

**LA CENTRALITA' DELLA PERSONA  
NELL'ASSISTENZA TERRITORIALE**

**GESTIONE DELLE DISFUNZIONI  
DELLA VESCICA E DELL'INTESTINO  
NEUROLOGICO**

***WILMA ROCIOLA***

***S.C.A. UROLOGIA USL 1 UMBRIA***

***RESPONSABILE UROLOGIA***

***FUNZIONALE***

# VESCICA NEUROLOGICA

Con il termine di “vescica neurologica” si definisce il quadro clinico insorgente dopo una lesione completa o incompleta, centrale o periferica, insorta in maniera acuta o cronica, delle vie o dei centri nervosi che controllano la fisiologica funzione di riempimento e di svuotamento della vescica.

# **VESCICA NEUROLOGICA**

## **EZIOLOGIA**

- **MALATTIA CEREBROVASCOLARE**
- **LESIONE MIDOLLARE**
- **SCLEROSI MULTIPLA**
- **MORBO DI PARKINSON**
- **MIELODISPLASIE**
- **DEMENZA**
- **DIABETE**
- **POST CHIRURGIA DEMOLITIVA**

# VESCICA NEUROLOGICA

- LUTS, IN PARTICOLARE L'INCONTINENZA, SONO I SINTOMI PEGGIORI
- 19% DEI PZ NON ESCE DI CASA
- IMPATTO NEGATIVO SUL QoL
- ALTO TASSO DI MORBIDITA' COMPLICANZE E OSPEDALIZZAZIONE

