

ANDROLOGY UPDATE 2019
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ
ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΣΤΗΝ ΑΝΔΡΟΛΟΓΙΑ



Πρωτόκολλο αντιμετώπισης νευρογενούς
στυτικής
δυσλειτουργίας

*Χαράλαμπος Κωνσταντινίδης, MD, FEBU, FECSM
Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης*

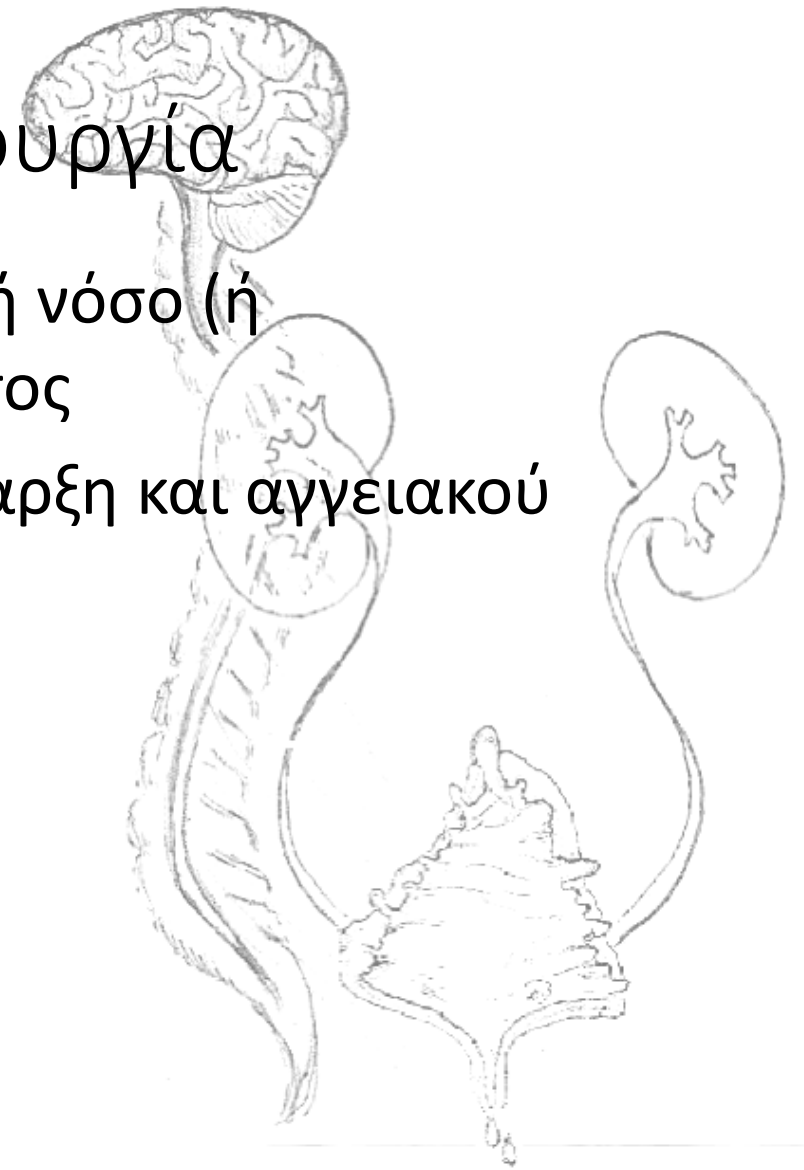
Δήλωση Συμφερόντων

- ICS: Member of Neurourology Promotion Committee
- Hellenic Urological Association (HUA): Executive Board member (General Secretary)
- Coloplast: Advisory Board member, travel grant
- Ariti: travel grant
- Astellas: travel grant
- Lilly: travel grant
- Pierre-Fabre: travel grant
- Ricordati: travel grant
- Menarini: travel grant



