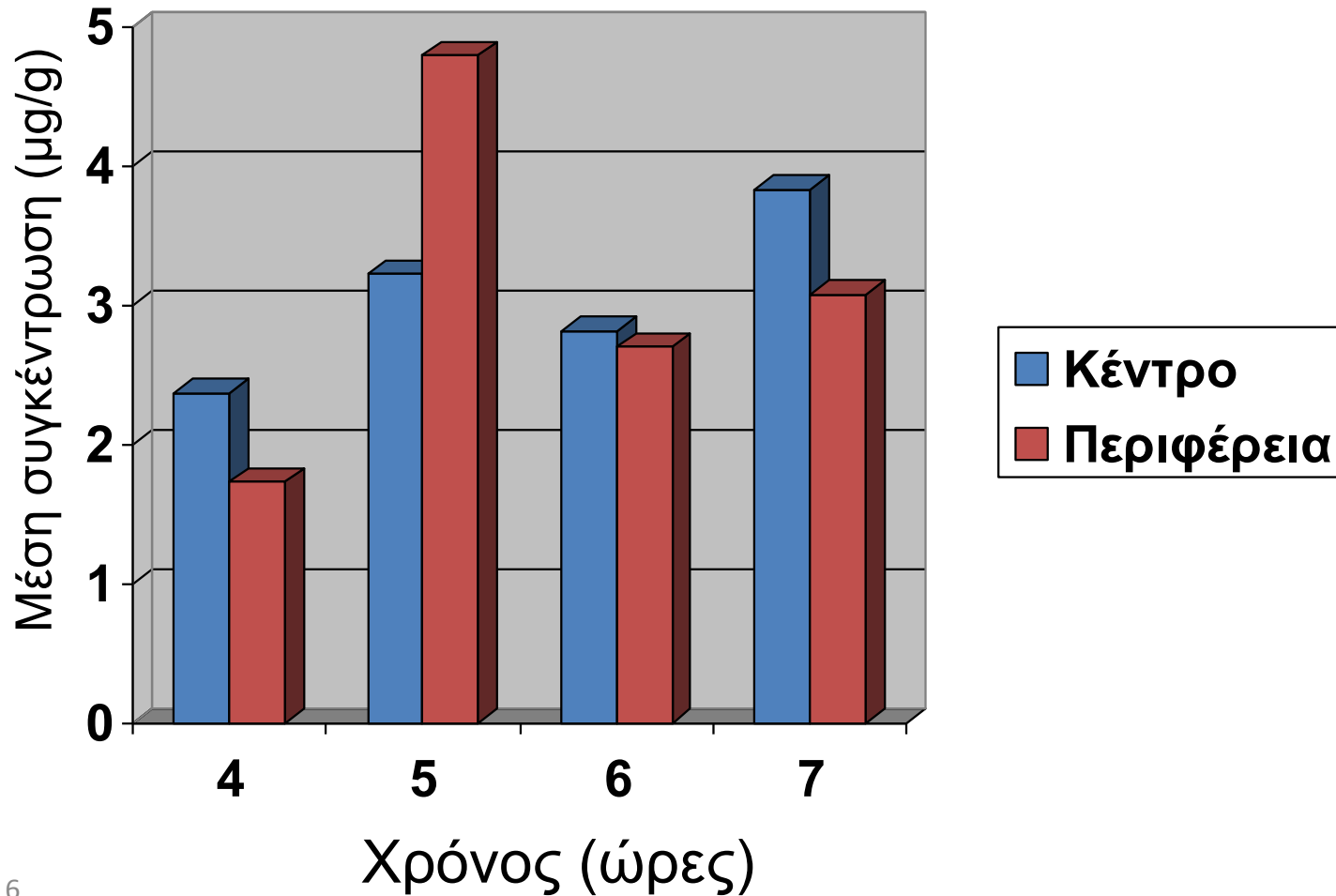
ΜΟΞΙΦΛΟΞΑΣΙΝΗ ΣΤΟ ΠΡΟΣΤΑΤΙΚΟ ΥΓΡΟ

(Wagenlehner FME, et al. *Int J Antimicrob Agents* 2008, 31: 21)



