



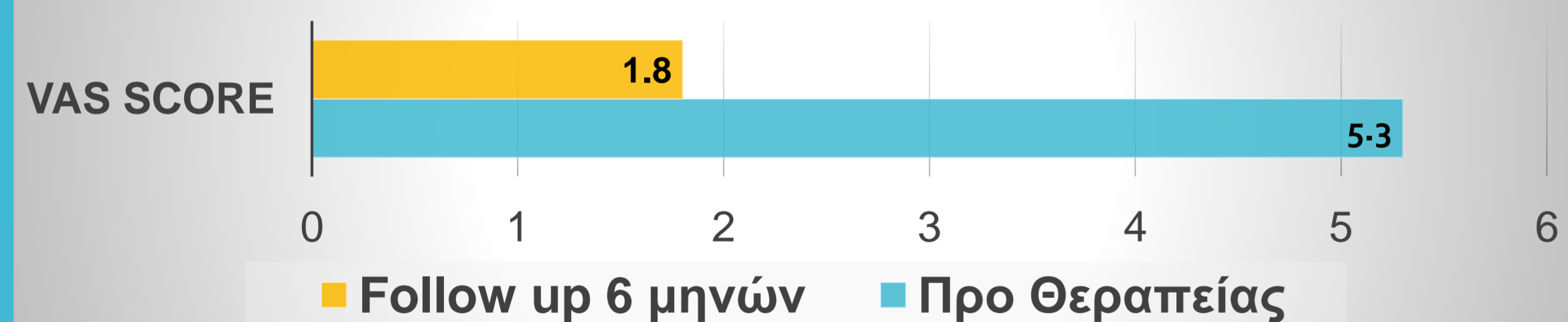
Εισαγωγή/Σκοπός

Το σύνδρομο επώδυνης κύστεως/διάμεση κυστίτιδα είναι ένα άθροισμα χρόνιων συμπτωμάτων ερεθιστικού τύπου συνοδευόμενα από πόνο ή αίσθημα βάρους υπερηβικά που επηρεάζουν αρνητικά την ποιότητα ζωής του ασθενούς. Σκοπός της εργασίας αυτής είναι ο προσδιορισμός της αποτελεσματικότητας της ενδοκυστικής έγχυσης υαλουρονικού οξέος στη μείωση των συμπτωμάτων του συνδρόμου της επώδυνης κύστεως.

Πίνακας 1. Χαρακτηριστικά των ασθενών

Νούμερο ασθενών (n)	60
Ηλικία των ασθενων (χρόνια)	56 (25-77)
Διάρκεια follow-up (μήνες)	6
VAS Score (range)	5.30 (+/- 2.38)
Συχνότητα (n)	10.5 (+/-5.25)
Νυχτουρία (n)	2.87 (+/-1.63)
Λειτουργική ικανότητα της κύστης (ml)	162 +/- 83.4
Υπόλειμμα ούρων (ml)	47.7 (+/- 54.8)