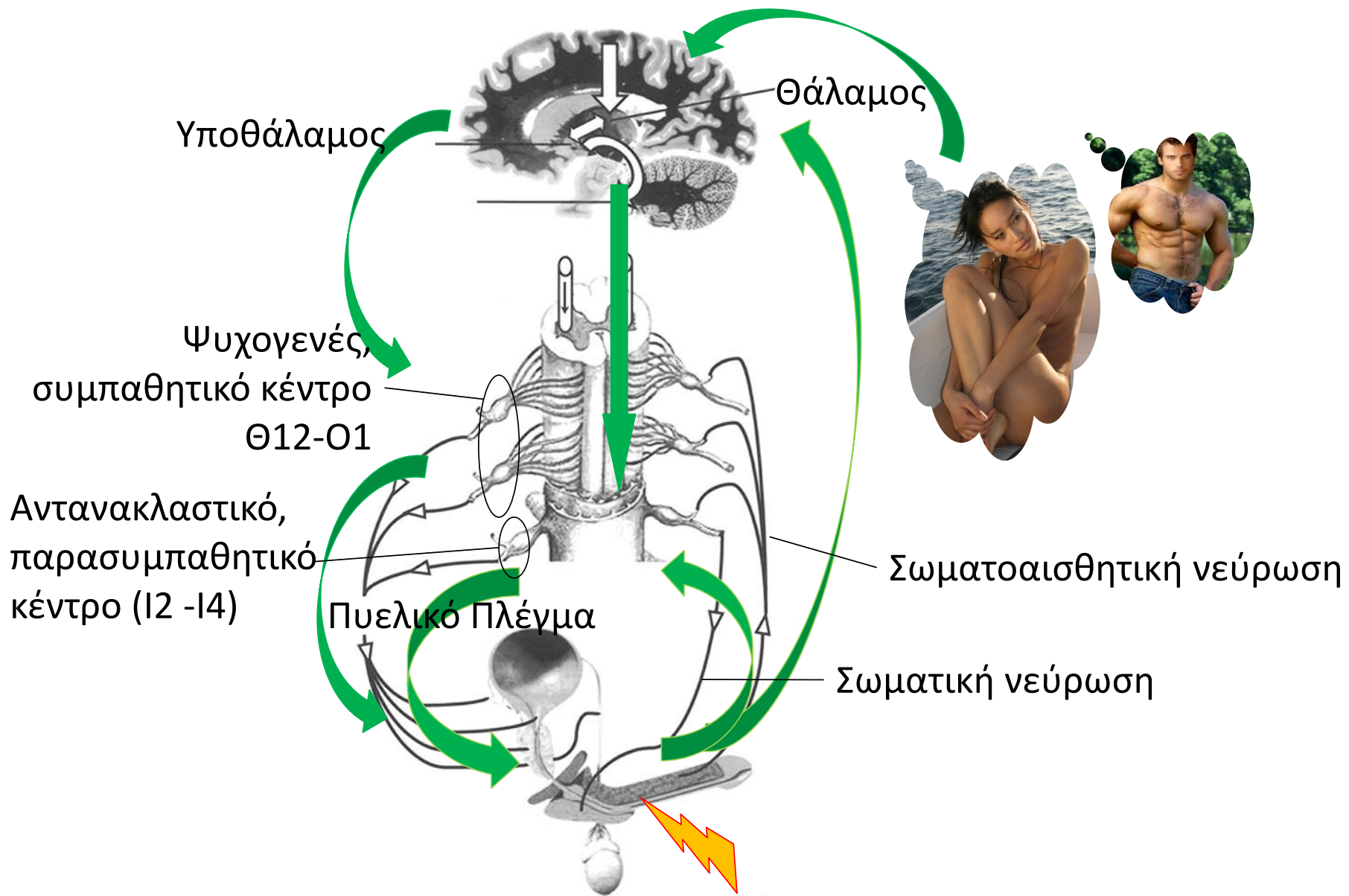
Νευρογενής Στυτική Δυσλειτουργία

- Η ύπαρξή της προϋποθέτει νευρολογική νόσο (ή δυσλειτουργία) του νευρικού συστήματος
- Η ύπαρξή της δεν αποκλείει την συνύπαρξη και αγγειακού παράγοντα Στυτικής Δυσλειτουργίας



Νευρογενής Σεξουαλική Δυσλειτουργία

Neurogenic
<i>Central causes</i>
Degenerative disorders (e.g., multiple sclerosis, Parkinson's disease, multiple atrophy, etc.)
Spinal cord trauma or diseases
Stroke
Central nervous system tumours
<i>Peripheral causes</i>
Type 1 and 2 diabetes mellitus
Chronic renal failure; chronic liver failure
Polyneuropathy
Surgery (major surgery of pelvis/retroperitoneum) or radiotherapy (pelvis or retroperitoneum)
Surgery of the urethra (urethral stricture, urethroplasty, etc.)



Στυτική Δυσλειτουργία (ΣΔ) (αυτοαναφερόμενη)

Ιστορικό Νευρολογικής Νόσου
Χρήση πιστοποιημένων Ερωτηματολογίων

Αναγνώριση άλλων (εκτός ΣΔ) Σεξουαλικών
Διαταραχών)