# Fase di riempimento

# Fase di svuotamento

Contraz.isotonica    Contraz.isometrica

Pressione vescicale

Rilasciamento isotonico

Flusso

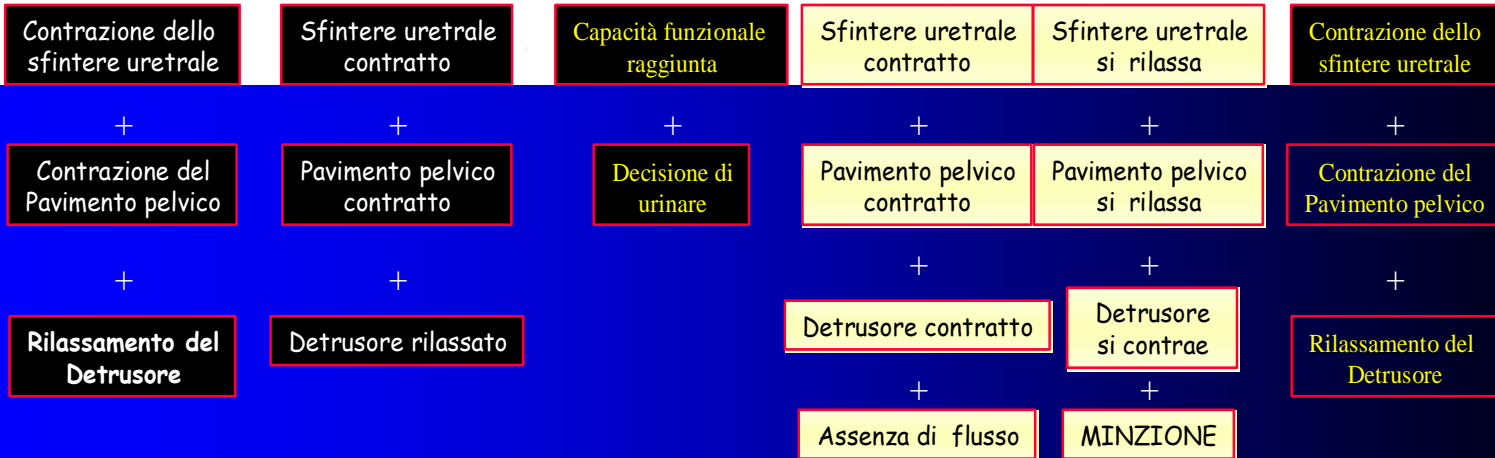
Inizio riempimento vescicale

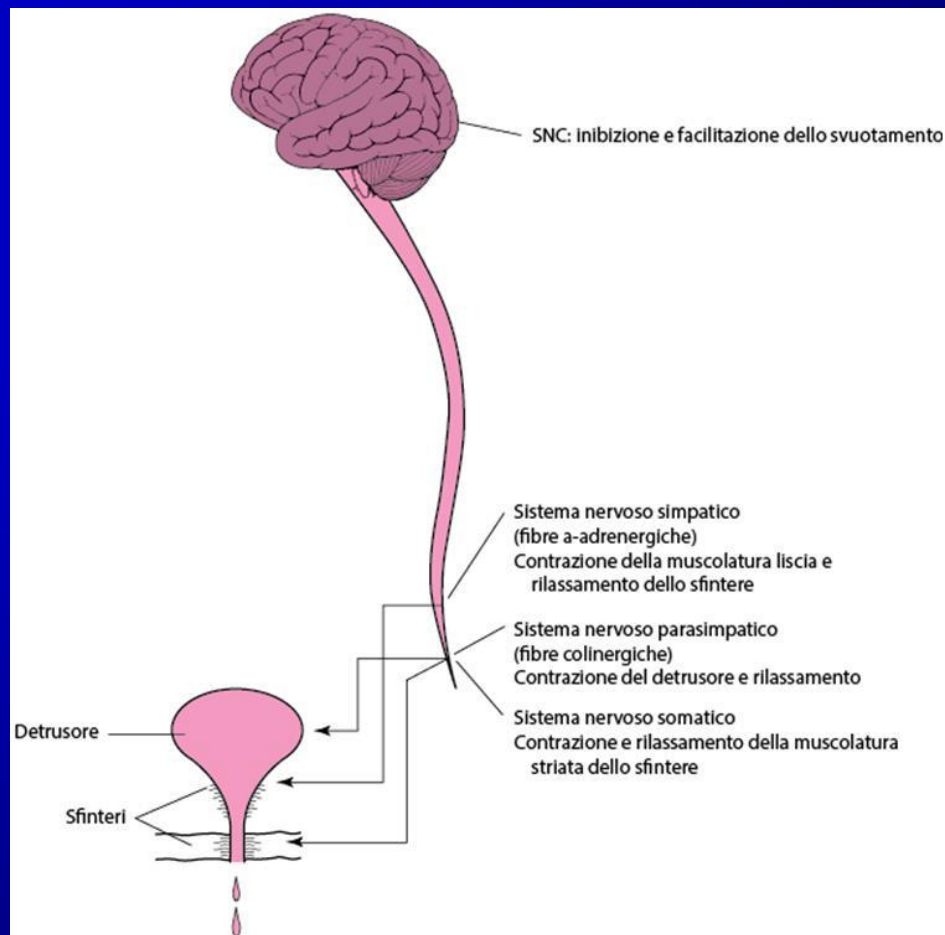
Primo stimolo

Capacità funzionale

Minzione

Inizio riempimento vescicale





Il sistema nervoso centrale inibisce la minzione fino al momento opportuno e coordina e facilita la trasmissione dei segnali dal tratto urinario inferiore per avviare e completare lo svuotamento.

Il sistema simpatico contrae lo sfintere della muscolatura liscia.

Il sistema nervoso parasimpatico contrae il muscolo detrusore della vescica attraverso le fibre colinergiche.

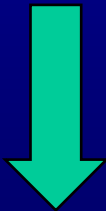
Il sistema nervoso somatico contrae lo sfintere striato muscolare attraverso fibre colinergiche del nervo pudendo.

