



URODYNAAMINEN TUTKIMUS SEKATYYPPISEN VIRTSANKARKAILU POTILASTAPAUS

**LT Kaisa Raatikainen
Urogynekologi
KYS**

SIDONNAISUUDET

Työnantaja

- UEF
- KYS

Luentopalkkiot

- Abbott
- Astellas Pharma
- Duodecim

Koulutusmatkat

- Johnson & Johnson Gynecare
- Abbott
- Astellas Pharma

Omistukset

- ei



29.8.2014

LT Kaisa Raatikainen

LÄHTÖOLETUS

- Puhtaassa tai vallitsevasti urgeinkontinenssissa hoitolinja ei ole operatiivinen



SEKAMUOTOINEN KARKAILU UDM

- Saadaanko potilaan oire esiin tutkimuksen aikana?
- Onko stress-komponentti olemassa/ vallitseva?
- Mikä urodynaaminen ilmiö ajoittuu potilaan oireeseen?
 - yskäisyprovokaatio
 - veden ääni
 - asento
- Onko molemmat löydökset?



URD-INDIKAATIOT

- epätyypilliset inkontinenssioireet, harkitaan operatiivista hoitoa
- **Preoperatiiviset:**
 - selkeä urge-oire
 - epäsuhta anamneesin ja yskäisytestin välillä
 - epäily matalapaineuretrasta tai kutistusrakosta
 - residivi-inkontinenssi
 - oire alkanut verkkoleikkauksen jälkeen
 - yli 80 v ikä
 - diabetes
 - neurologinen sairaus
 - leikkaushoitoa vaativa kystosee ja inkontinenssi yhdessä
- **Postoperatiiviset**
 - verkkoleikkauksen jälkeinen inkontinenssi
 - inkontinenssileikkaus ei auta



POTILASTAPAUS

- Tulee terveystieteiden keskuksesta virtsaongelman vuoksi.
- 73-vuotias henkisesti hyvin virkeä nainen,
- perussairautena astma, allerginen nuha, II tyypin diabetes, verenpainetauti, pernisiöosi anemia ja paroksysmaalinen flimmeri.
- Säännöllinen lääkitys **Marevan Forte**, Cohemin Depot 3 kuukauden välein, **Furesis 20 mg 1 x 1**, Bisoprolol 25 mg 1 x 1, Cardace 5 mg 1 x 1, Lescol Depot 80 mg 1 x 1, Emgesan 250 mg 1 x 1, Competact 15 mg 1 x 1, Gasterix 30 mg 1 x 1, Dinit-suihke tarvittaessa, Beclomet Easyhaler -suihke 2 x 1, Buventol tarvittaessa
- **Vesicare 10 mg** ollut käytössä jo pidempään



ANAMNEESI

- G1 alateitse v 1969
- Virtsanpidätysongelmaa jo synnytyksen jälkeen
- 70-luvussa alussa Manchester
- 1980-luvun alussa laskeuma uusiutunut, leikkauksia ei ole tehty.
- MP 50, ajoittain paikallisestrogeeni
- Virtsavaiva ollut hankalana pahentuen jatkuvasti: anamnestisesti sekatyypinen, liittyy ponnistukseenkin



ANAMNEESI JATKUU

- erotuspisteitä 16
- huomattava haitta- pisteet yli 10
- Ulosteinkontinenssia ei ole
- miktioita 13-14/vrk
- Furesiksen ottamisen jälkeen aamupäivällä tunnin välein.
- Virtsamäärät vaihtelevat 0.2-2 dl.
- Jatkuvasti käyttää vaippoja
- Pudottanut vuoden aikana painoansa noin 10 kiloa.
Pituus 165 paino 97 BMI 35.6
- Stress-testi negatiivinen
- -> Rakkokoulutus



