

Οι σημαντικότερες δημοσιεύσεις της χρονιάς Λειτουργική Ουρολογία

11ο

Συντονιστής:

Αποστολίδης Απόστολος (Αν. Καθηγητής, Β ΟΥΡ ΑΠΘ)

Ομιλητής:

Μυτιλέκας Κωνσταντίνος Βάιος (Πανεπιστημιακός Υπότροφος Β ΟΥΡ ΑΠΘ)

09/06/2018
08:30 - 09:30

Σύγκρουση Συμφερόντων

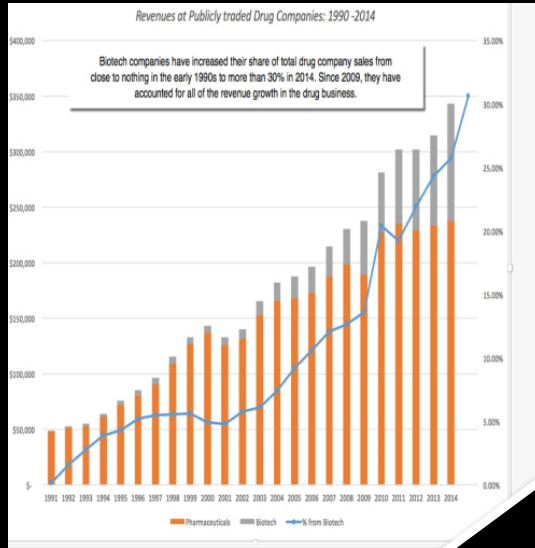
- Allergan
- Astellas
- Galenica
- Lilly
- BIANEΞ

“ Έμμισθη παροχή επιστημονικών συμβουλευτικών υπηρεσιών και ομιλιών ”

Χρονοδιάγραμμα Ομιλίας

- Χρόνος διαθέσιμος: 60 min
- Χρόνος ανά άρθρο: 10 min
- Συνολικός αριθμός άρθρων: 6
- Χρόνος παρουσίασης : 5 min
- Μέγιστος αριθμός διαφανειών: ≤ 30
- Συνολικός χρόνος παρουσίασης: 30 min
- Χρόνος συζήτησης : 5 min
- Συνολικός χρόνος συζήτησης: 30 min
(κατά προτίμηση στο τέλος της παρουσίασης)

ΑΡΘΡΟ 1



Αποτυχία φαρμακευτικής
αντιμετώπισης των male-LUTS



Videourodynamic findings of lower urinary tract dysfunctions in men with persistent storage lower urinary tract symptoms after medical treatment

Yuan-Hong Jiang, Chung-Cheng Wang, Hann-Chorng Kuo PLoS One. 2018; 13(2): e0190704.

Σκοπός

- Αντικειμενική αξιολόγηση
- Ανθιστάμενων συμπτωμάτων αποθήκευσης σε καλοήθη προστατική διόγκωση
- μετά την αρχική εμπειρική αγωγή

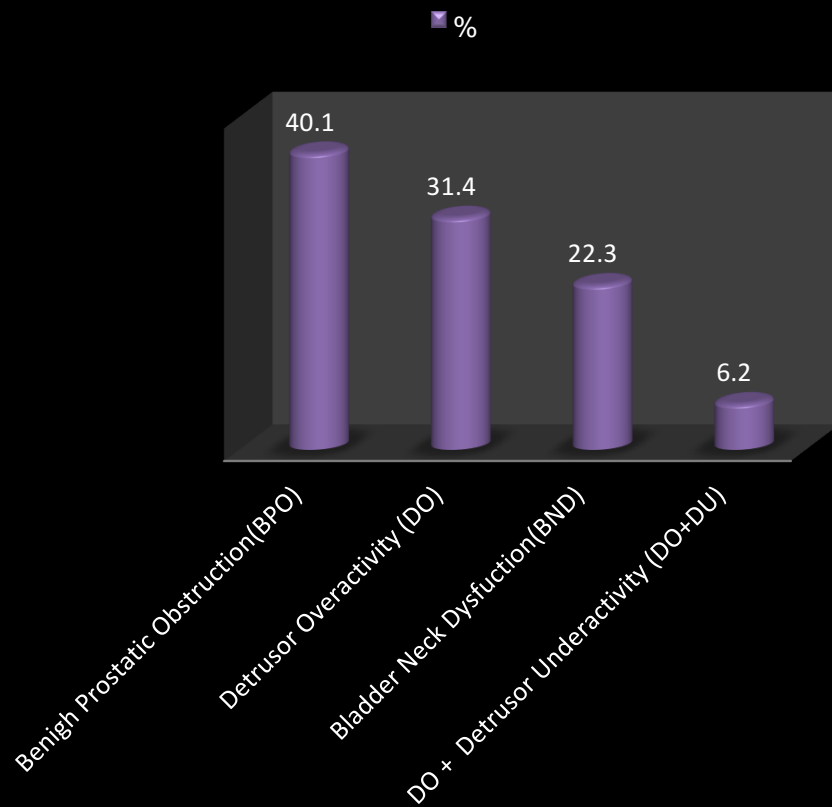
Περιγραφή Μελέτης

- Αναδρομική μελέτη (2000-2014)
- >40 ετών
- IPSS≥8
- QoI –IPSS ≥3
- A blockers (TRUS Vpro <40 cm³)
- A blocker + 5 ARIs (TRUS : Vpro ≥40cm³)
- PSA>4 (Βιοψία προστάτη)
- Εμμένοντα (συμπτώματα αποθήκευσης) μετά 6 μήνες αγωγής
- Βιντεοουροδυναμική διερεύνηση ανθιστάμενων OAB /LUTS.