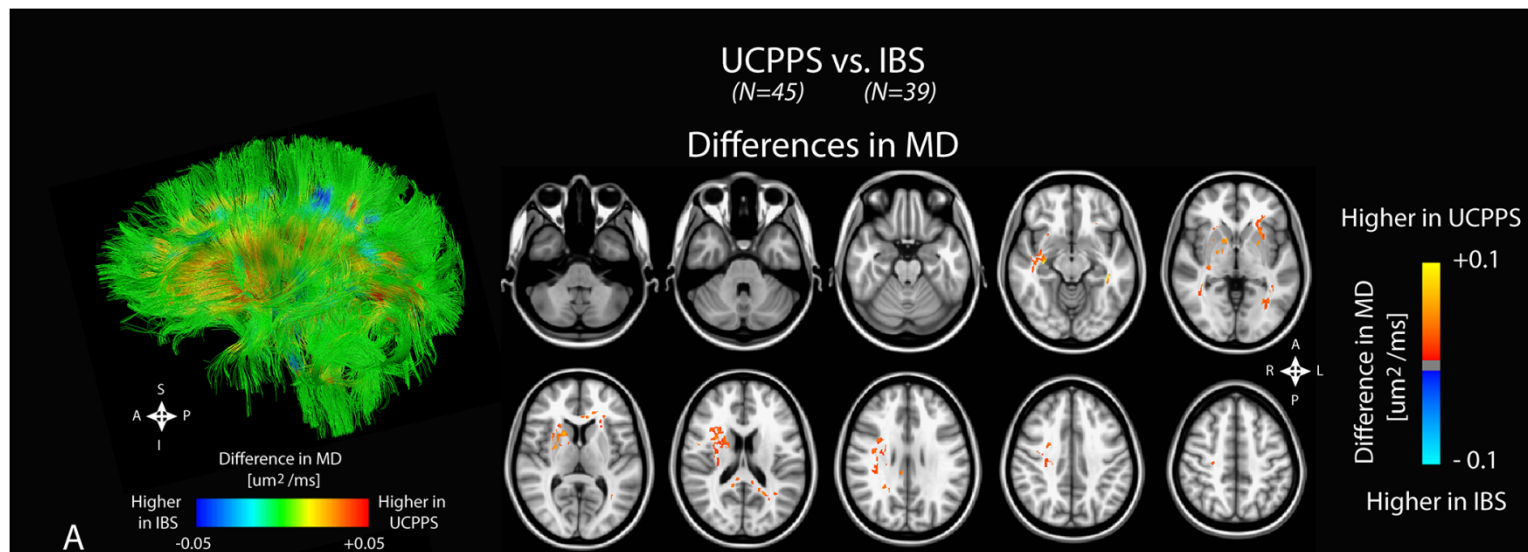