Μείωση οπτικής αναλογικής κλίμακας πόνου



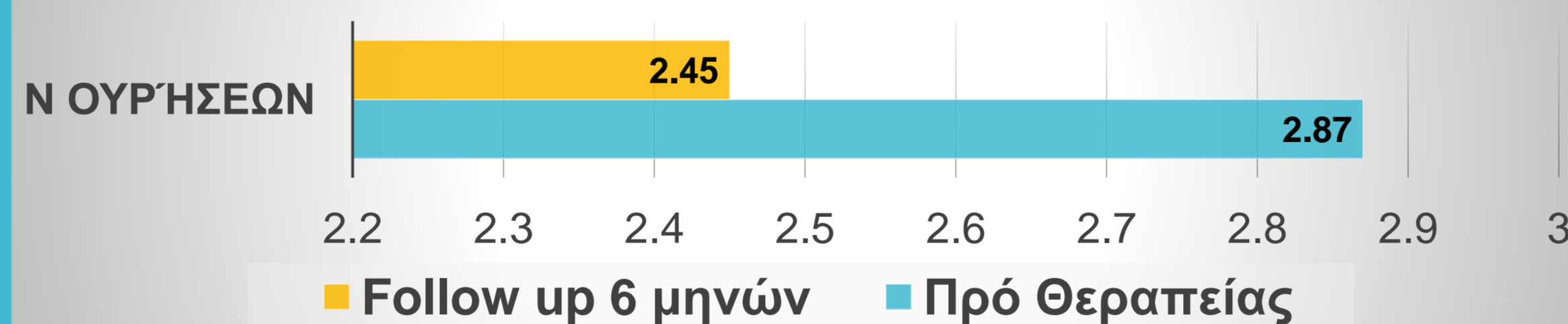
Υλικό & Μέθοδος

Συνολικά 60 ασθενείς (55 γυναίκες και 5 άνδρες) ηλικίας από 25 έως 77 ετών με διαγνωσμένη διάμεση κυστίτιδα/ σύνδρομο επώδυνης κύστεως συμμετείχαν σε αυτή τη μελέτη. Όλοι έλαβαν 6 διαδοχικές εβδομαδιαίες ενδοκυστικές εγχύσεις με 40 mg υαλουρονικού οξέος. Εκτιμήθηκαν, πριν την θεραπεία και μετά στους 1, 3 και 6 μήνες, η συχνότητα και η νυχτουρία στο ημερολόγιο ούρησης και ο βαθμός πόνου με οπτική αναλογική κλίμακα. Επίσης εκτιμήθηκε η λειτουργική ικανότητα της κύστης καθώς και ο υπολειπόμενος όγκος μετά ούρηση μέσω ουροδυναμικού ελέγχου (Πίνακας 1).

Πίνακας 2. Μέση (+/-SD) μεταβολή των μεταβλητών από την αρχική τιμή σε 6 μήνες Follow-up

Μεταβλητή	Προ θεραπείας	1 Μήνας	3 Μήνες	6 Μήνες	P-value
VAS Πόνου (range)	5.30 (+/- 2.38)	2.53 (+/-1.83)	2.00 (+/-2.02)	1.80 (+/-1.97)	0.001
Συχνότητα (n)	10.5 (+/-5.25)	9.13 (+/-2.85)	8.87 (+/-2.92)	8.50 (+/-2.940)	0.016
Νυχτουρία (n)	2.87 (+/-1.63)	2.63 (+/-1.56)	2.53 (+/-1.50)	2.50 (+/-1.53)	0.012
Λειτουργική ικανότητα κύστης (ml)	162 +/- 83.4	183 (+/-73.0)	228 (+/-101)	228 (+/-116)	0.001
Υπόλειμμα ούρων (ml)	47.7 (+/- 54.8)	22.6 (+/-21.7)	28.5 (+/-33.2)	29.3 (+/-35.4)	0.024

