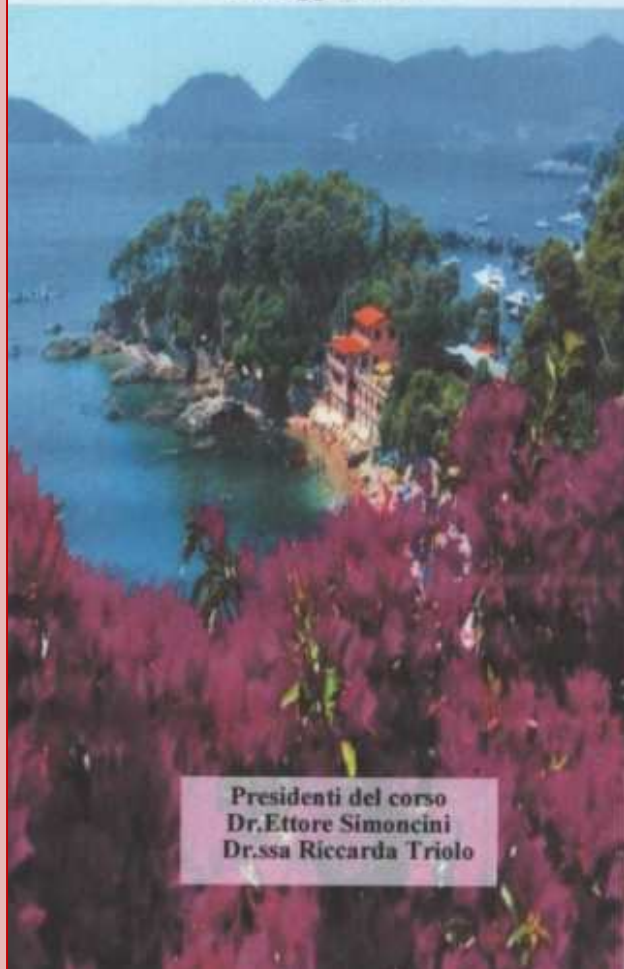


**CORSO INTENSIVO  
SU PATOLOGIA UROGENITALE E  
INCONTINENZA URINARIA  
NELLA DONNA**  
*Lerici - loc. Fiascherino (SP),*

*5 Maggio 2017*

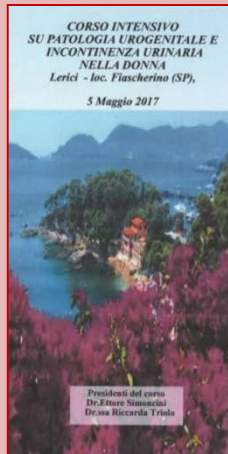


Presidenti del corso  
Dr. Ettore Simoncini  
Dr.ssa Riccarda Triolo

# L'INCONTINENZA URINARIA NELLA DONNA

## CASO CLINICO

**Aldo Tosto**  
Pelviperineology Unit A.O.U. Careggi  
Firenze



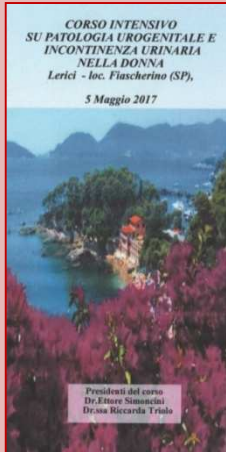
## L'INCONTINENZA URINARIA NELLA DONNA **CASO CLINICO**

Raccordo Anamnestico  
**M.A., femmina, anni 82**

Richiesta MMG:  
Valutazione POP complesso  
Incontinenza Urinaria

Recente VFG: MMSE 27  
ICI-q: 12 (Vas 6)  
UC positive (>100.000Ufc E.Coli)

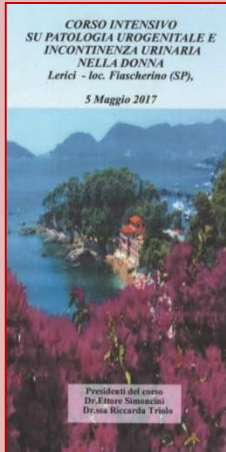
**Inviata a Gestione Specialistica**  
(I.U.complicata)



## L'INCONTINENZA URINARIA NELLA DONNA **CASO CLINICO**

### Anamnesi generale ed Urologica

- Colpoisterectomia nel 1976 (53aa) con plastica vaginale anteriore sec. Kelly
- Artroprotesi di anca a destra nel 2001 (75aa)
- Cataratta bilaterale (nota dal 1999, non operata)
- Diverticolosi del retto-sigma (colonscopia del 2000 per turbe dell'alvo)
- Episodi di cistite»ricorrenti» con una sola recente evidenza batteriologica , trattati sempre con antibiotici
- Incontinenza urinaria dapprima tipicamente da “sforzo”, ultimamente a poussées , in parte riconducibili a Luts transitori

