ΤΕΥΧΟΣ 66 - ΑΠΡΙΛΙΟΣ - ΜΑΪΟΣ - ΙΟΥΝΙΟΣ 2012

INFO UROLOGY

ΕΛΤΑ Hellenic Post
ΠΛΗΡΩΜΕΝΟ ΤΕΛΟΣ
Τακ. Γραφείο ΚΕΜΠΑ
Αριθμός Αδείας: 794/94
ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 215, 115 25 ΑΘΗΝΑ

17ο ΕΤΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ - ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ

ΚΩΔ. ΕΝΤΥΠΟΥ: 012516 Το INFO UROLOGY στο διαδίκτυο: www.iatrikionline.gr ISSN 1109-1886

Ριζική κυστεκτομή και υποτροπή ουροθηλιακού καρκινώματος στην ουρήθρα

▸ 2

Λοιμώξεις του ουροποιητικού στην παιδική ηλικία

▸ 12

Ουρολογικά Συνέδρια

▸ 21

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΜΕΛΗ

ΑΛΑΜΑΝΗΣ Χ.:	*Επίκουρος Καθηγητής Ουρολογίας Παν/μίου Αθηνών*
ΑΝΕΖΙΝΗΣ Π.:	*Διευθυντής «Βενιζελείου» Γ.Ν. Ηρακλείου*
ΑΣΒΕΣΤΗΣ Χ.:	*Χειρούργος Ουρολόγος*
ΒΑΚΑΛΟΠΟΥΛΟΣ Ι.:	*Λέκτορας Ουρολογικής Κλινικής Παν/μίου Θεσ/νίκης*
ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ Α.:	*Καθηγητής Ουρολογίας Παν/μίου Αθηνών*
ΓΚΕΖΕΡΛΗΣ Γ.:	*Διευθυντής ΕΣΥ Γ.Ν.Α. «Αγία Όλγα»*
ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ Ι.:	*Επιμελητής Α΄Γενικό Νοσοκομείο Αγρινίου*
ΔΕΛΗΒΕΛΙΩΤΗΣ Χ.:	*Καθηγητής Ουρολογίας Παν/μίου Αθηνών*
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ Κ.:	*Καθηγητής Ουρολογίας Παν/μίου Αθηνών*
ΜΕΛΕΚΟΣ Μ.:	*Καθηγητής Ουρολογίας Παν/μίου Θεσσαλίας*
ΠΑΝΟΥ Χ.:	*Επιμελητής Α', Ουρολογικής Κλινικής Παν/μίου Λαμίας*
ΠΑΝΤΑΖΟΠΟΥΛΟΣ Δ.:	*Αναπληρωτής Καθηγητής Ουρολογίας Παν/μίου Αθηνών*
ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ Χ.:	*Χειρουργός Ουρολόγος, Επιμελητής Β' Γ.Ν. Άρτας*
ΠΑΠΑΤΣΩΡΗΣ Α.:	*Λέκτορας Ουρολόγιας Παν/μίου Αθηνών*
ΡΕΜΠΕΛΑΚΟΣ Α.:	*Διευθυντής Ιπποκρατείου Γ.Ν.Α.*
ΡΟΥΣΗΣ Λ.:	*Χειρουργός Ουρολόγος*
ΣΕΡΑΦΕΤΙΝΙΔΗΣ Ε.:	*Επιμελητής Α', Ουρολογική Κλινική «Ασκληπιείου Βούλας»*
ΣΙΔΕΡΩΜΕΝΟΣ Π.:	*Διευθυντής 3ο Νοσοκομείο ΙΚΑ*
ΣΚΡΕΠΕΤΗΣ Κ.:	*Διευθυντής Ουρολογικής Κλινικής Νοσ. Καλαμάτας*
ΣΟΥΝΤΟΥΛΙΔΗΣ Π.:	*Επιμελητής Β', Ουρολογικής Κλινικής Γ.Ν. Βέροιας*
ΣΤΑΘΟΥΡΟΣ Γ.:	*Επιμελητής Β΄Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»*
ΣΤΕΦΑΝΑΚΗΣ Σ.:	*Διευθυντής ΕΣΥ Γ.Ν.Α. «Ευαγγελισμός»*
ΤΟΥΛΟΥΠΙΔΗΣ ΣΤ.:	*Καθηγητής Ουρολογίας Παν/μίου Θράκης*
ΦΛΩΡΑΤΟΣ Δ.:	*Χειρουργός Ουρολόγος*
ΧΡΥΣΟΓΟΝΙΔΗΣ Ι.:	*Διευθυντής Ουρολογικής Κλινικής, Νοσοκ. «Αγ. Δημήτριος Θεσ/νίκης»*