Εκτίμηση ψυχικής υγείας

Φυσική Εξέταση

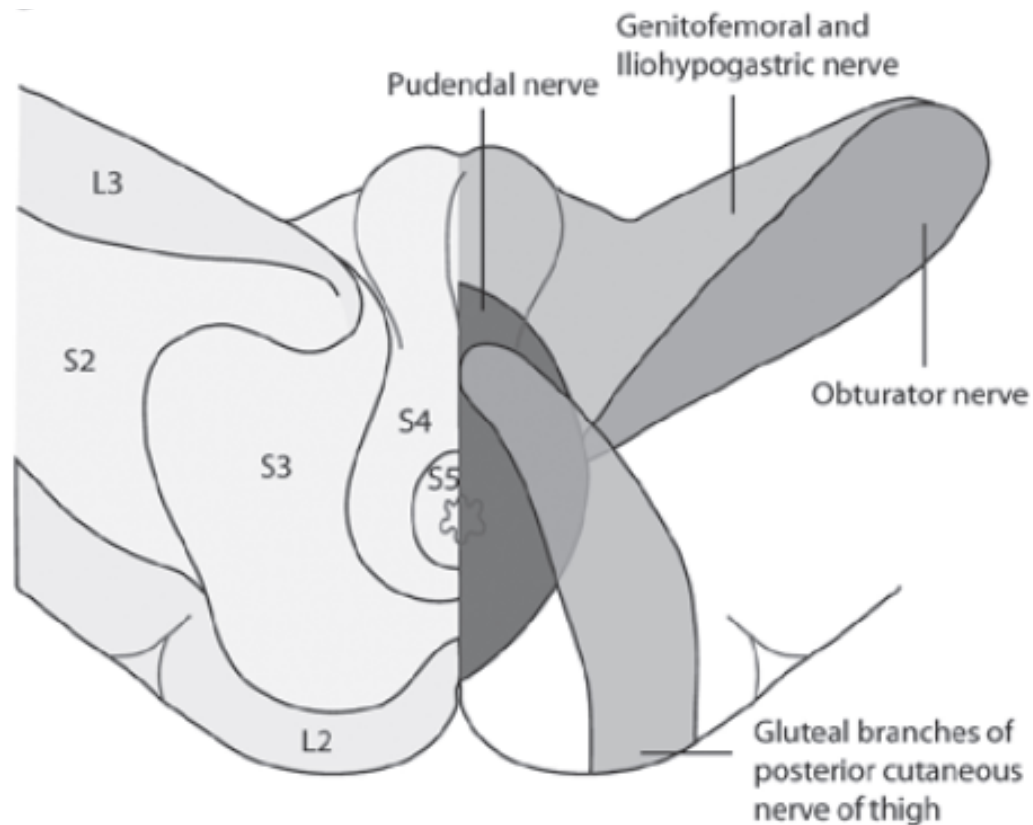
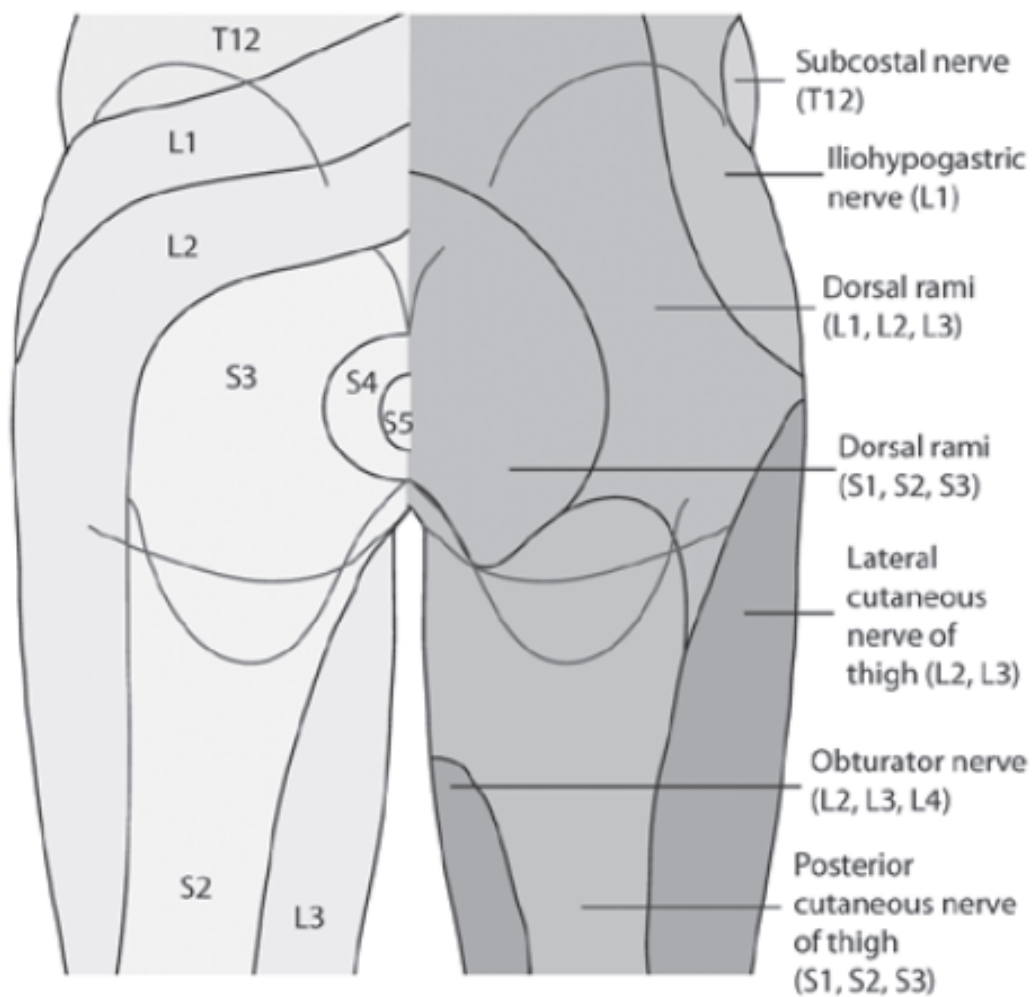
Ανωμαλίες πέους	Ασθένειες του προστάτη	Σημεία υπογοναδισμού	Αξιολόγηση καρδιαγγειακού Συστήματος	Εστιασμένη Νευρολογική Φυσική Εξέταση (Διερεύνηση δυνατότητας αντανακλαστικής Στύσης)
				Έλεγχος της ακεραιότητας του αντανακλαστικού τόξου 12-14 (βολβοσηραγγώδες και άλλα πρωκτικά αντανακλαστικά)