# VESCICA NEUROLOGICA

CORRETTO INQUADRAMENTO  
DIAGNOSTICO MULTIDISCIPLINARE  
DEI SINTOMI  
FONDAMENTALE PER TERAPIA  
ADEGUATA



MEDICA



RIABILITATIVA



CHIRURGICA

# **VESCICA NEUROLOGICA**

## **SCREENING DIAGNOSTICO**

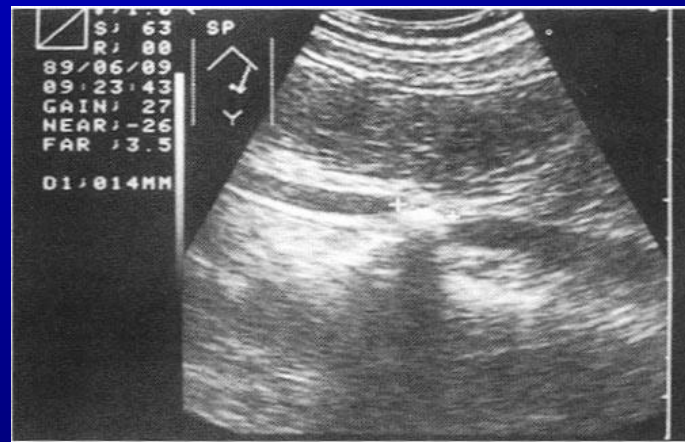
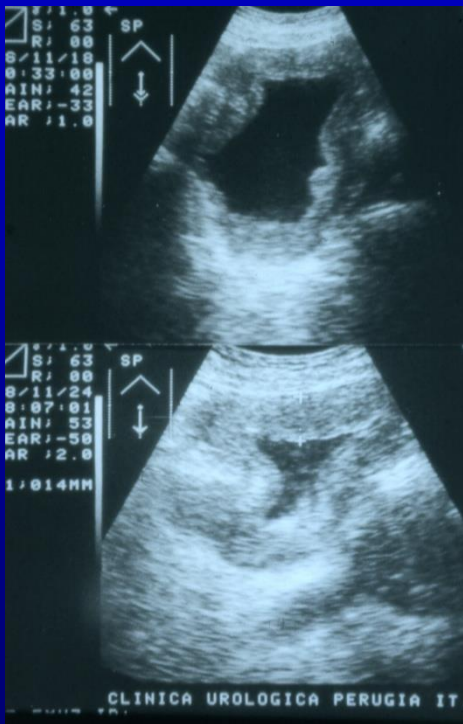
### **I° FASE**

- **ANAMNESI (disturbi minzionali preesistenti)**
- **DIARIO MINZIONALE**
- **E.O. NEURO-UROLOGICO**
- **ES. URINE ED URINOCOLTURA**
- **ESAMI EMATICI PER FUNZIONALITA' RENALE**
- **UROFLUSSIMETRIA + VALUTAZIONE RESIDUO POSTMINZIONALE**
- **INDAGINI ECOGRAFICHE**



# ECOGRAFIA

- **MONITORAGGIO APP. URINARIO (CALCOLOSI DILATAZIONE ALTA VIA ESCRETTRICE ECC.)**
- **VALUTAZIONE DEL RESIDUO POSTMINZIONALE**
- **VALUTAZIONE SPESSORE DELLA PARETE VESCICALE**