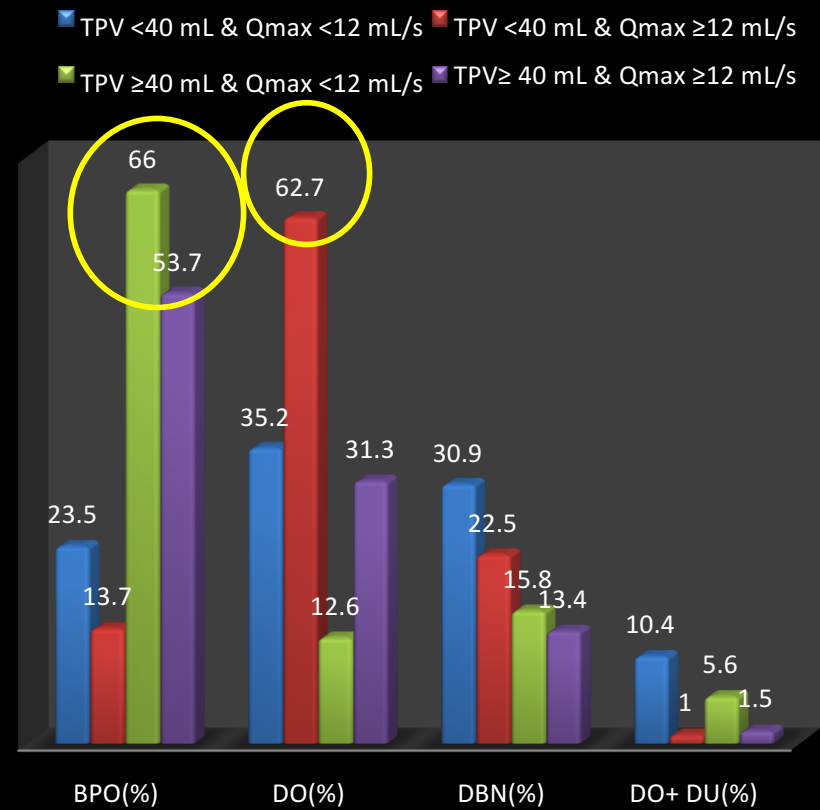
Videourodynamic findings of lower urinary tract dysfunctions in men with persistent storage lower urinary tract symptoms after medical treatment

Yuan-Hong Jiang, Chung-Cheng Wang, Hann-Chorng Kuo PLoS One. 2018; 13(2): e0190704.

Αποτελέσματα



Αποτελέσματα



Videourodynamic findings of lower urinary tract dysfunctions in men with persistent storage lower urinary tract symptoms after medical treatment

Yuan-Hong Jiang, Chung-Cheng Wang, Hann-Chorng Kuo PLoS One. 2018; 13(2): e0190704.

- TPV ≥ 40 ml και $Q_{max} < 12$ ml/s "predicted BOO" σε 81.8%

Συμπεράσματα:

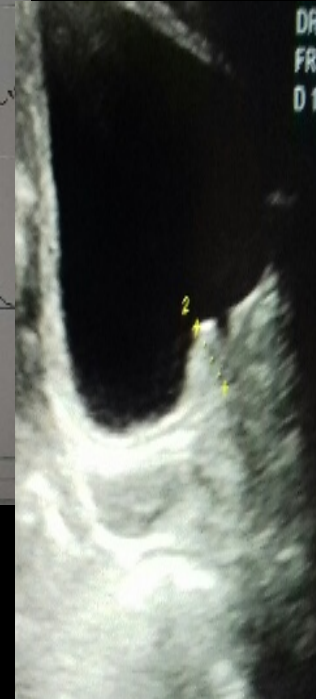
- TPV < 40 ml και $Q_{max} \geq 12$ ml/s, 62.7% εξ αυτών έχουν DO και η χειρουργική παρέμβαση πρέπει να αποφεύγεται!

Αξία άρθρου στην καθημερινή πρακτική

- Ηλικιωμένοι, με μικρό προστάτη και μεγάλο PVR, η διάγνωση DO+DU είναι πολύ πιθανή και η σύσταση χειρουργείου θα πρέπει να γίνεται με μεγάλη προσοχή!



ΑΡΘΡΟ 2



Διατροφή και Προστατίτις

Association between metabolic syndrome and intravesical prostatic protrusion in patients with benign prostatic enlargement and lower urinary tract symptoms (MIPS Study).

Giorgio I. Russo et al. BJU Int. 2018 May;121(5):799-804.

ΣΚΟΠΟΣ

- Διερεύνηση του μεταβολικού συνδρόμου σε σχέση με μορφολογικές παραμέτρους της καλοήθους προστατικής διόγκωσης

Περιγραφή μελέτης

- Multicentre cross-sectional study
- Ιανουάριο 2015 – Ιανουάριο 2017
- Ηλικία >50 ετών
- (LUTS) suggestive of BPE

Παράμετροι υπό διερεύνηση

- total prostate volume (TPV),
- transitional zone volume (TZV)
- Intravesical prostatic protrusion (IPP).

Association between metabolic syndrome and intravesical prostatic protrusion in patients with benign prostatic enlargement and lower urinary tract symptoms (MIPS Study).

Giorgio I. Russo et al. BJU Int. 2018 May;121(5):799-804.

Αποτελέσματα

Ανεξάρτητοι παράγοντες για $V_{pro} \geq 40 \text{ cm}^3$:

- Αρτηριακή Υπέρταση [OR] 2.95),
- HDL χοληστερόλη (OR 0.94)
- Τριγλυκερίδια (OR 1.01)

Αποτελέσματα

➤ Σε σταθμισμένη ως προς την ηλικία πολυπαραμετρική ανάλυση :

➤ Το μεταβολικό σύνδρομο συσχετιζόταν σημαντικά με $IPP \geq 10 \text{ mm}$

ΑΡΘΡΟ 3

Ακράτεια ούρων



Efficacy and safety of combinations of mirabegron and solifenacin compared with monotherapy and placebo in patients with overactive bladder (SYNERGY study).

Herschorn S et al. BJU Int. 2017 Oct;120(4):562-575.

