

## PRESENTAZIONE CASO CLINICO

Donna, 81 aa

APR: Ipertesa, Appendicectomia, Protesi Anca Sx, Fibrillazione Atriale Cronica.

APP: 4 anni fa prolift per POP 4 ° (cisto-isterocele) sec. Half-way system.  
Successiva isterectomia per via vaginale 1 anno dopo per recidiva di prolasso.

LUTS:

da circa 6 mesi riferisce perdite urinarie diurne e notturne ed utilizzo di 5/6 pads/ die.

E.O. UROGINECOLOGICO.

POP 1° parete vaginale anteriore. Non ipermobilità uretrale. Stress test negativo. Si nota perdita urinosa non “per uretram”. Si visualizza nella parete vaginale anteriore parziale estrusione di segmento di protesi in prolene e fili di sutura in prolene dalla mucosa vaginale stessa.

DIAGNOSTICA:

-Videouretrocistoscopia. Agevole introduzione del cistoscopio. Osti ureterali in sede e pervi. Mucosa vescicale normotrofica e indenne da neoformazioni aggettanti. A livello retrotrigonale, mediano, si visualizza verosimile tramite fistoloso. Non altre lesioni di rilievo.

-Cistouretrografia Retrograda e Minzionale:

Vescica con pavimento abbassatosi rispetto ai riferimenti pelvici in quadro di cistocele. Dopo riempimento completo con 200 ml di mdc si apprezza in posizione ortostatica il passaggio di mdc in vagina attraverso un tramite fistoloso localizzabile sul pavimento in sede postero inferiore. Dopo minzione volontaria si documenta ristagno vescicale valutabile in circa 80ml.