- **URD- sanelun apukaavake: Tiedot löydyttävä sanelusta**
- **Kystometria:**
- Residuaalivirtsan määrä _____ (yleensä < 50 ml)
- _____
- Ensitunne _____
- _____
- Voimakas virtsaamistarve _____
- _____
- Detrusorin aktiviteetti _____ (norm. ei kontraktioita)
- _____
- Rakon urodynaaminen kapasiteetti _____ (onko kutistusrakko)
- **Profilometria:**
- MUCP _____
- maksimaalinen uretran sulkupaine, karkea normaali raja 100 – ikä,
< 20 cm H₂O = *matalapaineinen uretra* ennustaa huonoa leikkaustulosta
- FL, AUL _____
- uretran funktionaalinen ja anatominen pituus
- YSKÄISYTESTIN TULOS (paine negatiivinen?), NÄHTÄVÄ MYÖS OMIN SILMIN ja kirjattava
- **Lisäksi haastattelu:**
- _____
- 1 Haitta-aste% _____
- _____
- _____
- 2 Erottelupisteet (lääkäri täyttää) _____
- _____
- 3 Virtsaamispäiväkirjan tulkinta
- -maksimikapasiteetti
- -onko pollakisuriaa
- -onko nocturiaa
- -nautittu nestemäärä ja ajankohta