ΣΚΟΠΟΣ

- Αξιολόγηση αποτελεσματικότητας συνδυασμένης αγωγής
- Αντιμουσκαρινικό + β3 αδρενεργικός αγωνιστής
- (OAB-wet): μη εγκρατής υπερλειτουργική κύστη

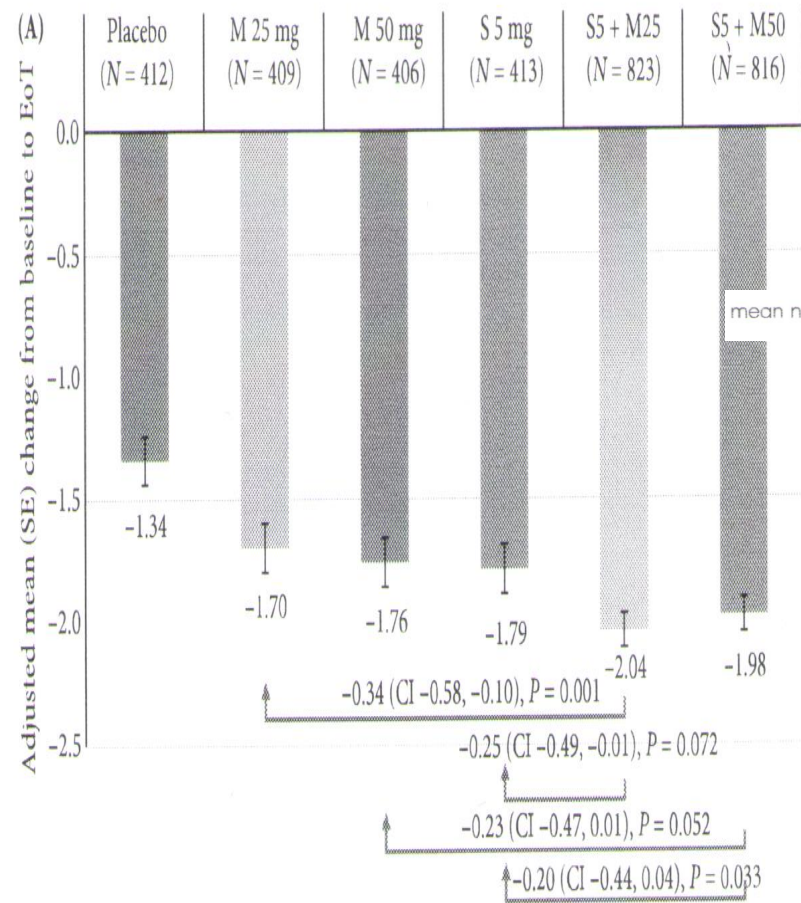
Σχεδιασμός -Μελέτης

- ≥18 ετών με OAB wet
- Πολυκεντρική διπλή τυφλή, με εικονικό φάρμακο.
- Ομάδες (τυχαιοποίηση)
- Solifenacin 5 mg + mirabegron 25 mg (2)
- Solifenacin 5 mg + mirabegron 50 mg (2)
- Mirabegron 25 mg (1)
- Mirabegron 50 mg (1)
- Solifenacin 5 mg (1)
- Placebo (1)

Efficacy and safety of combinations of mirabegron and solifenacin compared with monotherapy and placebo in patients with overactive bladder (SYNERGY study).

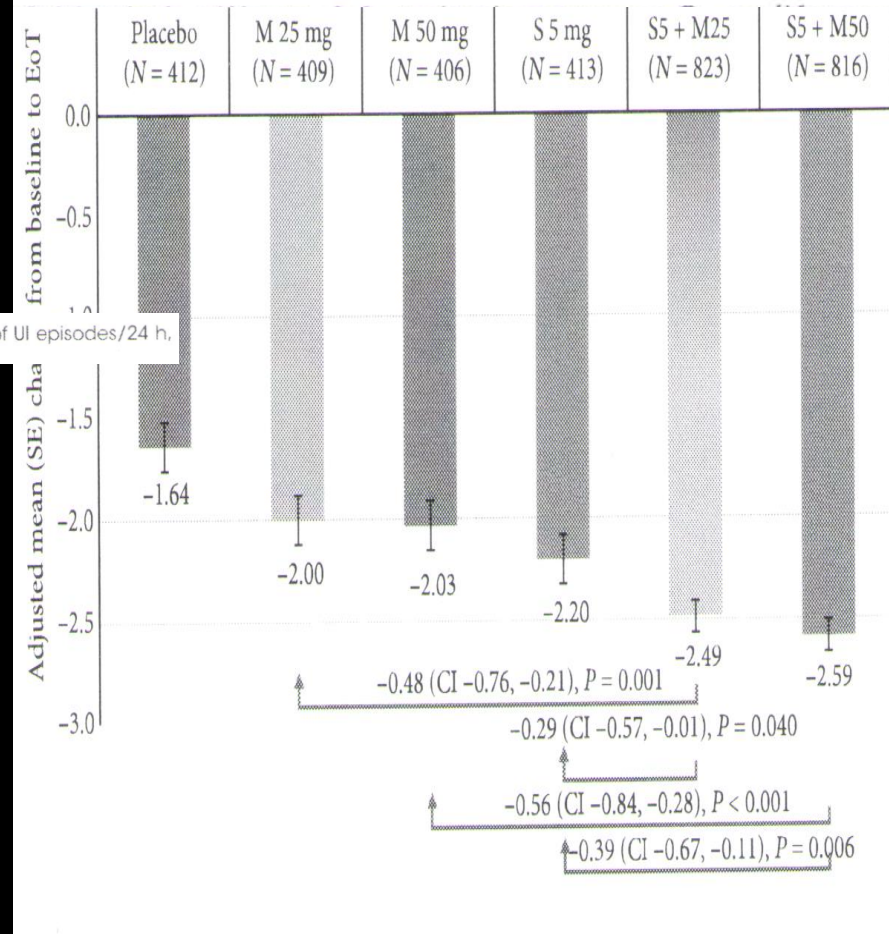
Herschorn S et al. BJU Int. 2017 Oct;120(4):562-575.

Adjusted change from baseline to EoT in



mean number of UI episodes/24 h.