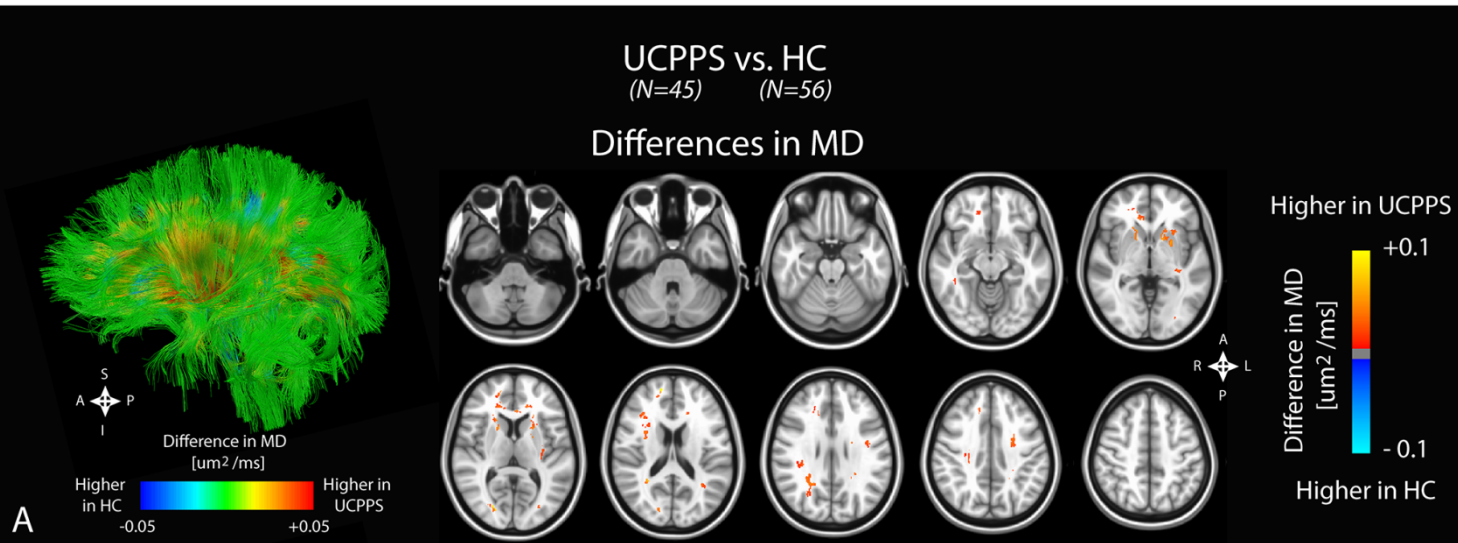
ΦΑΡΜΑΚΟΚΙΝΗΤΙΚΗ ΚΛΑΡΙΘΡΟΜΥΚΙΝΗΣ