Εργαστηριακός Έλεγχος

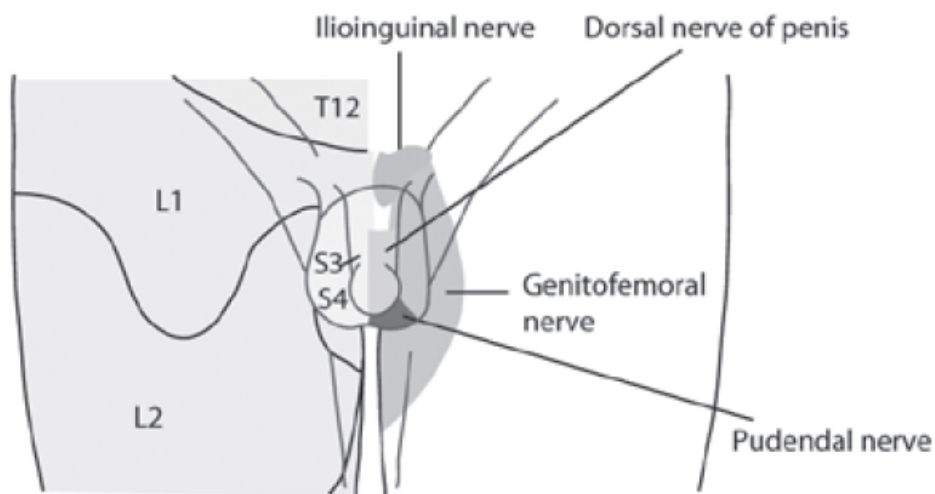
Σάκχαρο – λιπίδια ορού
(αν δεν έχουν εξεταστεί τους τελευταίους 12 μήνες)

Ολική τεστοστερόνη (πρωϊνό δείγμα)
Αν ενδείκνυται βιοδιαθέσιμη ή ελεύθερη τεστοστερόνη