Adjusted change from baseline to EoT in

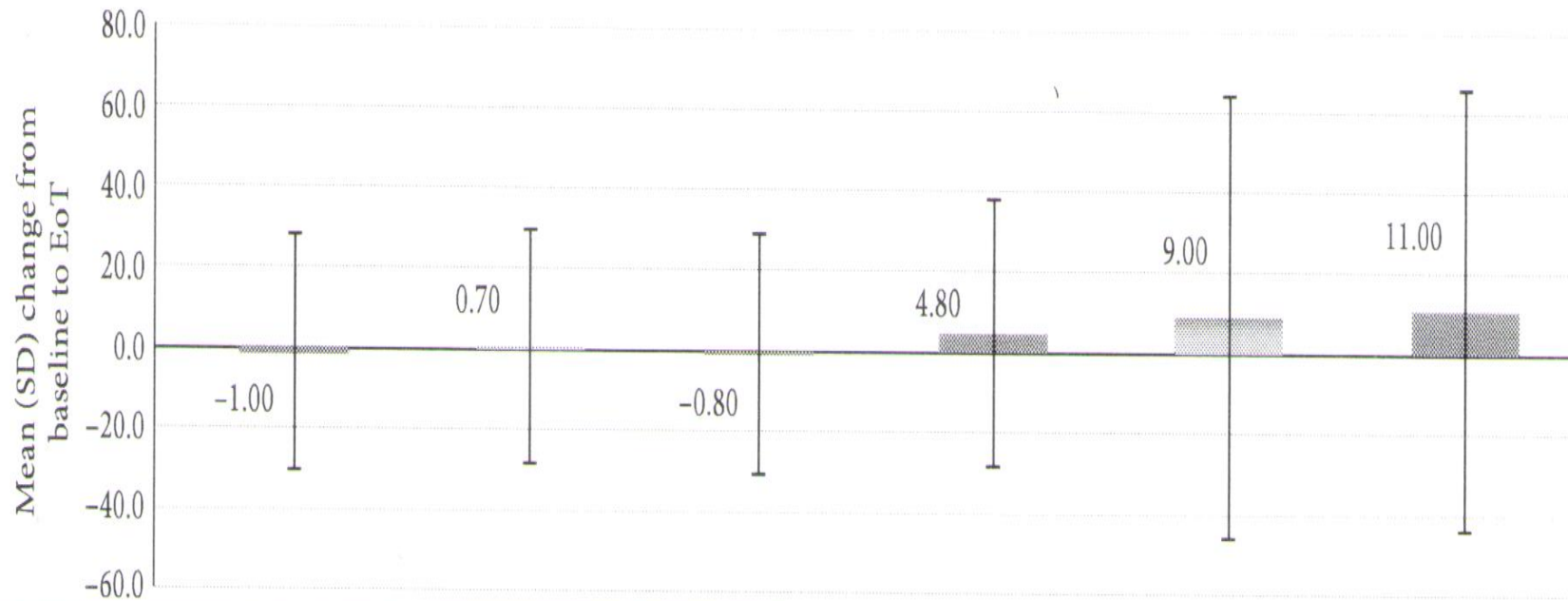


mean number of micturitions/24 h

Efficacy and safety of combinations of mirabegron and solifenacin compared with monotherapy and placebo in patients with overactive bladder (SYNERGY study).

Herschorn S et al. BJU Int. 2017 Oct;120(4):562-575.

Change in PVR from baseline to EoT.



Placebo
(N = 429)

M 25 mg
(N = 423)

M 50 mg
(N = 422)

S 5 mg
(N = 423)

S5 + M25
(N = 853)

S5 + M50
(N = 848)

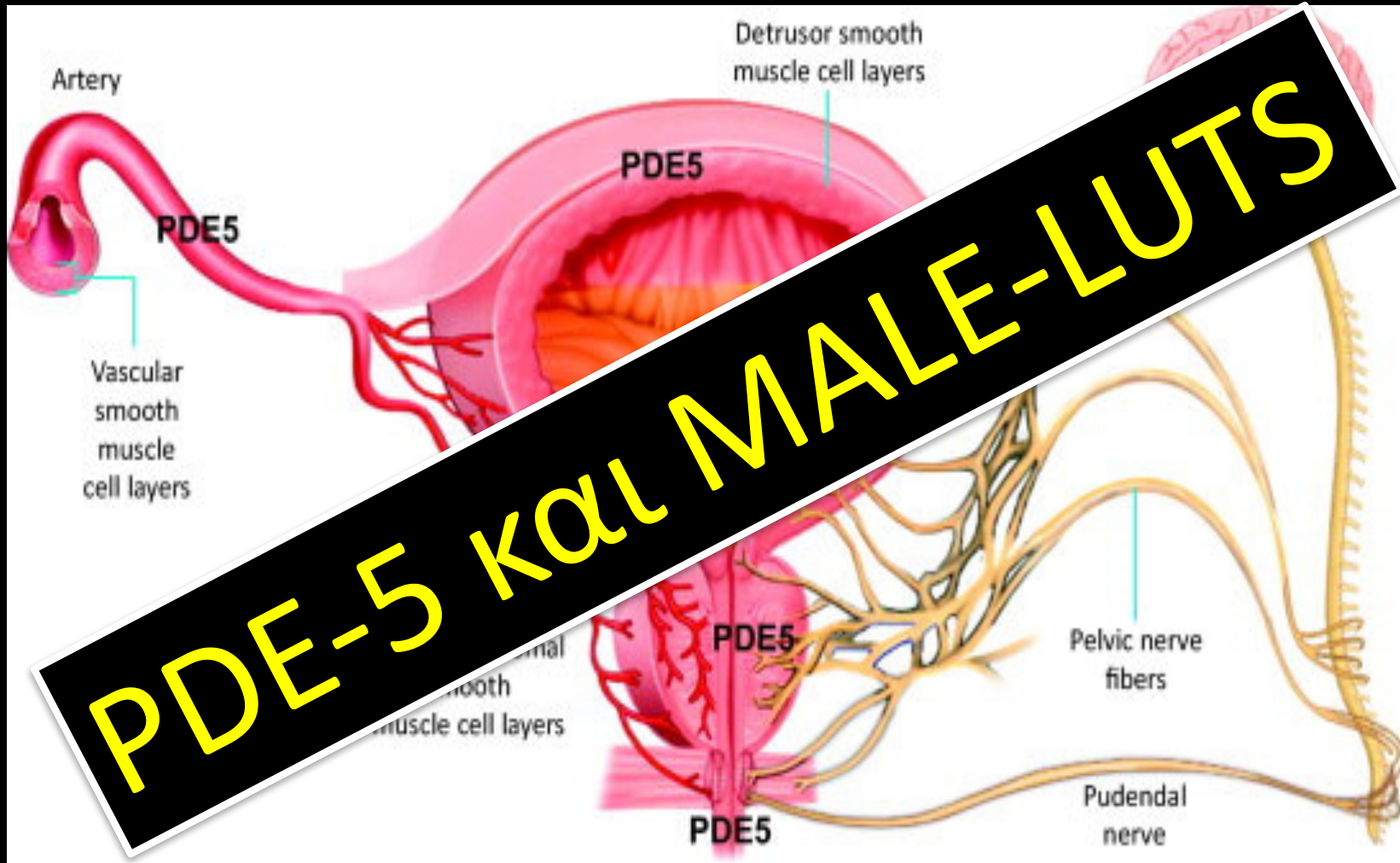
Efficacy and safety of combinations of mirabegron and solifenacin compared with monotherapy and placebo in patients with overactive bladder (SYNERGY study).