-Valutazione urodinamica

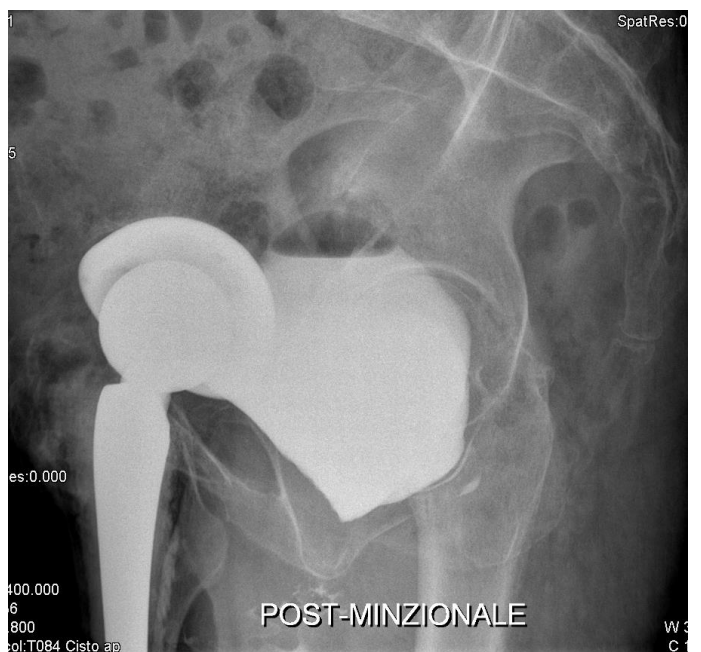
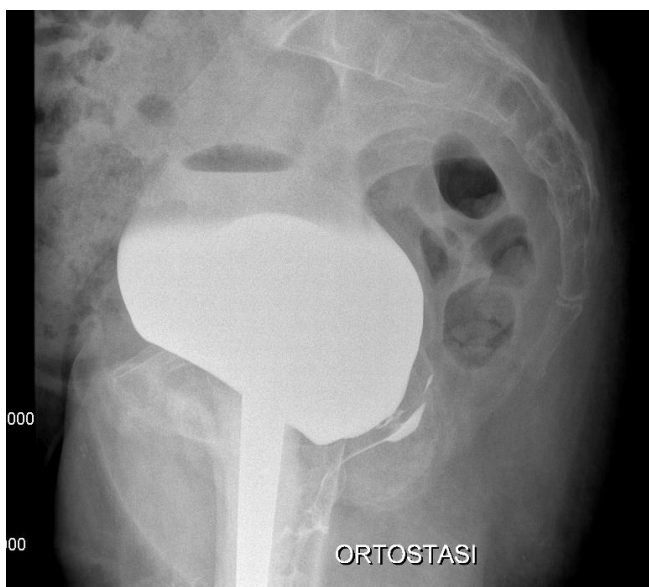
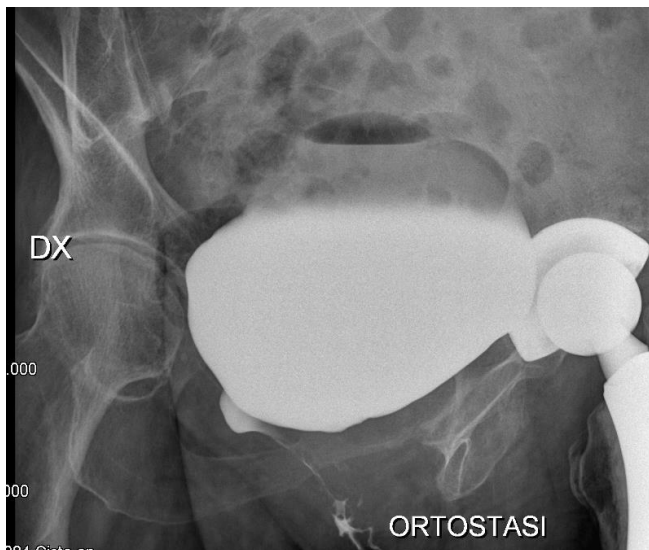
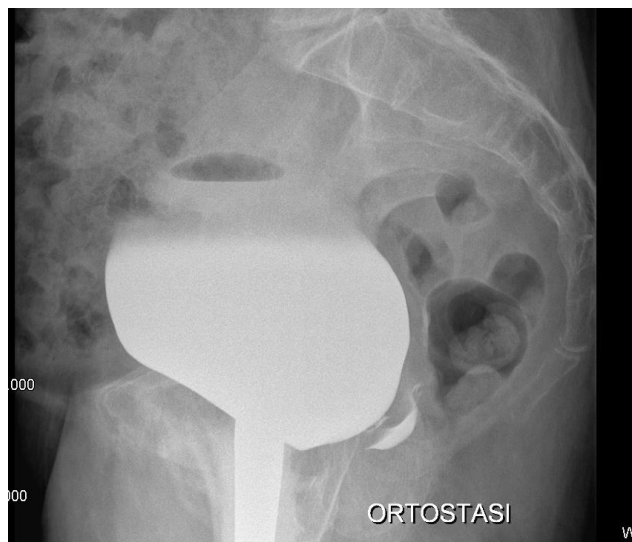
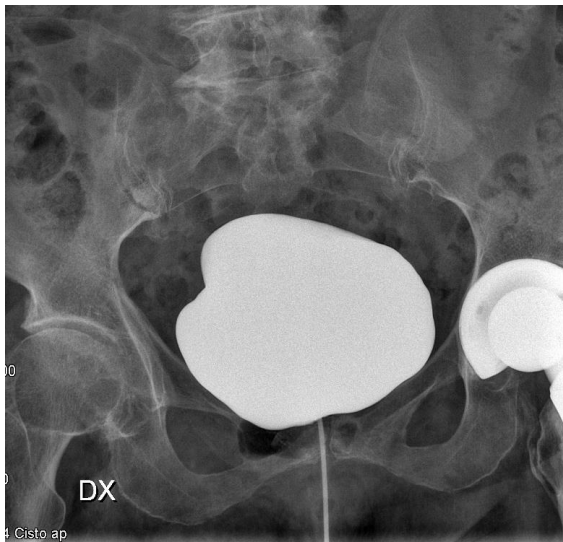
Cistomanometria: normale rappresentazione della sensibilità propriocettiva. Compliance nella norma. Capacità cistometrica attribuita al volume infuso di 180 ml. Si rileva comparsa di leakage continuo non “per uretram” a partire da 70 ml di riempimento. Non si rilevano punti pressori di fuga addominali alla tosse ed alla valsalva, né detrusoriali. Non si registra iperattività detrusoriale spontanea o provocata.

PPU statico: MUCP nei limiti di norma.