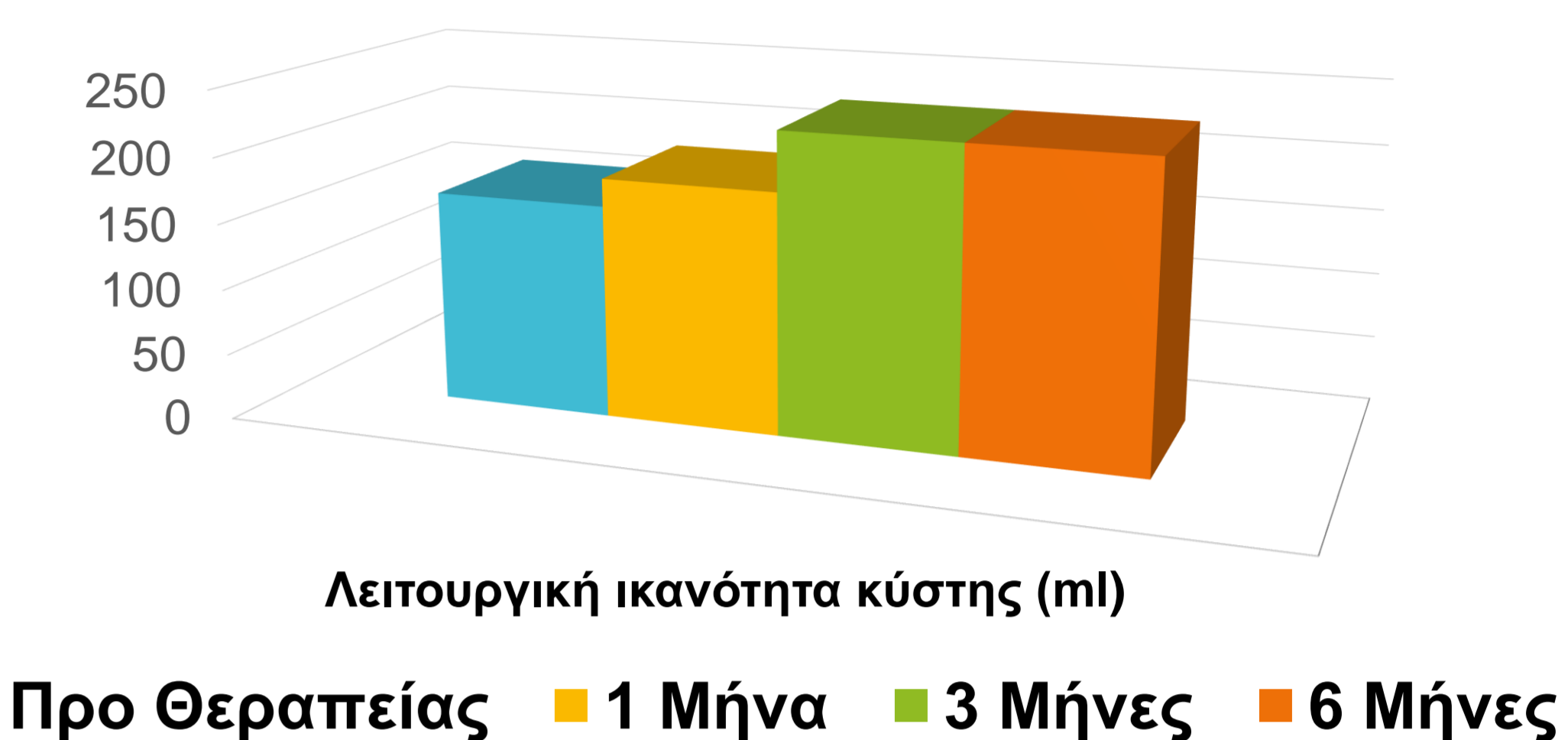
Νυχτουρία



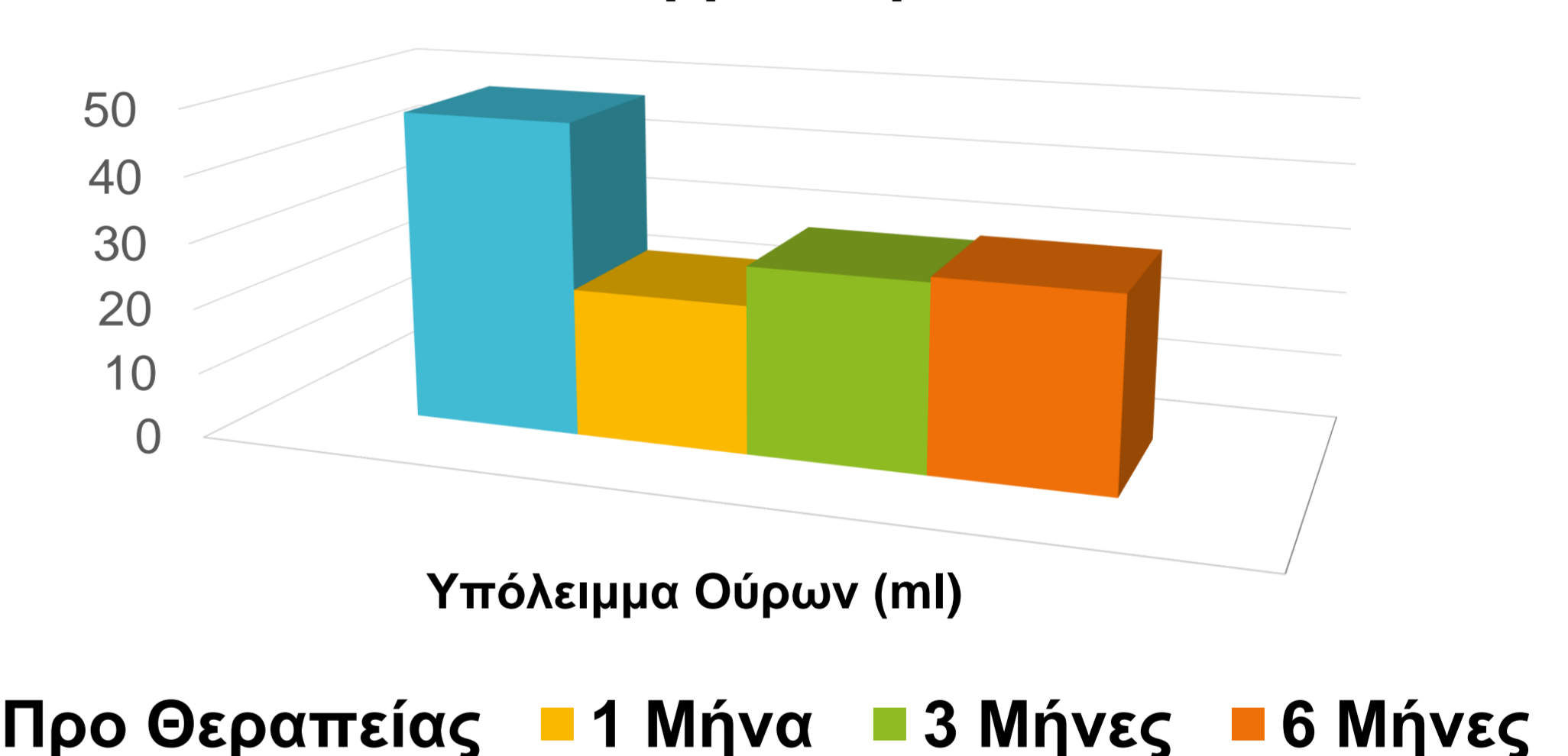
Αποτελέσματα

Όλοι οι ασθενείς ολοκλήρωσαν τη θεραπεία με υαλουρονικό οξύ με μέσες μειώσεις στη νυκτουρία από 2.87+/-1.63 σε 2.45+/-1.53 και τη συχνότητα από 10.5+/-5.25 σε 8.50+/-2.94 στους 6 μήνες. Η οπτική αναλογική κλίμακα του πόνου βελτιώθηκε από 5.30 +/- 2.38 σε 1.80 +/- 1.97 στους 6 μήνες. Η λειτουργική ικανότητα της κύστης αυξήθηκε από 162 +/- 83.4 ml σε 228+/-116 ml ενώ ο υπολειπόμενος όγκος μετά ούρηση μειώθηκε από 47.7+/- 54.8 ml σε 29.3+/- 35.4 ml μετά από 6 μήνες (Πίνακας 2).

Λειτουργική Ικανότητα Κύστης



Υπόλειμμα Ούρων



Συμπεράσματα

Η ενδοκυστική έγχυση υαλουρονικού οξέος είναι μία ασφαλής θεραπεία και έχει αποτέλεσμα στη μείωση των συμπτωμάτων του συνδρόμου επώδυνης κύστεως.

Επικοινωνία

Αλέξανδρος Δρίβαλος
Ουρολογική Κλινική
Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «Οι Άγιοι Ανάργυροι»
Email: alexdriv@yahoo.gr
Phone: 2103501170

Βιβλιογραφία