Herschorn S et al. BJU Int. 2017 Oct;120(4):562-575.

ΚΥΡΙΟ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

- Η συνδυασμένη αγωγή S5 + M50 αποδείχθηκε ανώτερη της οποιαδήποτε μονοθεραπείας σε όλη την διάρκεια της μελέτης όσον αφορά τα επεισόδια επιτακτικού τύπου ακράτειας και τα επεισόδια επιτακτικότητας.

ΑΡΘΡΟ 4



Effects of tadalafil on storage and voiding function in patients with male lower urinary tract symptoms suggestive of benign prostatic hyperplasia: A urodynamic-based study.

Matsukawa Y, Majima T, Matsuo K, Funahashi Y, Kato M, Yamamoto T, Gotoh M. *Int J Urol.* 2018 Mar;25(3):246-250.

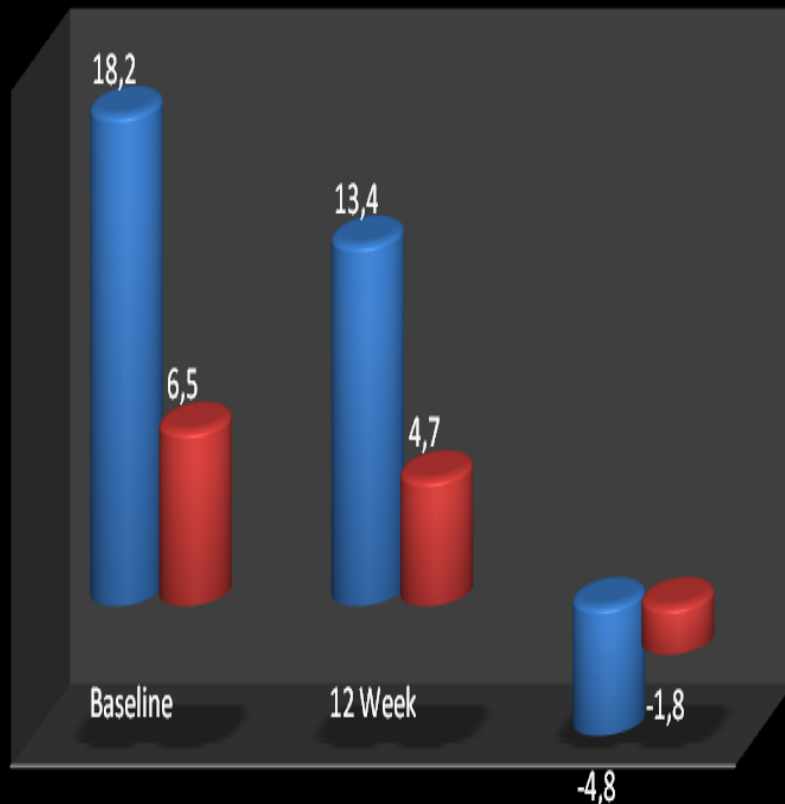
Ουροδυναμική αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας της χορήγησης τανταλαφίλης 5mggr καθημερινά, στα συμπτώματα από το κατώτερο ουροποιητικό σύστημα.

- Προοπτική, μονοκεντρική μελέτη
- Διάρκεια μελέτης 12 εβδομάδων.
- Αξιολόγηση υποκειμενικών (IPSS, OABSS) και αντικειμενικών (ουροδυναμικών) παρατηρήσεων.

Effects of tadalafil on storage and voiding function in patients with male lower urinary tract symptoms suggestive of benign prostatic hyperplasia: A urodynamic-based study.

Matsukawa Y, Majima T, Matsuo K, Funahashi Y, Kato M, Yamamoto T, Gotoh M. *Int J Urol*. 2018 Mar;25(3):246-250.

■ IPSS (mean) ■ OABSS (mean)



| | Baseline | 12 Week | Difference | p value |
|--------------|----------|---------|------------|---------|
| IPSS (mean) | 18,2 | 13,4 | -4,8 | <0.001 |
| OABSS (mean) | 6,5 | 4,7 | -1,8 | <0.001 |
| Qmax (mean) | 7,1 | 9,1 | 2 | <0,001 |
| BOOI | 61,3 | 47,1 | -14,2 | <0,001 |
| DO | 53,5% | 32,4% | -21,1 | <0,001 |

Effects of tadalafil on storage and voiding function in patients with male lower urinary tract symptoms suggestive of benign prostatic hyperplasia: A urodynamic-based study.

Matsukawa Y, Majima T, Matsuo K, Funahashi Y, Kato M, Yamamoto T, Gotoh M. Send to Int J Urol. 2018 Mar;25(3):246-250.

“ Η θεραπεία με tadalafil 5 mg κάθε μέρα αποτελεσματικά βελτιώνει τα LUTS αφενός με την αντικειμενική βελτίωση στη φάση αποθήκευσης των ούρων με την ελάττωση της υπερλειτουργίας του εξωστήρα αλλά αφετέρου και στη φάση ούρησης με την ελάττωση της υποκυστικής αποφραξης ”

.....αλλά.....
πάλι BOOI και όχι LPURR!

ΑΡΘΡΟ 5



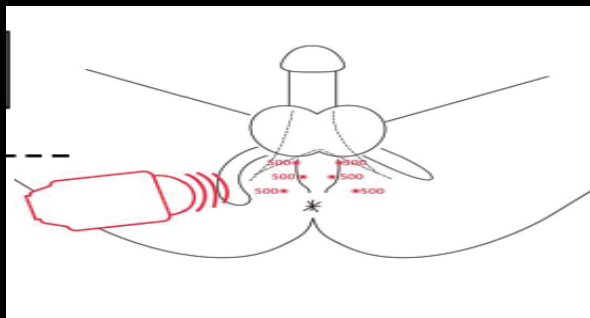
CPPPS



Efficacy of Low-Intensity Extracorporeal Shock Wave Therapy on Men With Chronic Pelvic Pain Syndrome Refractory to 3-As Therapy.