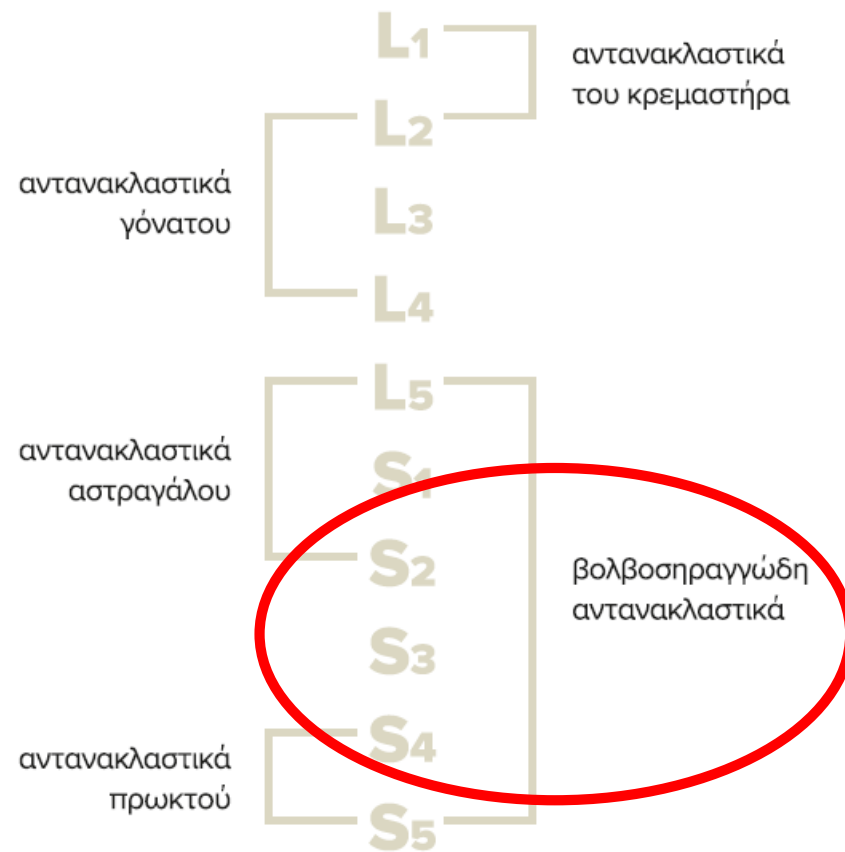
Δερμοτόμια και δερματικά νεύρα



Δερμοτόμια και δερματικά νεύρα

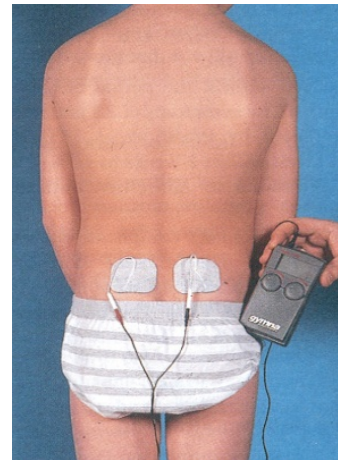


Ουρογεννητικά και άλλα αντανακλαστικά της τελικής μοίρας του νωτιαίου μυελού



Ειδικές διαγνωστικές εξετάσεις?

- Νευροφυσιολογικές μελέτες (π.χ. μέτρηση του χρόνου έκλυσης του βολβοσηραγγώδους αντανακλαστικού, μελέτες νευρικής αγωγιμότητας)
- Δεν υπάρχουν δεδομένα σχετικά με τη κλινική χρησιμότητα τους καθώς δεν μπορούν να καθορίσουν ή να μεταβάλουν το θεραπευτικό πλάνο



Θεραπεία Νευρογενούς Στυτικής Δυσλειτουργίας

Ενημέρωση και συμβουλευτική στον ασθενή (και την/τον σύντροφό του)

Αλλαγή τρόπου ζωής και τροποποίηση παραγόντων κινδύνου

Αναγνώριση προσδοκιών και αναγκών του ασθενή
Προσδιορισμός ρεαλιστικών προσδοκιών

Συνδυασμός ψυχοσεξουαλικής θεραπείας με την φαρμακευτική ή άλλη ιατρική θεραπεία

Συμμετοχή του ασθενούς στον καθορισμό του θεραπευτικού πλάνου

Αναστολείς PDE5

Ενδο-ουρηθρική εφαρμογή αγγειοδραστικών ουσιών

Συσκευές κενού – πειϊκοί δακτυλίου

Εκτίμηση αποτελέσματος

Ενημέρωση και συμβουλευτική στον ασθενή (και την/τον σύντροφό του)

Αλλαγή θεραπευτικής αγωγής (συνδυασμός)