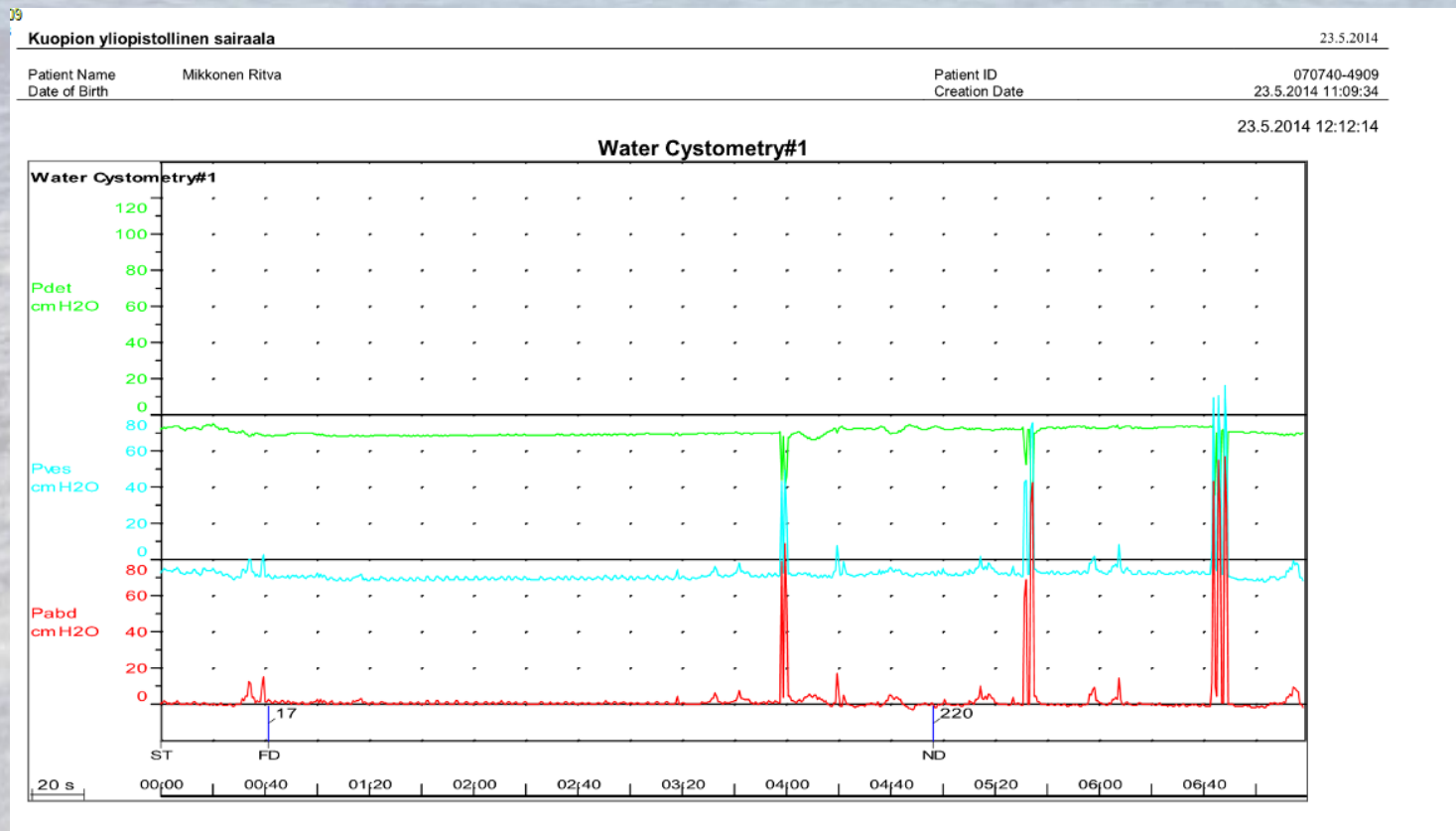
UDM 3KK KULUTTUA

- Virtsaamispäiväkirjassa
 - maksimikapasiteetti 2 dl,
 - graavi pollakisuria 16 krt/vrk:ssa
 - nocturia vain yhden kerran
 - Nautittu nestemäärä niukka 12 dl/vrk
 - Haitta-aste VAS-janalla 9/10, haittaprosentti 65 %, merkittävä haitta
 - Erottelupisteet 14 pistettä viitaten urge-inkontinenssiin tai sekamuotoiseen
 - Ponnistuskomponentti myös anmnestisesti on
- Ei leikattavaa laskeumaa



KYSTOMETRIA

-YSKÄISYPROVOKAATIOT



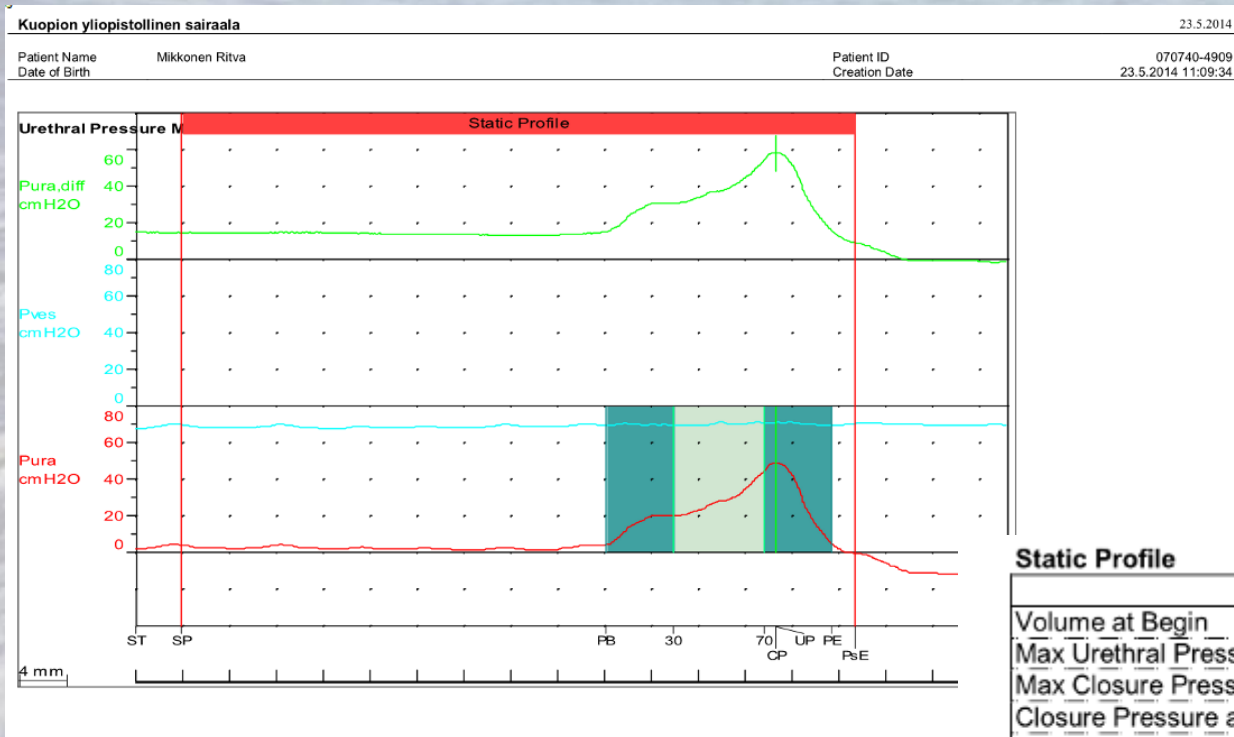
Residuaalivirtsä 40 ml

FD13 ml: rakkotunto tallella vaikka DM

SD 270 ml

Tulee detrusor-kontraktioita yskimiseen liittyen,
ei veden lorinaan liittyen.