- Lai MC1 Kuo YC, Kuo HC. Intravesical hyaluronic acid for interstitial cystitis/painful bladder syndrome: a comparative randomized assessment of different regimens. Int J Urol. 2013 Feb;20(2):203-7.
- Kallestrup EB, Jorgensen SS, Nordling J, Hald T. Treatment of interstitial cystitis with Cystistat: a hyaluronic acid product. Scand J Urol Nephrol. 2005;39(2):143-7.
- Pyo JS, Cho WJ. Systematic Review and Meta-Analysis of Intravesical Hyaluronic Acid and Hyaluronic Acid/Chondroitin Sulfate Instillation for Interstitial Cystitis/Painful Bladder Syndrome. Cell Physiol Biochem. 2016;39(4):1618-25.
- Han XM, Wu XH, Li B, Pan F, Li WC, Liu SL, Zeng FQ, Chen M. The effects of intravesical therapy with hyaluronic acid for painful bladder syndrome: Preliminary Chinese experience and systematic review. Taiwan J Obstet Gynecol. 2015 Jun;54(3):240-7.
- Barua JM, Arance I, Angulo JC, Riedl CR. A systematic review and meta-analysis on the efficacy of intravesical therapy for bladder pain syndrome/interstitial cystitis. Int Urogynecol J. 2016 Aug;27(8):1137-47.