# ECODINAMICA

- **STUDIO MORFODINAMICO DELLE STRUTTURE CERVICO-PROSTATO-PERINEALI**

# **VESCICA NEUROLOGICA**

## **SCREENING DIAGNOSTICO**

### **II° FASE**

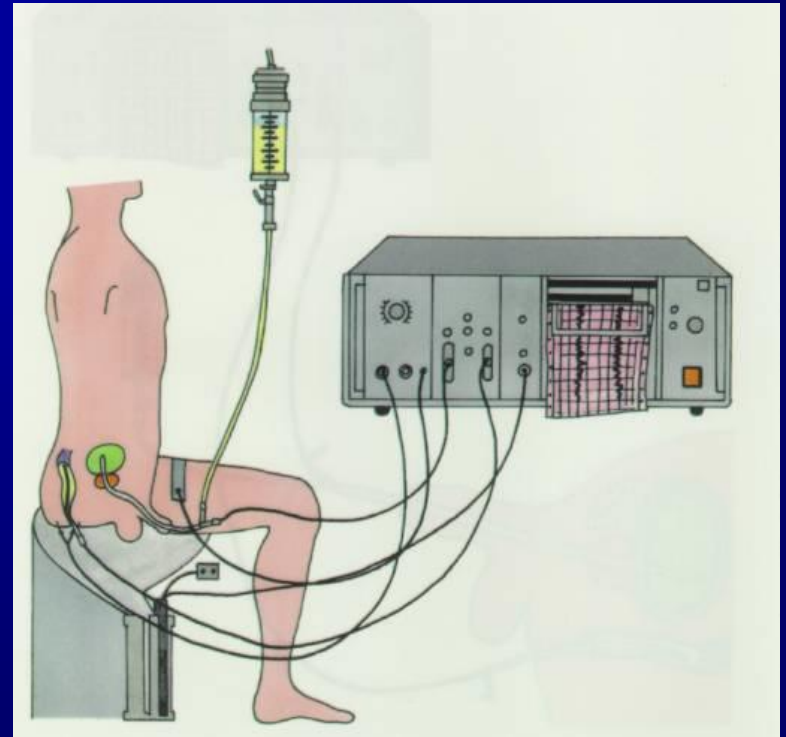
- **ES. URODINAMICO**  **ES. VIDEOURODINAMICO**
- **Rx CISTOURETROGRAFIA** 
- **STUDIO NEUROFISIOLOGICO DEL PERINEO**
- **SCINTIGRAFIA RENALE**

# ES. URODINAMICO

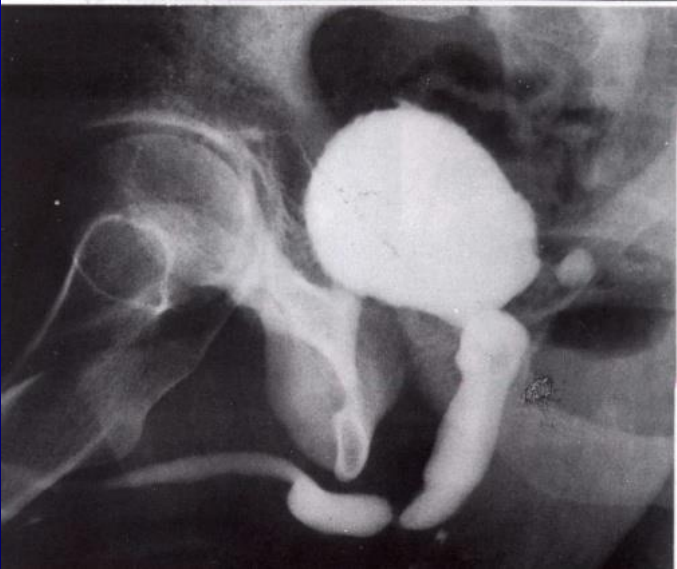
**FORNISCE DATI QUANTITATIVI SUGLI EVENTI CHE SI VERIFICANO NELLA VESCICA E NEL COLLO VESCICALE DURANTE LA FASE DI RIEMPIMENTO E DI SVUOTAMENTO**

**UN ESAME COMPLETO PREVEDE:**

- **Uroflussometria**
- **Cistomanometria**
- **Studio pressione-flusso**
- **Elettromiografia perineale**
- **Profilo pressorio uretrale**