Guu SJ et al. Am J Mens Health. 2018 Mar;12(2):441-452

Αξιολόγηση
αποτελεσματικότητας με
θεραπεία κρουστικών
κυμάτων χαμηλής έντασης
σε ασθενείς με σύνδρομο
χρόνιου πυελικού άλγους
(CPPS)



- open-label, μονοσκελής και προοπτική μελέτη.
- Ιανουάριο 2016 και Δεκέμβριο 2016
- 3.000 κρουστικά κύματα, μία φορά την εβδομάδα για 4 εβδομάδες.
- Σε 6 διαφορετικά ανατομικά σημεία του περινέου (500 κρουστικά σε κάθε σημείο = 3.000)
 - Αξιολόγηση αποτελεσματικότητας
 - (VAS) score
 - International Prostate Symptom Score (IPSS)
 - International Index of Erectile Function (IIEF-5)
- Διαστήματα αξιολόγησης ασθενών 1, 4 και 12 εβδομάδες μετά LI-ESWT

Efficacy of Low-Intensity Extracorporeal Shock Wave Therapy on Men With Chronic Pelvic Pain Syndrome Refractory to 3-As Therapy.

Guu SJ et al. Am J Mens Health. 2018 Mar;12(2):441-452

Table 2. Change of Clinical Symptoms After LI-ESWT (*n* = 33).

| Parameter | Baseline | | After LI-ESWT | | | | <i>p</i> value | | |
|--------------------------------------|----------|--------|---------------|---------|-------|---------|----------------|---------|-------|
| | W0 | | W5 | | W8 | | | W16 | |
| NIH-CPSI, Mean (\pm SD) | - | | - | | - | | - | | |
| Total score | 28.03 | (6.18) | 18.48 | (6.97) | 18.97 | (8.35) | 15.06 | (7.67) | <.001 |
| Pain subscales | 12.85 | (3.17) | 7 | (3.67) | 7.79 | (4.72) | 5.64 | (4.21) | <.001 |
| Urinary subscales | 5.85 | (2.40) | 4.55 | (2.55) | 3.94 | (2.37) | 3.67 | (2.30) | <.001 |
| QoL subscales | 9.33 | (2.10) | 6.94 | (2.59) | 7.24 | (2.81) | 5.76 | (2.65) | <.001 |
| CPSI decline \geq 6, <i>n</i> (%) | NA | | 25 | (75.80) | 25 | (75.80) | 27 | (81.82) | |
| VAS, mean (\pm SD) | 5.56 | (1.64) | 2.79 | (1.98) | 3.18 | (2.40) | 2.27 | (2.18) | <.001 |
| IPSS, mean (\pm SD) | | | | | | | | | |
| Total score | 14.97 | (8.88) | 11.55 | (7.19) | 9.79 | (7.52) | 9 | (6.59) | <.001 |
| Irritative score | 6.82 | (3.17) | 5.33 | (2.71) | 4.55 | (2.99) | 4.15 | (2.86) | <.001 |
| Obstructive score | 8.15 | (6.11) | 6.21 | (5.08) | 5.24 | (4.94) | 4.85 | (3.99) | <.001 |
| IIEF-5, mean (\pm SD) | 17.52 | (4.71) | 19.03 | (4.22) | 18.97 | (4.47) | 19.42 | (4.12) | .002 |
| EHS, mean (\pm SD) | 3.18 | (0.92) | 3.45 | (0.79) | 3.45 | (0.71) | 3.48 | (0.71) | .047 |
| IELT (min), mean (\pm SD) | 4.39 | (2.84) | 4.53 | (2.87) | 3.89 | (2.64) | 4.09 | (2.85) | .177 |
| Medication tapering, <i>n</i> (%) | NA | | 24 | (72.70) | 28 | (84.80) | 29 | (87.90) | |
| Current painkiller use, <i>n</i> (%) | NA | | 23 | (69.70) | 18 | (54.50) | 12 | (36.40) | |

Note. EHS = erection hardness score; IELT = intravaginal ejaculation latency time; IIEF-5 = five-item version of the International Index of Erectile Function; IPSS = International Prostate Symptom Score; LI-ESWT = low-intensity extracorporeal shockwave therapy; NIH-CPSI = National Institutes of Health Chronic Prostatitis Symptom Index, QoL = quality of life; SD = standard deviation; VAS = visual analog scale; W = week.

Efficacy of Low-Intensity Extracorporeal Shock Wave Therapy on Men With Chronic Pelvic Pain Syndrome Refractory to 3-As Therapy.

Guu SJ et al. Am J Men's Health. 2018 Mar;12(2):441-452

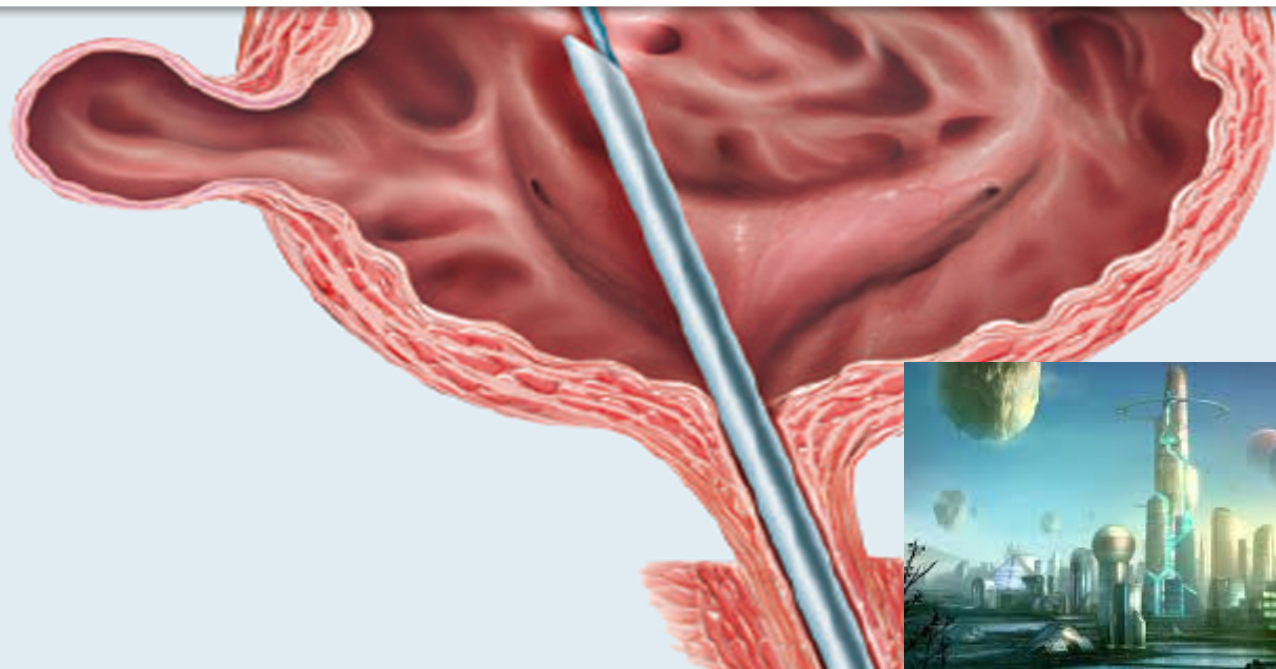
- "LI-ESWT can serve as a salvage therapy in patients with CPPS who fail to respond to traditional therapy".
- "At the 3-month follow-up, 81.8% of refractory patients with CPPS achieved a clinically significant improvement."