(Giannopoulos A, et al. *J Urol* 2001, 165: 97)



ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΗ ΑΝΤΙΛΗΨΗ ΤΟΥ ΑΛΓΟΥΣ!!!

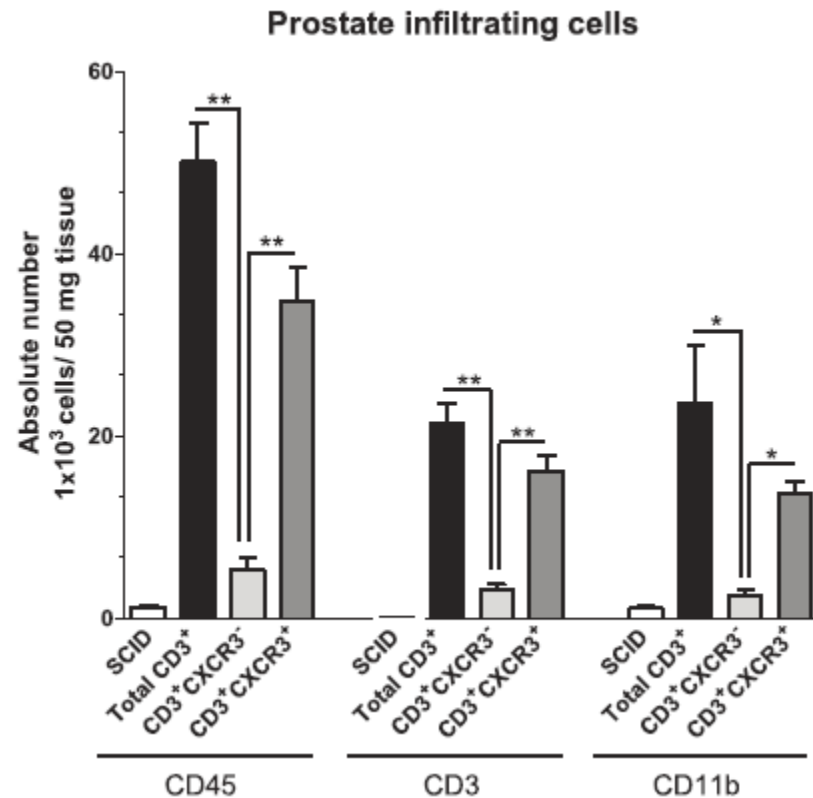
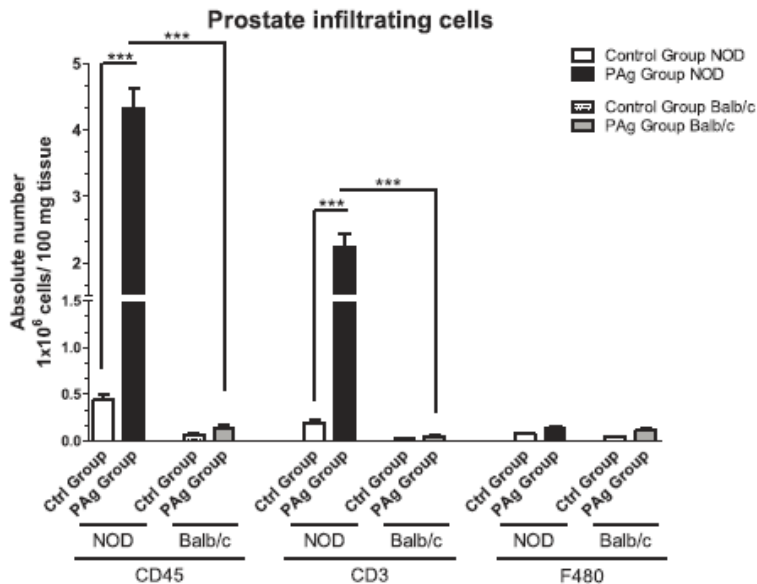
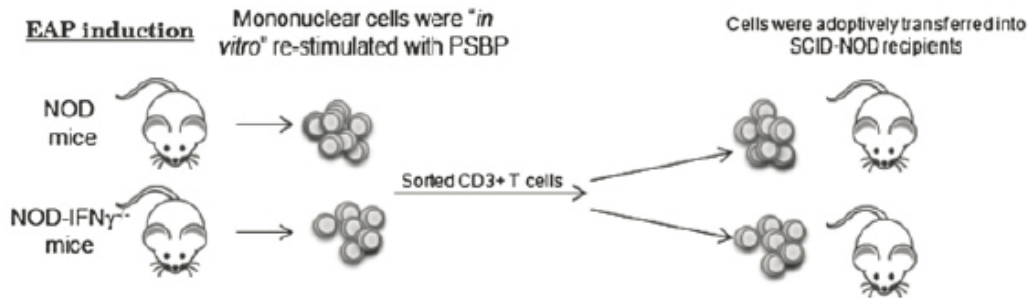
(Woodworth D, et al. *PLoS ONE* 2015, 10: e0140250)



ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗ CD3 ΣΤΟΝ ΠΡΟΣΤΑΤΗ

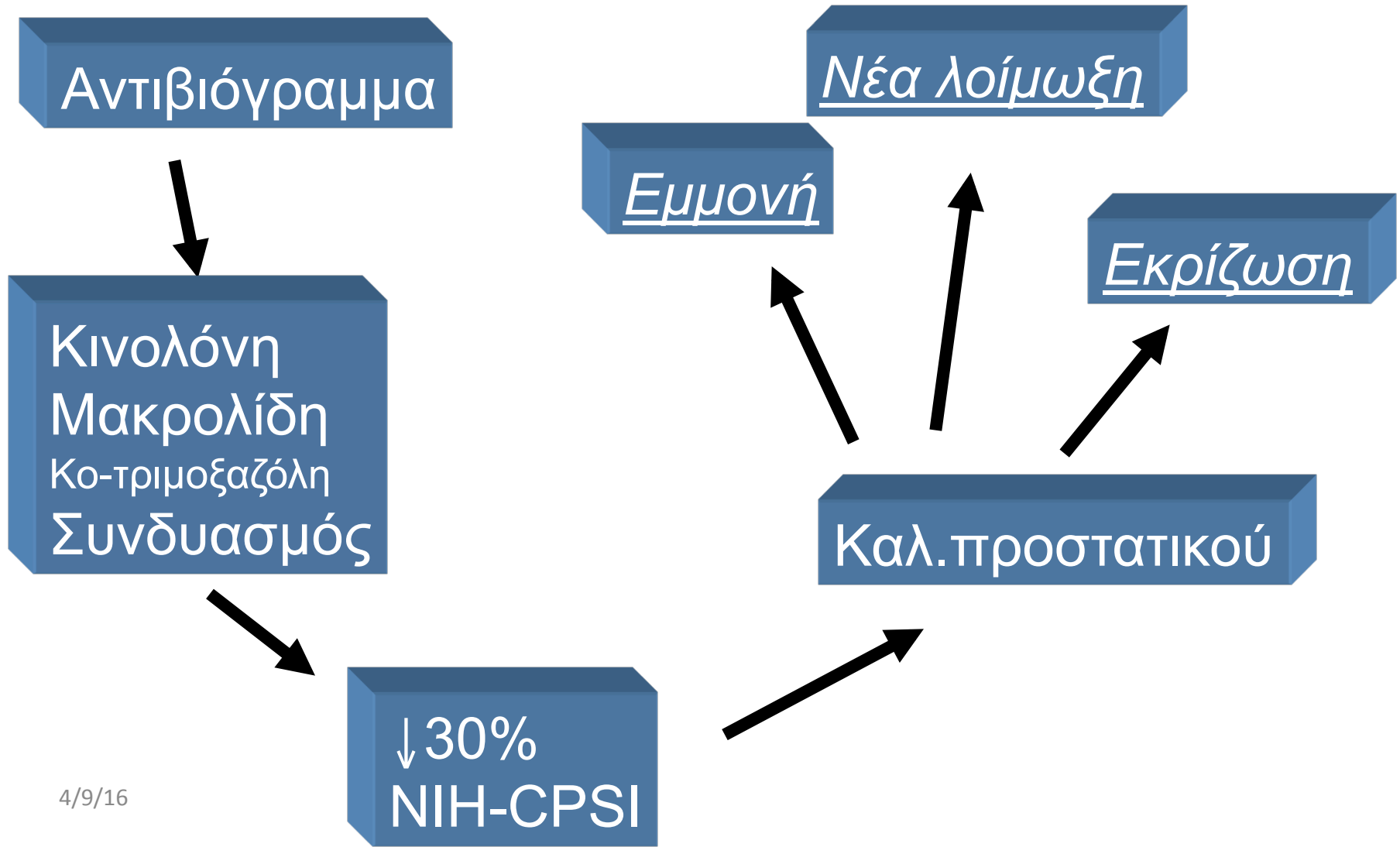
(Bresler ML, et al. *J Immunol* 2013, 190: 3121)

Experimental scheme



ΧΡΟΝΙΑ ΒΑΚΤΗΡΙΑΚΗ ΠΡΟΣΤΑΤΙΔΑ: ΘΕΡΑΠΕΙΑ

(Lipsky BA et al. *Clin Infect Dis* 2010, 50: 1641)



ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΤΑΣΗ

(Magri V. *Int J Antimicrob Agents* 2007, 29: 549)

Επιλογή 1 x 6 εβδομάδες
Σιπροφλοξασίνη 500mg x 2
+ αζιθρομυκίνη 1500mg/εβδ.

Επιλογή 2 x 12 εβδομάδες
Σιπροφλοξασίνη 500mg x 2
+ αζιθρομυκίνη 1500mg/εβδ.

Καλ. Προστατικού
Απόφαση επανέναρξης

ΧΡΟΝΙΑ ΠΡΟΣΤΑΤΙΤΙΔΑ/ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΠΥΕΛΙΚΟΥ ΑΛΓΟΥΣ

(Anothaisintawee T, et al. *JAMA* 2011, 305: 78)

Επιλογή 1

Κινολόνη x 6-12 εβδ.
Βελτίωση 35-50%

Επιλογή 3

Αναστολείς COX-2
Φιναστερίδη
Βελτίωση: αμφίβολη

Επιλογή 2

α-αναστολείς x 6-12 εβδ.
(τεραζοσίνη/ταμσουλοζίνη)
Βελτίωση 70%