# Rx CISTOURETROGRAFIA

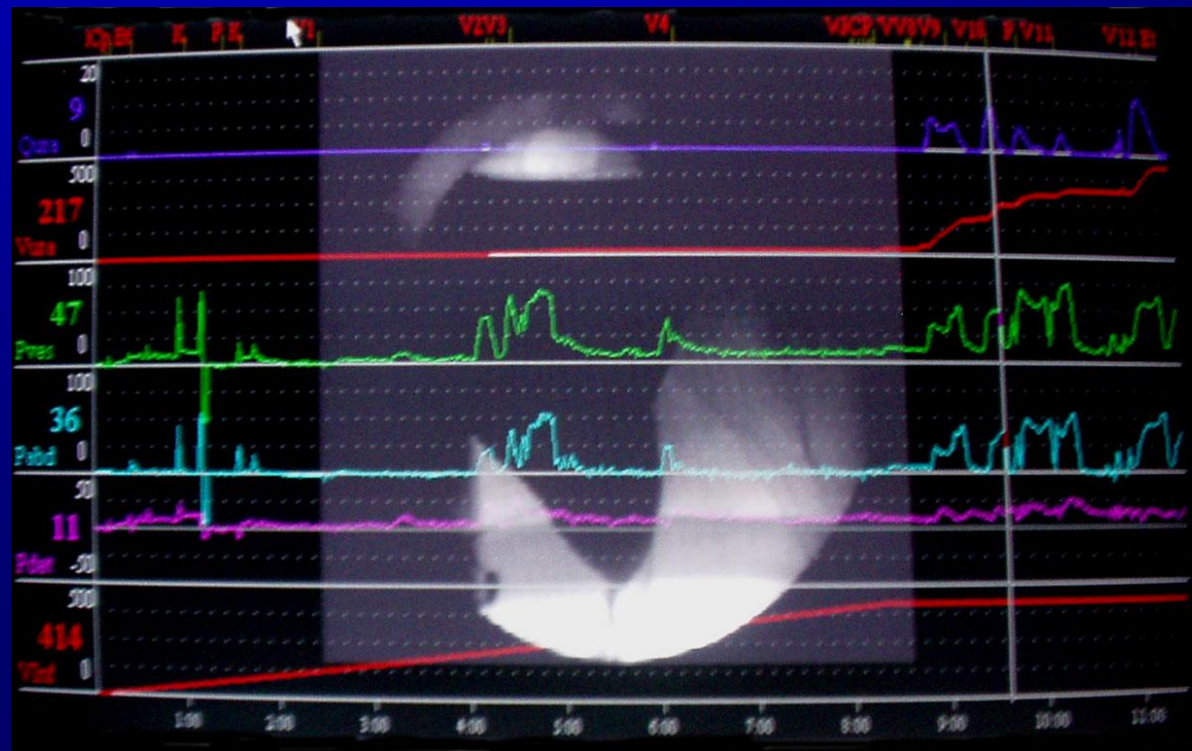
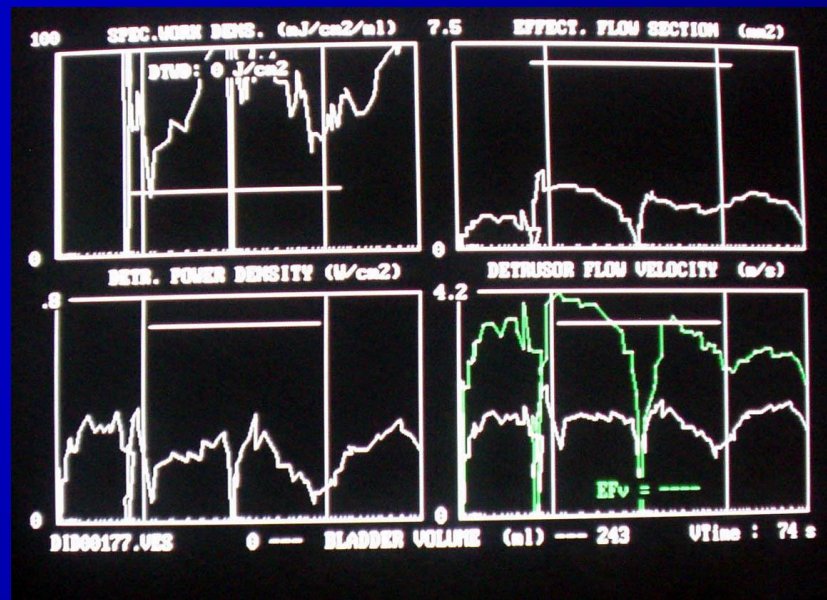