PROFILOMETRIA

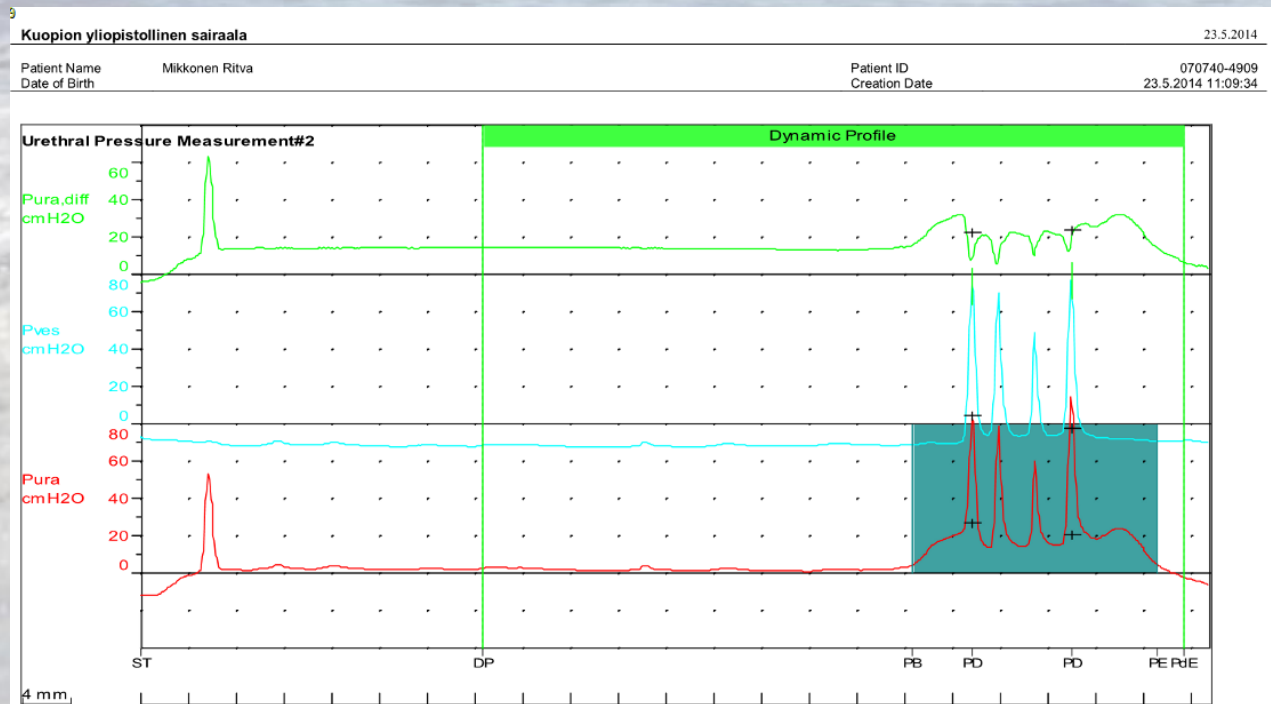


Static Profile

		1	Mean
Volume at Begin	ml	-1	
Max Urethral Pressure	cmH2O	49	49
Max Closure Pressure	cmH2O	59	59
Closure Pressure at 30 %	cmH2O	31	31
Closure Pressure at 70 %	cmH2O	55	55
Static Functional Length	mm	19	19
Length of Continence Zone	mm	14	14
Functional Area	mm*cmH2O	692	692
Continence Area	mm*cmH2O	506	506
Average Urethral Pressure	cmH2O	26	26

300 ml:n täytöllä yskien virtsa ei karkaa. Profilometria 300 ml:n täytöllä MUCP hyvä 59 vesisenttiä, funktionaalinen pituus normaali 19 mm.

DYNAAMINEN UPP



Profilometriassa virtsa ei karkaa eikä paine mene negatiiviseksi yskien

Jatketaan täyttöä 459 ml:aan saakka, jolloin voimakas virtsaamistarve ja virtsa alkaa valua, hyväkokoinen rakko siis on.

JATKOSUUNNITELMA

- Lopetetaan Vesicare tehottomana
 - Aloitetaan Betmiga, kuukauden päästä soittaa auttaako Betmiga
 - mikäli auttaa, laaditaan B-lausunto
 - Mikäli Betmigasta ei apua, varataan kontrolliaika
-
- Tarvittaessa jatkossa laaditaan lausunto hoitotarvikejakeluun maksuttomia inkontinenssisuojia varten





HYVIÄ HOITOPÄÄTÖKSIÄ!