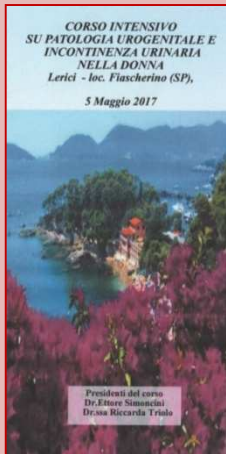


## L'INCONTINENZA URINARIA NELLA DONNA **CASO CLINICO**

### Esame obiettivo

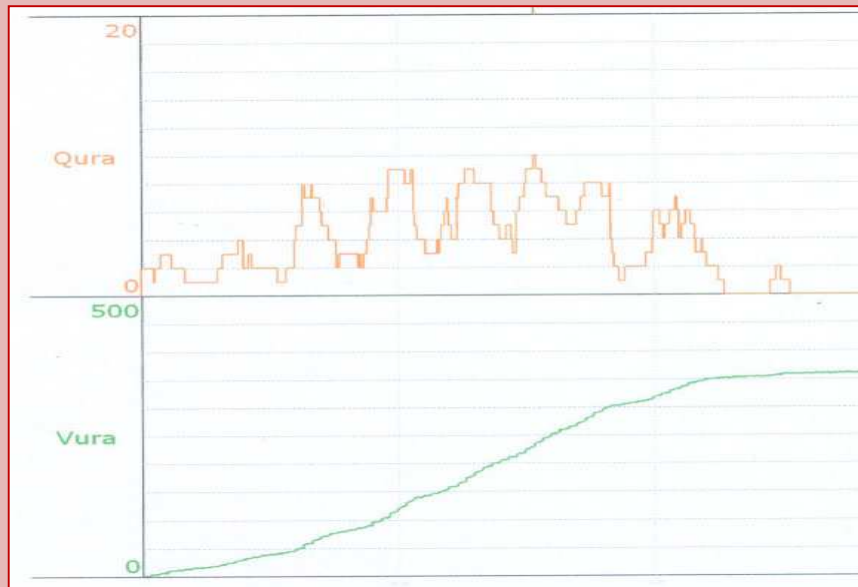
M.A. Femmina aa.82

Addome inferiore trattabile  
(non masse palpabili o asimmetrie)  
Atrofia Genitali Esterni (non ulcerazioni/erosioni)  
POP anteriore di III° HWS (Aa +1 Ba +3)  
POP posteriore di II° HWS (Ap 0 Bp +1)  
TVL 5cm  
Uretra fissa a tosse e m. di Valsalva -Stress test negativo