# **VESCICA NEUROLOGICA**

## **SCREENING DIAGNOSTICO**

### **ESAME VIDEOURODINAMICO**

- **DOCUMENTA LA DISFUNZIONE VESCICO SFINTERICA**
- **COMPLIANCE VESCICALE**
- **MORFOLOGIA VESCICALE E URETRALE**
- **REFLUSSO VESCICoureTERALE ATTIVO O PASSIVO**
- **REFLUSSO NEI DOTTI PROSTATICI E NELLE VESCICOLE SEMINALI**

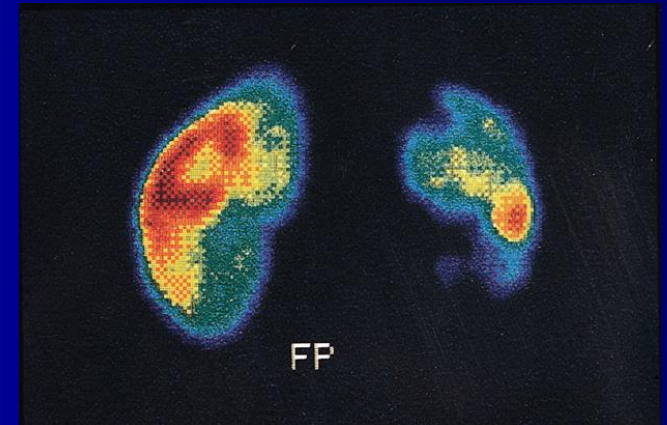


# VESCICA NEUROLOGICA

## SCREENING DIAGNOSTICO

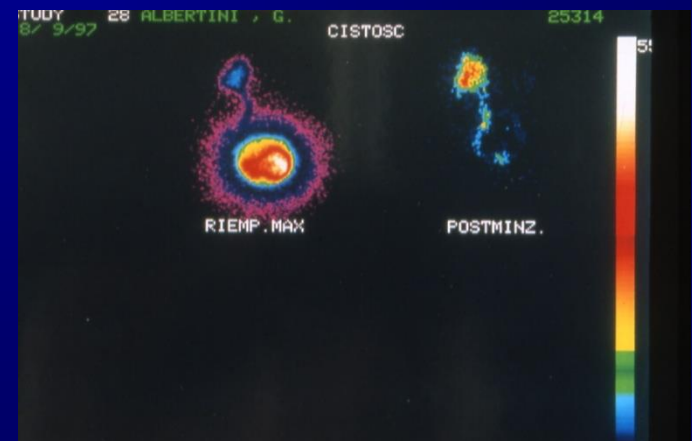
### NEFROSCINTIGRAFIA

- VALUTA LA FUNZIONALITA' RENALE
- MODALITA' DI DEFLUSSO DEL RADIONUCLIDE DAL RENE ALLA VESCICA



### CISTOSCINTIGRAFIA

- IDENTIFICA IL REFLUSSO VESCICoureTERALE



# **VESCICA NEUROLOGICA**

## **SCREENING DIAGNOSTICO**

### **STUDIO NEUFISIOLOGICO DEL PERINEO**

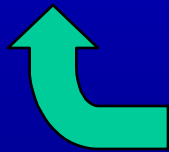
- **POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLAZIONE DEL NERVO PUDENDO**
- **STUDIO DEL RIFLESSO BULBOCAVERNOSO**
- **EMG SFINTERE URETRALE ED ANALE**