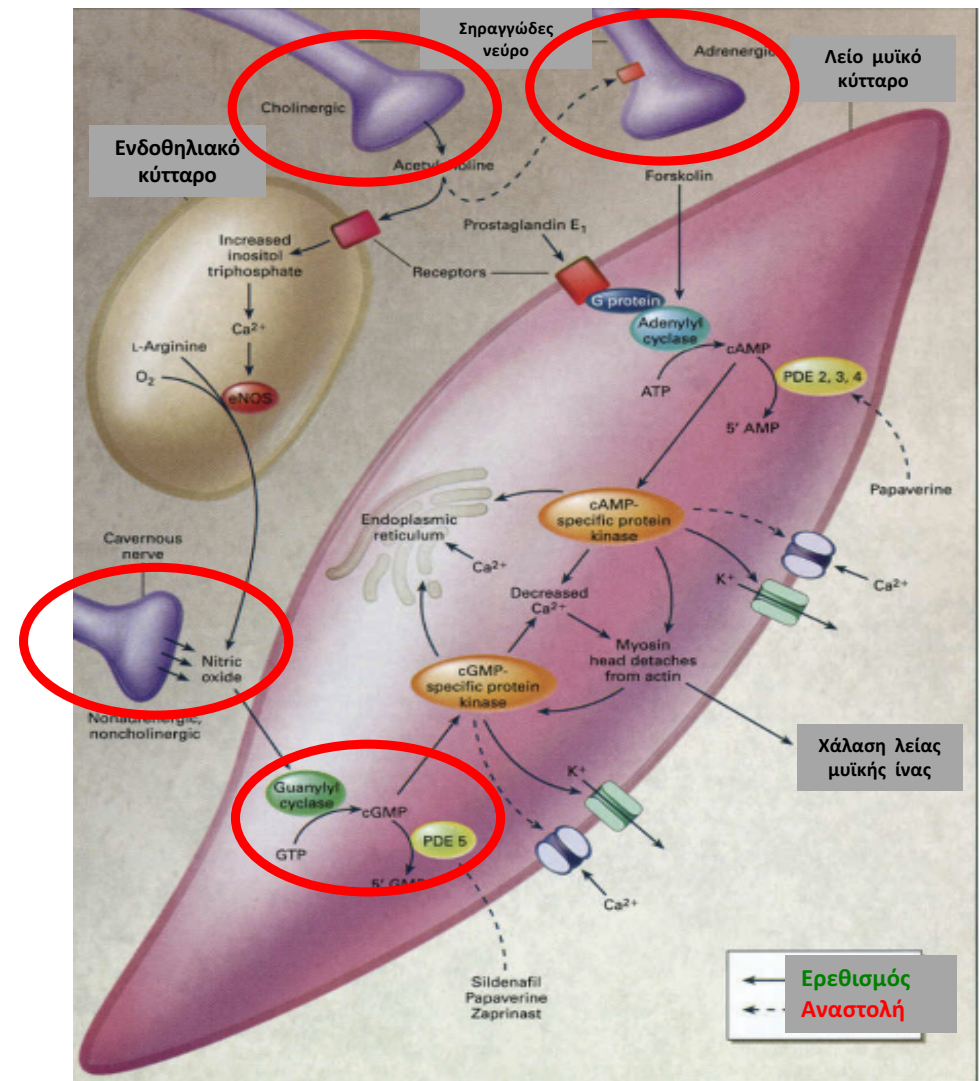
Εκτίμηση αποτελέσματος

Ενδοσηραγγώδεις ενέσεις (τιτλοποίηση δόσης - συνδυασμοί)

Εκτίμηση αποτελέσματος

Τοποθέτηση Πειϊκής Πρόθεση

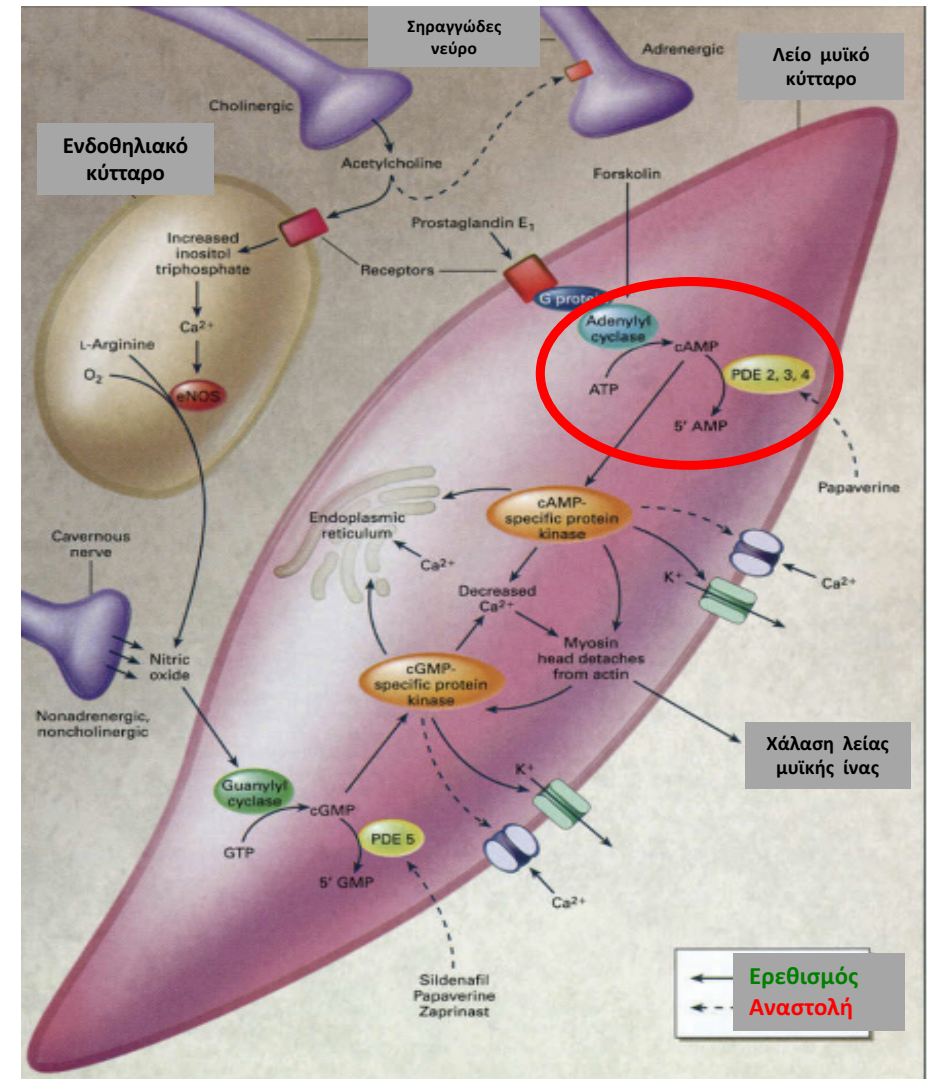
- Οι PDE5Is λειτουργούν μετά την έναρξη της στύσης, διατηρώντας ή ενισχύοντάς την.
- Για το λόγο αυτό οι ασθενείς με βλάβη κάτωθεν του Θ10 που έχουν πτωχή ή καθόλου νεύρωση μπορεί να μην ανταποκρίνονται καλά.
- Συγκεκριμένα, τα μεγαλύτερα ποσοστά αποτυχίας αφορούν περιπτώσεις με πλήρη καταστροφή των I2-I4.