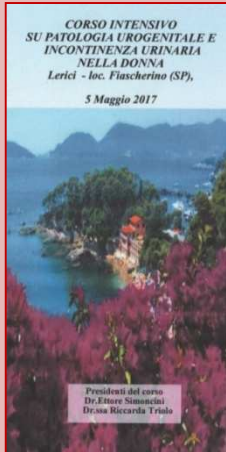


## L'INCONTINENZA URINARIA NELLA DONNA **CASO CLINICO**

### Uroflussometria libera

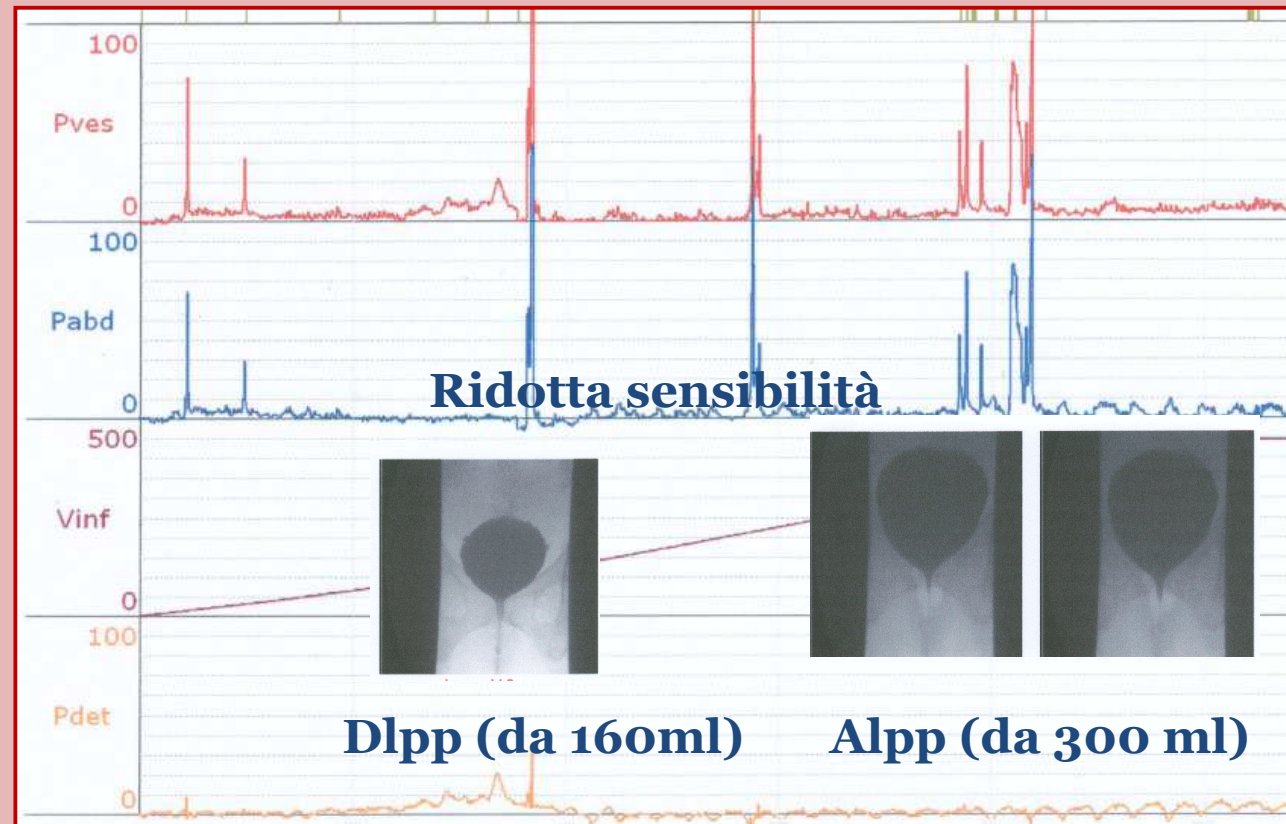


flusso continuo fluttuante  
indici velocimetrici ridotti  
PVR: residuo pm circa 250ml

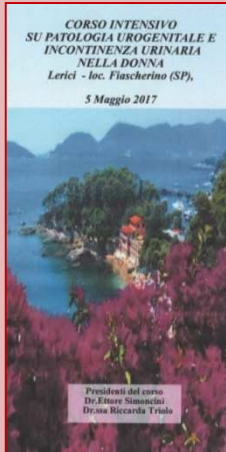


## L'INCONTINENZA URINARIA NELLA DONNA CASO CLINICO

### Video-Urodinamica



**Contrazioni Detrusoriali Autonome**  
**Compliance 44.00 CC (resting): 380ml**  
**No RVU**



## L'INCONTINENZA URINARIA NELLA DONNA **CASO CLINICO**

### Conclusioni

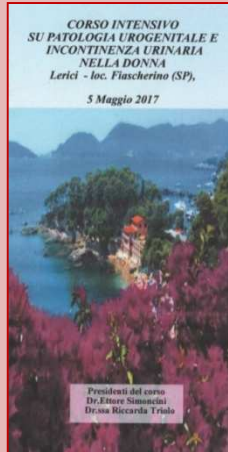
#### DIAGNOSI URODINAMICA

Incontinenza Urinaria di tipo Misto (MUI)  
Iperattività Detrusoriale con Insufficienza Contrattile (DOIC\*)  
(\*Detrusor Overactivity with Impaired Contractility)  
Deficit Sfinterico (Instabilità Uretrale ?)

#### PROPOSTE TERAPEUTICHE

...





## L'INCONTINENZA URINARIA NELLA DONNA **CASO CLINICO**

### Conclusioni

Le nostre scelte

#### TERAPIA

Applicazione dispositivo vaginale ad anello (Pessario)  
Terapia estrogenica locale  
Norme comportamentali

#### FOLLOW-UP

Controlli mensili (I.P. Uro-riabilitatore)

##### SCALA PGI

- 1-Estremamente migliorato
- 2-Molto migliorato
- 3-Lievemente migliorato
- 4-Nessun cambiamento
- 5-Lievemente Peggiorato
- 6-Molto peggiorato
- 7-Estremamente peggiorato

a 24 mesi : PGI 3