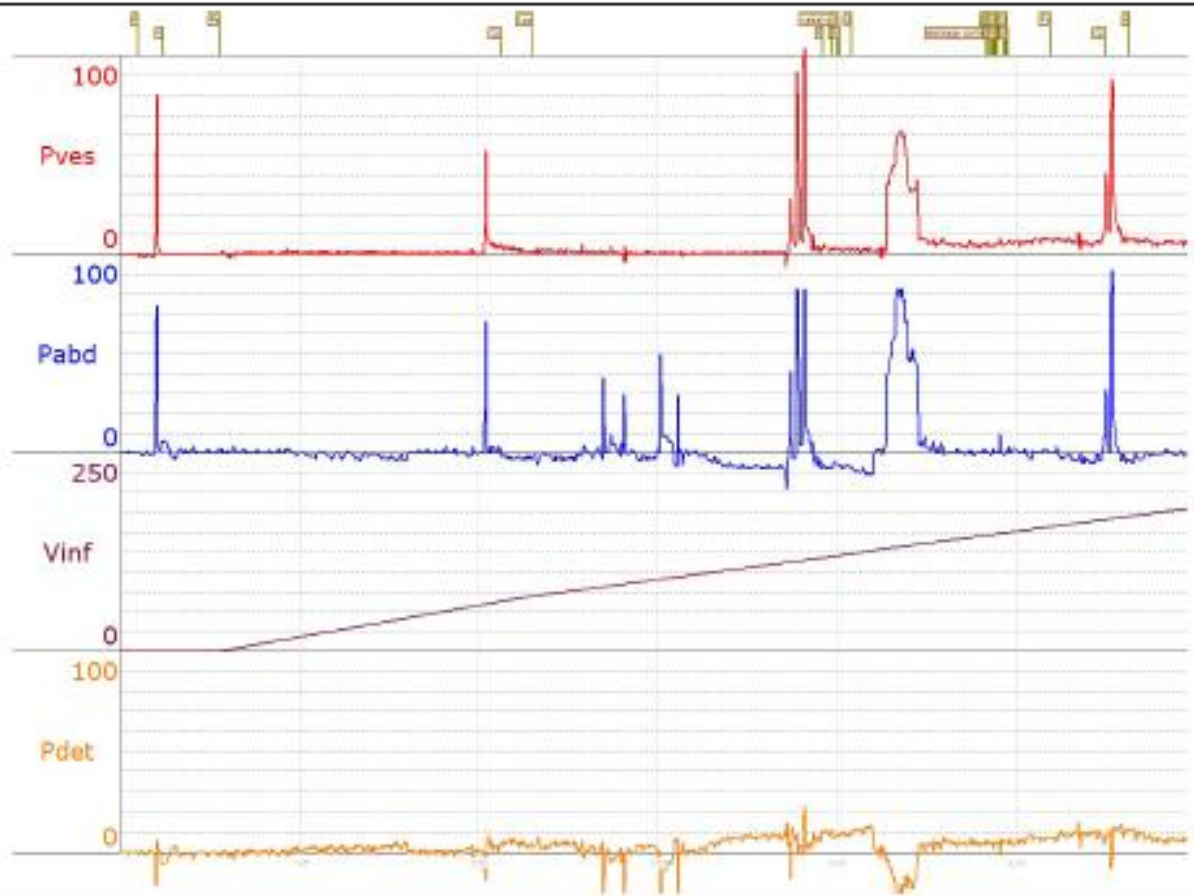
Curva di flusso continua frazionata con indici velocimetrici nella norma. Residuo post-minzionale non significativo.

## Quale terapia consiglierebbe?

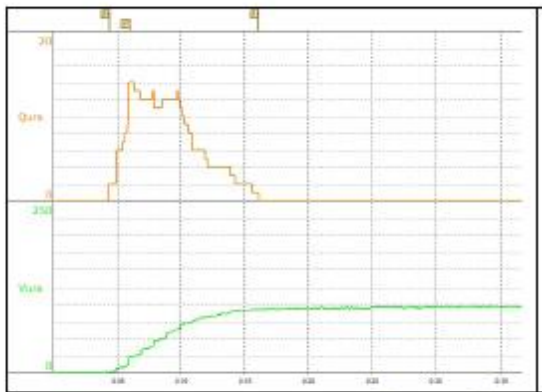
Immagini  
Cistografia:



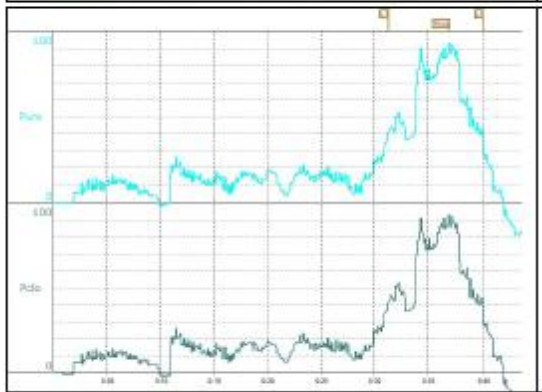
### Esame Urodinamico:



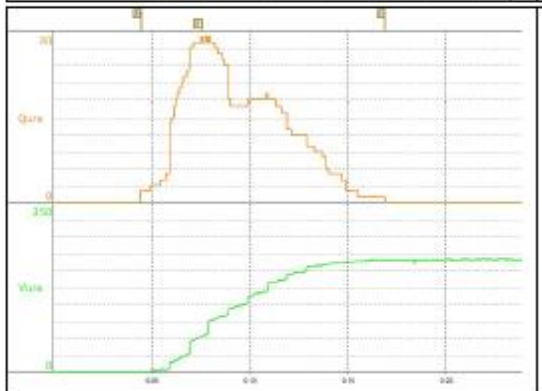
|                  |                              |
|------------------|------------------------------|
| Examination Time | 06:01 mm:ss                  |
| Fd (Vinf)        | 156 ml                       |
| Fd (Pdet)        | 7 cmH2o                      |
| Compliance       | 11,33 ml/CmH2o               |
|                  | $(dV/dP)=(165- 63)/( 14- 5)$ |
| Leak (Vinf)      | 70 ml                        |
| Leak (PDet)      | 4 cmH2o                      |



|                  |             |
|------------------|-------------|
| Examination Time | 00:38 mm:ss |
| Voided Volume    | 93 ml       |
| Peak Flow        | 14 ml/sec   |
| Average Flow     | 8 ml/sec    |
| Time To Peak     | 00:01 mm:ss |
| Flow Time        | 00:11 mm:ss |
| Voiding Time     | 00:11 mm:ss |
| Residue          | 0 ml        |
| Flow Index       | 4,44        |
| Hesitancy        | 00:04 mm:ss |

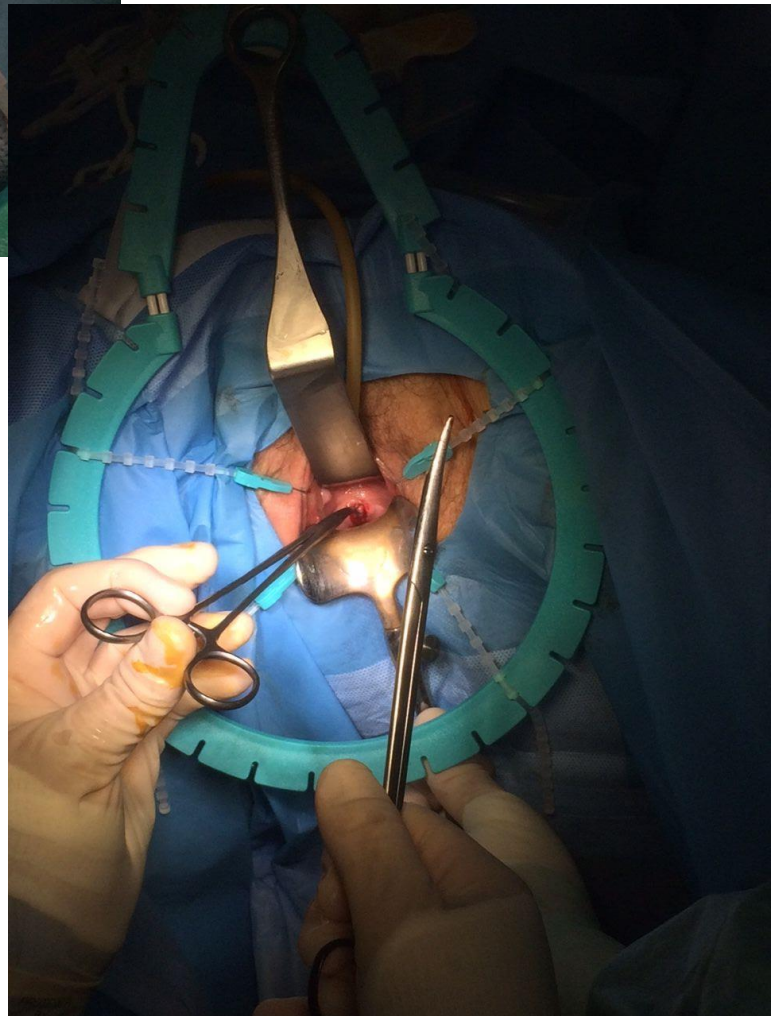


|                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| Examination Time    | 00:45 mm:ss     |
| Puller Speed        | 2,0 mm/sec      |
| Max Urethr.Pres.    | 93 CmH2o        |
| Max Closure Pres.   | 93 CmH2o        |
| L1 Urethral Length  | 17,40 mm        |
| Length Avg          | 17,40 mm        |
| L1 Max Closure Pres | 93 CmH2O        |
| Avg Max Closure     | 93,00 CmH2O     |
| Length to Mucp1     | 11,40 mm        |
| C.Area in L1        | 530,10 mm2CmH2o |



|                  |             |
|------------------|-------------|
| Examination Time | 00:25 mm:ss |
| Voided Volume    | 165 ml      |
| Peak Flow        | 29 ml/sec   |
| Average Flow     | 13 ml/sec   |
| Time To Peak     | 00:03 mm:ss |
| Flow Time        | 00:12 mm:ss |
| Voiding Time     | 00:12 mm:ss |
| Residue          | 0 ml        |
| Flow Index       | 8,65        |
| Hesitancy        | 00:04 mm:ss |

## Visione della fistola



## Cistoscopia