.....αλλά.....

Απουσία ομάδας ελέγχου

ΑΡΘΡΟ 6

Νευρο-ουρολογία Μελλοντική Έρευνα



Past, Present and Future of Chemodenervation with Botulinum Toxin in
the Treatment of Overactive Bladder.

Tyagi P, Kashyap M, Yoshimura N, Chancellor M, Chermansky CJ. J Urol. 2017 Apr;197(4):982-990.

- Σκοπός
 - Ασφάλεια
 - Αποτελεσματικότητα
 - Περιορισμοί
 - Μελλοντική έρευνα
- Περιγραφή μελέτης
 - Ανασκόπηση βιβλιογραφίας
 - onabotulinumtoxin A
 - Μάρτιος 2000 – 2016
 - 125 English language

Past, Present and Future of Chemodenervation with Botulinum Toxin in the Treatment of Overactive Bladder.

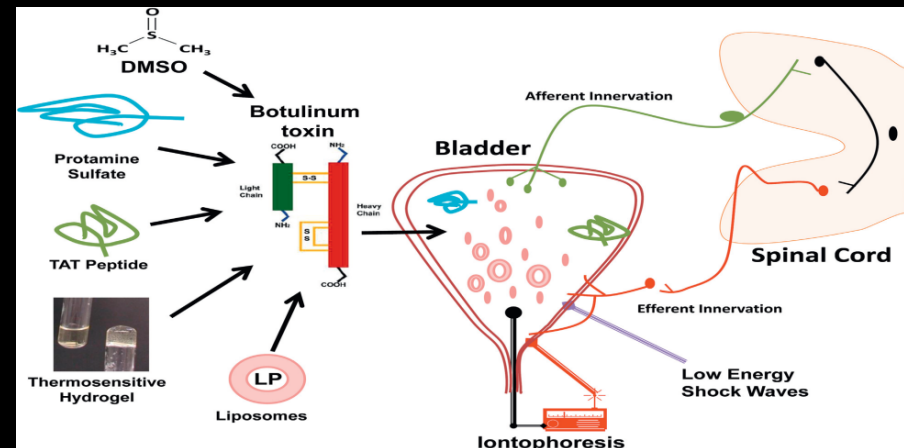
Tyagi P, Kashyap M, Yoshimura N, Chancellor M, Chermansky CJ. J Urol. 2017 Apr;197(4):982-990.

INJECTION-FREE CHEMODENERVATION

- Η έγχυση οπαBoNT-A με φυσιολογικό ορό στην ουροδόχο κύστη, ήταν αναποτελεσματική σε πειραματικές μελέτες σε ζώα

DMSO

- Ελάχιστες με μικρό αριθμό μελέτες
- Θετικά αποτελέσματα
- Απουσία ΑΕ



**Past, Present and Future of Chemodenervation with Botulinum Toxin in
the Treatment of Overactive Bladder.**

Tyagi P, Kashyap M, Yoshimura N, Chancellor M, Chermansky CJ. J Urol. 2017 Apr;197(4):982-990.

