



## SERVIZIO DI NEURO-UROLOGIA

### VALUTAZIONE URODINAMICA

27/02/18

FERNANDO

#### NOTE ANAMNESTICHE

Anni 48. Tetraplegia spastica in esiti di encefalopatia da deficit di B12 per gastrite autoimmune, in terapia. Riferisce debole stimolo minzionale e minzione spontanea con esitazione minzionale, soprattutto al mattino, peggiorata negli ultimi tre anni. Riferisce inoltre difficoltà all'evacuazione.

**UROFLUSSIMETRIA** Vol. mitto 636 ml; Q max 20 ml/s; Q med 11 ml/s; Tempo minzionale 60 s; Morfologia irregolare; Residuo post-minzionale 10 ml.

**CISTOMANOMETRIA** a velocità di riempimento non fisiologica (30-50 ml/min) con soluzione cloro-sodica e simultanea registrazione della pressione vescicale e addominale. Catetere 7 Ch per il riempimento e per la registrazione pressoria.

Sensibilità vescicale pressoché assente, con iniziale stimolo minzionale avvertito a 420 ml. Non si sono evidenziate contrazioni detrusoriali involontarie, fino al riempimento di 1020 ml, quando, sospesa l'infusione, il paziente è stato invitato ad urinare pur in assenza di aumentato o urgente stimolo minzionale. Capacità cistomanometrica pari a 1020 ml. Compliance normale.

**STUDIO PRESSIONE/FLUSSO** In fase minzionale, avvenuta in posizione seduta (riempimento vescicale di 1020 ml), si è ottenuto un Vol minzionale di 867 ml con Flusso Massimo di 17ml/s, attorno al catetere trans-uretrale 7 Ch, con Pressione Detrusoriale al Flusso max. di 35 cmH<sub>2</sub>O, senza partecipazione del torchio addominale. Residuo post-minzionale 150 ml. Tempo minzionale 100 s.

Analisi Pressione/Flusso: i valori ricadono nella regione "non ostruiti" del nomogramma di Abrams e Griffiths e in classe I (N-) del diagramma di Schäfer

#### IMPRESSIONI DIAGNOSTICHE

Quadro urodinamico di assenza di iperattività detrusoriale in fase di riempimento vescicale. Sensibilità vescicale pressoché assente con vescica di capacità cistomanometrica superiore alla norma. Fase minzionale ottenuta con valori di flusso e di pressione detrusoriale sostanzialmente nella norma e con svuotamento vescicale incompleto.

Si consiglia

- Monuril 1 bustina la sera per 2 sere consecutive

FONDAZIONE SANTA LUCIA - IRCCS