From Lue TF: Erectile dysfunction. *N Engl J Med* 2000;342:1802-1813.
Copyright © 2000 Massachusetts Medical Society

Ενδοσηραγγώδεις ενέσεις

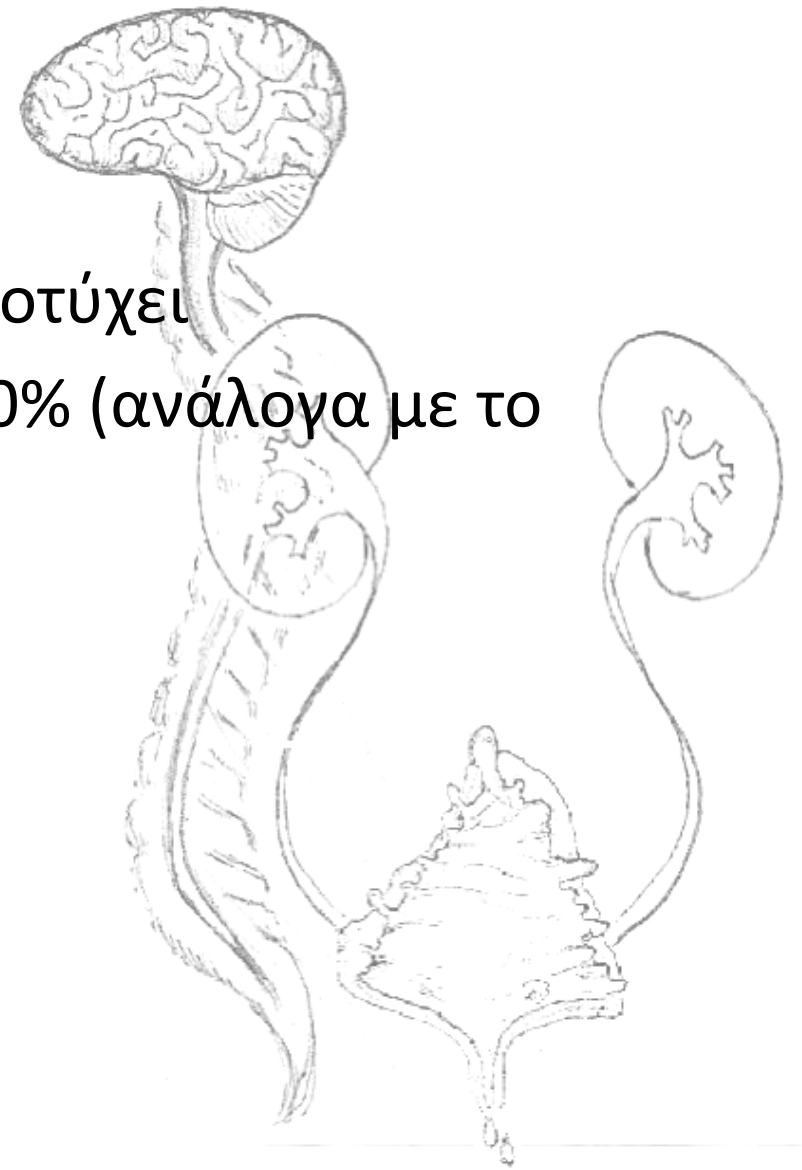
- Ταχεία δράση
- Συγχορήγηση με νιτρώδη
- Ανεξάρτητα από το σύστημα NO-PDE5-cGMP
- Αύξηση cAMP
- Επιτυχία >80%



From Lue TF: Erectile dysfunction. *N Engl J Med* 2000;342:1802-1813.
Copyright © 2000 Massachusetts Medical Society

Πειϊκές προθέσεις

- Όταν όλες οι άλλες θεραπείες έχουν αποτύχει
- Σοβαρές επιπλοκές εμφανίζονται στο 10% (ανάλογα με το είδος της πρόθεσης)
- Επιμόλυνση
- Διάβρωση
- Μηχανική βλάβη



Νευρολογικός ασθενής και πεικλή πρόθεση

- Ιδανικός ασθενής;
- Ιδανικός ασθενής για επιπλοκές;
- Μειωμένος μυϊκός τόνος
- Μικροβιουρία/διαλείποντες
- Κακή αιμάτωση/κατακλίσεις
- Χρήση εξωτερικών περιπεϊκών καθετήρων
- Εξελισσόμενη νόσος