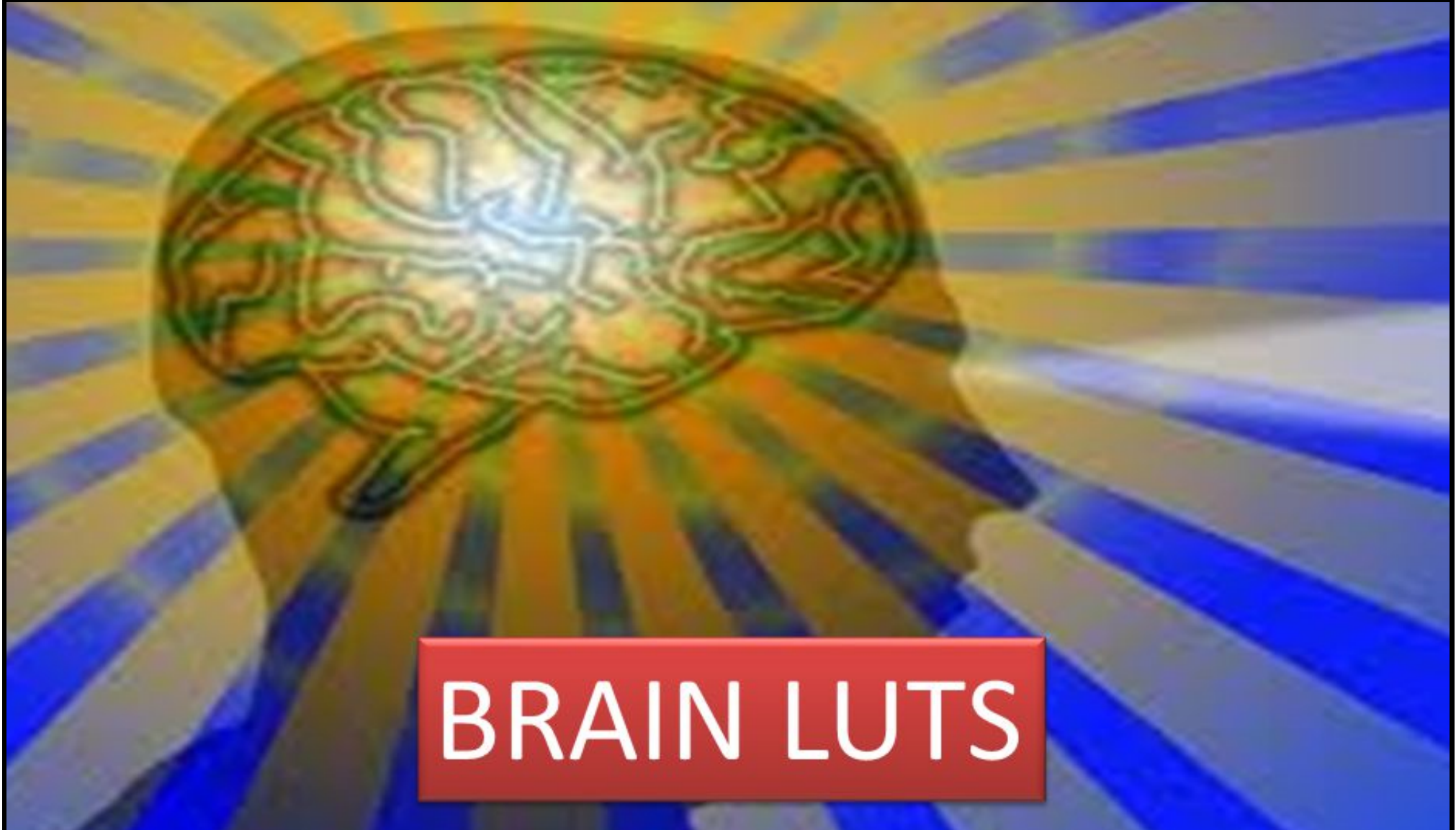
**Μάλλον δεν θα προσφέρουν
μελλοντικά**

- **Θερμοευαίσθητη υδρογέλη**
- **Κρουστικά κύματα**
- **Iontophoresis**
- **Τοπική γέλη**

Αρχικά ενθαρρυντικά αποτελέσματα

- **Σύμπλεγμα με λιποσωμάτια (λιποτοξίνη)**
- **Protamine and Protein Transduction Domains**

Άρθρο 7



BRAIN LUTS

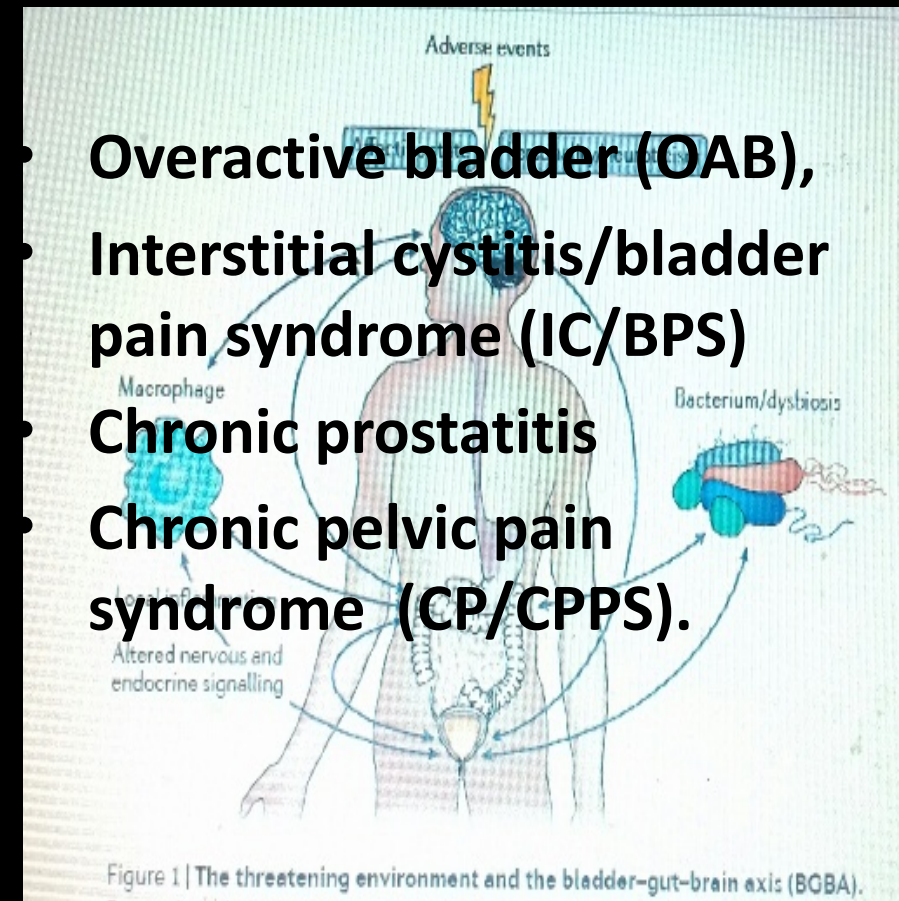
Functional urological disorders: a sensitized defence response in the bladder–gut–brain axis .

Carsten Leue et al. Nat Rev Urol. 2017 Mar;14(3):153-163

Σκοπός

- ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ
- Συμβολή ψυχολογικών και ψυχιατρικών διαταραχών στις λειτουργικές διαταραχές του ουροποιητικού και γαστρεντερικού συστήματος

Λειτουργικές Διαταραχές



Functional urological disorders: a sensitized defence response in the bladder–gut–brain axis .

Carsten Leue et al. Nat Rev Urol. 2017 Mar;14(3):153-163

- “the onset of anxiety and depressive symptoms might precede that of urological functional disorders”
- “Η έναρξη των συμπτωμάτων άγχους και κατάθλιψης μπορεί να προηγούνται των λειτουργικών ουρολογικών διαταραχών”

Functional urological disorders: a sensitized defence response in the bladder–gut–brain axis .

Carsten Leue et al. Nat Rev Urol. 2017 Mar;14(3):153-163

➤ Ψυχολογικοί παράγοντες τροποποιούν την σοβαρότητα και την επιμονή των συμπτωμάτων, επηρεάζουν την απόφαση για αναζήτηση ιατρικής αντιμετώπισης και προδικάζουν την ανταπόκριση στην θεραπεία

➤ Η υποδιάγνωση ψυχιατρικής συνοσηρότητας δεν είναι σπάνια, ειδικά σε ασθενείς με περίπλοκα συμπτώματα και ιατρικώς ανεξήγητα λειτουργικά παράπονα

Ευχαριστώ για την προσοχή σας



Καλό Καλοκαίρι