# OBIETTIVO DELLA GESTIONE DELLA VESCICA NEUROLOGICA

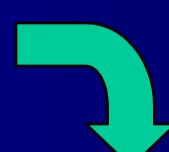
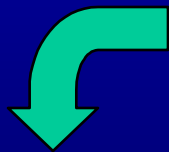
**SALVAGUARDIA  
FUNZIONE RENALE**

**QUALITA' DELLA VITA**



**EQUILIBRIO**

**VESCICO-SFINTERICO**



**EVITARE  
COMPLICANZE**

**CONTINENZA**

# TRATTAMENTO DELLA VESCICA NEUROLOGICA

**RIABILITATIVO**

**MEDICO**

**CHIRURGICO**

**SCREENING  
DIAGNOSTICO**

**POTENZIALITA'  
RESIDUE**

**PATOLOGIE  
ASSOCIATE**

**ESIGENZE DI VITA**

# Programma di Trattamento

- Deve tenere conto di
  - Condizioni generali del paziente
  - Grado di mobilità e di collaborazione
  - Ambiente in cui il paziente vive
- Deve essere mirato alla cura della disfunzione vescico sfinterica rilevata all'esame urodinamico
- Deve tener conto della influenza sulla disfunzione vescico sfinterica delle patologie del basso apparato urinario preesistenti la noxa neurogena

# PATTERNS URODINAMICI

- AREFLESSIA DETRUSORIALE CON IPOTONIA DELLO SFINTERE
- AREFLESSIA DETRUSORIALE CON SFINTERI COORDINATI
- IPERREFLESSIA DETRUSORIALE CON SFINTERE SINERGICO
- IPERREFLESSIA DETRUSORIALE CON DISSINERGIA SFINTERIALE

# **VESCICA AREFLESSICA CON RITENZIONE ACUTA DI URINE**

**CATETERE  
TRANSURETRALE A  
PERMANENZA**

**COMPLICANZE  
INFETTIVE,  
LITIASICHE E  
URETRALI**

**CATETERE  
SOVRAPUBICO**

**COMPLICANZE  
INFETTIVE E  
LITIASICHE**

**CATETERISMO  
INTERMITTENTE**

**METODICA DI SCELTA  
MINORI  
COMPLICANZE**

# **VESCICA AREFLESSICA CON IPOTONIA SFINTERICA**

## **AUTOCATERISMO INTERMITTENTE EVACUATIVO**

- **IN CASO DI FUGHE**
  - **NELL'UOMO: CONDOM**
  - **NELLA DONNA: INTERVENTO DI SLING  
(DIFFICOLTOSO C.I.)**

## **S.E.F. INTRAVESCICALE**

**TECNICHE RIABILITATIVE PER LO SFINTERE  
NEUROMODULAZIONE SACRALE**

# **IPERREFLESSIA DETRUSORIALE SFINTERE COORDINATO**

**TERAPIA MEDICA**

**ANTICOLINERGICI**

**PERCUSSIONI SOVRAPUBICHE**

**INFILTRAZIONE DI TOSSINA BOTULINICA**

**NEL DETRUSORE**

**INSTILLAZIONE VESCICALE DI**

**RESINIFERATOSSINA**

**NEUROMODULAZIONE SACRALE**

# **IPERREFLESSIA DETRUSORIALE**

## **SFINTERE COORDINATO**

### **TERAPIA RIABILITATIVA**

**TRAINING VESCICALE**  
**CONDIZIONAMENTO VESCICALE**  
**BIOFEEDBACK**  
**S.E.F**

**TECNICHE CHE MIGLIORANO L'EFFICIENZA**  
**SFINTERICA**



# **IPERREFLESSIA DETRUSORIALE SFINTERE INCOORDINATO DISSINERGIA VESCICO SFINTERICA**

**PERCUSSIONE  
SOVRAPUBICA**

**25-40% COMPLETO  
SVUOTAMENTO VESCICALE  
CATETERISMO**

**ALTRE OPZIONI**

- **ELIMINARE O RIDURRE  
OSTRUZIONE FUNZIONALE**
- **ATTENUARE  
L'IPERREFLESSIA  
DETRUSORIALE**
- **TRATTARE ENTRAMBE**