EAU Guidelines on Erectile Dysfunction, Premature Ejaculation, Penile Curvature and Priapism

K. Hatzimouratidis (Chair), F. Giuliano, I. Moncada,
A. Muneer, A. Salonia (Vice-chair), P. Verze
Guideline Associates: A. Parnham, E.C. Serefoglu

© European Association of Urology 2018

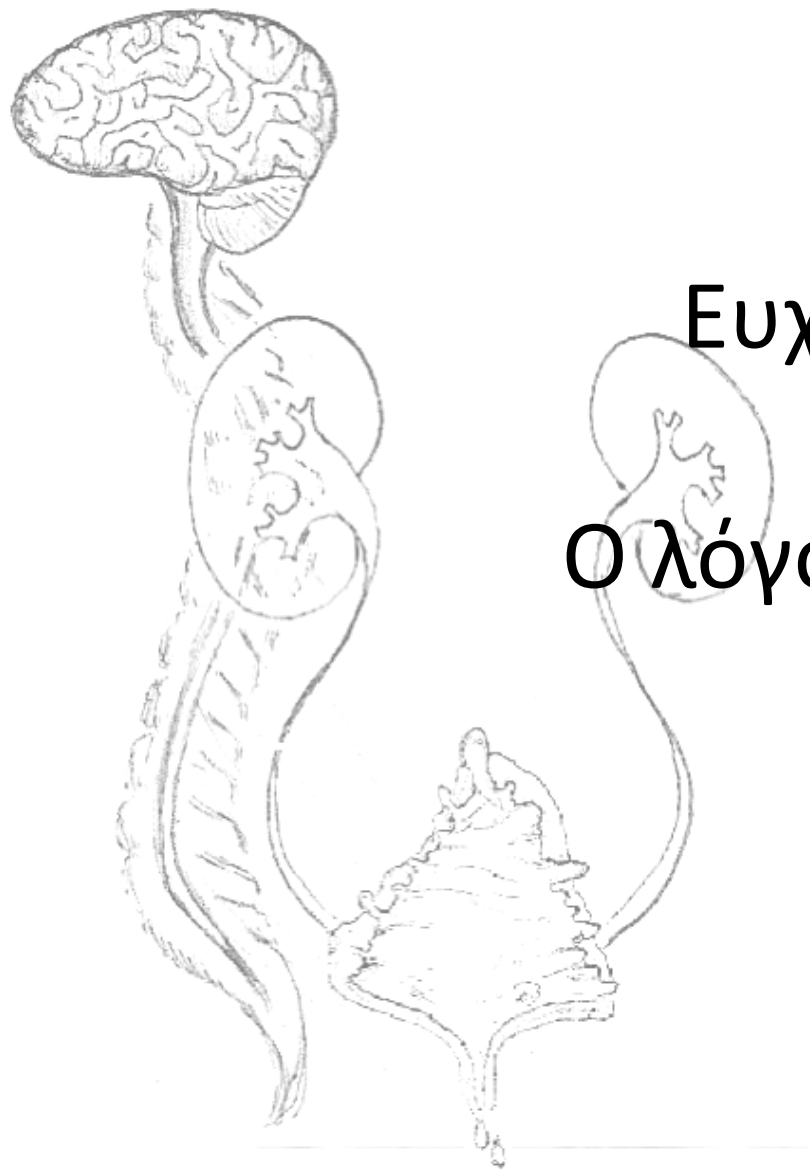
EAU Guidelines on Neuro-Urology

B. Blok (Chair), J. Pannek (Vice-chair) D. Castro-Diaz,
G. Del Popolo, J. Groen, R. Hamid, G. Karsenty, T.M. Kessler
Guidelines Associates: H. Ecclestone, S. Musco,
B. Padilla-Fernández, V. Phé, A. Sartori, L. 't Hoen

© European Association of Urology 2018

Summary of Evidence	LE
The long-term efficacy and safety of oral PDE5Is for the treatment of ED is well documented.	1b
Intracavernous vasoactive drug injections have been shown to be effective in a number of neurological conditions, including SCI and MS; however, their use requires careful dose titration and precautions.	3
Mechanical devices (vacuum tumescence devices and penile rings) may be effective but are less popular.	3
Reserve penile prostheses for selected patients, those in which all conservative treatments have failed, with neurogenic ED.	4

Recommendations	Strength rating
Prescribe oral phosphodiesterase type 5 inhibitors as first-line medical treatment in neurogenic erectile dysfunction.	Strong
Give intracavernous injections of vasoactive drugs (alone or in combination) as second-line medical treatment in neurogenic erectile dysfunction.	Strong
Offer mechanical devices such as vacuum devices and rings to patients with neurogenic erectile dysfunction.	Strong



Ευχαριστώ θερμά
Ο λόγος είναι δικός σας