# DISSINERGIA VESCICO SFINTERICA TRATTAMENTO OSTRUZIONE FUNZIONALE

- **ALFA BLOCCANTI E MIORILASSANTI + P.S.P.**
  - SE R.P.M. ASSOCIARE C.I. DI COMPLETAMENTO
  - FREQUENTE RISCONTRO DI INCONTINENZA  
(MONITORAGGIO + FREQUENTE P. det.)
- **CHIRURGIA**
  - SFINTEROTOMIA

# **DISSINERGIA VESCICO SFINTERICA**

## **TRATTAMENTO IPERREFLESSIA**

### **DETRUSORIALE**

- **ANTICOLINERGICI + C.I.**
  - **PIU' DIFFUSO**
  - **IN CASO DI EFFETTI COLLATERALI SOMMINISTRAZIONE ENDOVESCICALE + C.I.**
- **INFILTRAZIONE TOSSINA BOTULINICA NEL DETRUSORE O DI RESINIFERA TOSSINA + C.I.**

# **DISSINERGIA VESCICO SFINTERICA TRATTAMENTO OSTRUZIONE FUNZIONALE E DELL'IPERREFLESSIA DETRUSORIALE**

- **ALFA BLOCCANTI + MIORILASSANTI +  
ANTICOLINERGICI + P.S.P.**
  - **SE R.P.M. C.I. DI COMPLETAMENTO**
  - **FREQUENTE RISCONTRO DI INCONTINENZA  
(MONITORAGGIO + FREQUENTE P. det.)**

# **VESCICA NEUROLOGICA INFEZIONI DELLE VIE URINARIE**

**MONITORARE I PAZIENTI CON ESAME  
URINE ED URINOCOLTURA**

**EVITARE DI TRATTARE LE BATTENURIE  
ASINTOMATICHE**

# **GESTIONE DELLA VESCICA NEUROLOGICA**

## **CONCLUSIONI**

- **SCREENING DIAGNOSTICO CODIFICATO CON TIMING VARIABILE**

- **VARIE OPZIONI TERAPEUTICHE**

**LA SCELTA E' SUBORDINATA ALLA DISFUNZIONE VESCICOSFINTERICA, AL DECORSO CLINICO DELLA MALATTIA, ALLE PATOLOGIE CONCOMITANTI, AL GRADO DI AUTONOMIA, ALLE ABITUDINI DI VITA DEL PAZIENTE ECC.**

# **GESTIONE DELLA VESCICA NEUROLOGICA CONCLUSIONI**

**LA CORRETTA GESTIONE DELLA  
VESCICA NEUROLOGICA DALLE PRIME  
FASI DELLA MALATTIA LIMITA IN  
MODO SIGNIFICATIVO L'INCIDENZA DI  
COMPLICANZE MIGLIORANDO  
NOTEVOLMENTE LA QUALITA' DI VITA  
DEI PAZIENTI**

# INTESTINO NEUROLOGICO

**DISTURBO NELLO SVUOTAMENTO  
DELLE FECI ( PARESI INTESTINALE,  
IPERTONO SFINTERE ANALE**

**DISTURBO DELLA CONTINENZA  
(INCOMPETENZA SFINTERICA )**



# INTESTINO NEUROLOGICO

- LA STASI FECALE CONDIZIONA IL FUNZIONAMENTO VESCICALE E FAVORISCE LA COLONIZZAZIONE DEL SERBATORIO VESCICALE DA PARTE DI GERMI INTESTINALI

# CONCLUSIONI

- LA CORRETTA GESTIONE DI VESCICA E INTESTINO NEUROLOGICO SONO SUBORDINATE UNA ALL'ALTRA .....
- SONO “ LA CENTRALITA' DELLA PERSONA” CON PATOLOGIE NEUROLOGICHE !