Η Συντακτική Επιτροπή επισημαίνει ότι οι στήλες της εφημερίδας είναι ανοικτές για κάθε συνεργασία συναδέλφου που θα αφορά σε θεραπευτικό θέμα, ανασκόπηση, βιβλιογραφική ενημέρωση γύρω από επίκαιρα ή κλασικά ουρολογικά θέματα

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ: ΕΚΔΟΣΕΙΣ ΚΑΥΚΑΣ

ΕΚΔΟΤΗΣ - ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ: Ηλίας Καυκάς, Δερματολόγος

ΕΚΔΟΣΕΙΣ ΚΑΥΚΑΣ
KAFKAS PUBLICATIONS
ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 215, 115 25 ΑΘΗΝΑ
Τηλ.: 210-67.77.590, Fax: 210-67.56.352
e-mail: kafkas@otenet.gr
website: kafkas-publications.com

ΕΝΩΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΩΝ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ
ΒΑΣ. ΣΟΦΙΑΣ 25, 106 74 ΑΘΗΝΑ
Τηλ.: 210 72.20.875, Fax: 210 72.15.128
e-mail: info@edipt.gr, www.edipt.gr

ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΡΟΣ ΣΥΓΓΡΑΦΕΙΣ ΤΟΥ INFO UROLOGY

Το "INFO UROLOGY" έχει βασικό στόχο την ενημέρωση των ουρολόγων και των συναφών ιατρικών ειδικοτήτων. Η ύλη δημοσιεύεται με συντομία, σαφήνεια και ακρίβεια και καλύπτει τομείς και θεματολογία από όλο το φάσμα της ουρολογίας.

Το INFO UROLOGY δέχεται για δημοσίευση: *• Ανασκοπήσεις ουρολογικών ή ιατρικών θεμάτων, στις οποίες τονίζονται ιδιαίτερα οι σύγχρονες απόψεις (σε αυτή την ενότητα δημοσιεύονται όχι περισσότερα από δύο ονόματα για την επιμέλεια). • Κλινικοεργαστηριακά ή επιδημιολογικά θέματα. • Θέματα συνεχιζόμενης εκπαίδευσης στην ουρολογία. • Επίκαιρα ουρολογικά θέματα ή θέματα σχετιζόμενα με την ειδικότητα της ουρολογίας. • Κλινικοπαθολογικές συζητήσεις. • Αναφορά σε συνέδρια, επιστημονικές εκδηλώσεις που έγιναν, με παρουσίαση των αποτελεσμάτων των εργασιών τους και με ιδιαίτερη έμφαση στις σύγχρονες θεραπευτικές προσεγγίσεις. • Σημαντικές ειδήσεις από τη δραστηριότητα επιστημονικών ιατρικών εταιρειών. • Ειδικά άρθρα. • Ανασκόπηση του διεθνή Ιατρικού Τύπου. • Ουρολογία και Πληροφορική. • Επιστολές προς τη σύνταξη. • Ουρολογία και Ιστορία. • Βιβλιοπαρουσιάσεις, βιβλιοκρισίες. • Νέα ιατροφαρμακευτικά προϊόντα. • Ερωτήσεις αυτοελέγχου ουρολογικών γνώσεων. • Παρουσίαση σύγχρονης τεχνολογίας στην ουρολογία. • Ενημέρωση για τεχνικά θέματα που αφορούν στον τεχνικό εξοπλισμό του ουρολογικού ιατρείου ή των ενδοσκοπικών μονάδων. • Πρακτικά ουρολογικά θέματα. • Γενικά ιατρικά θέματα με ιδιαίτερο ενδιαφέρον για την ουρολογία. • Προαναγγελίες επιστημονικών εκδηλώσεων.*

Επίσης το INFO UROLOGY δέχεται για δημοσίευση χειρόγραφα που είναι σύντομες μεταφράσεις στα ελληνικά εργασιών που έχουν δημοσιευτεί σε ξενόγλωσσα περιοδικά, με την προϋπόθεση να υπάρχει αναφορά στην πηγή και άδεια από το συγγραφέα.

Οδηγίες για τη σύνταξη χειρόγραφων σε Η/Υ προς αποστολή για το INFO UROLOGY

- *Δύο αντίγραφα του χειρόγραφου, δακτυλογραφημένα ή εκτυπωμένα σε εκτυπωτή με διπλό διάστημα, σε λευκό χαρτί διαστάσεων Α4 (21 x 28 cm).*
- *Χρησιμοποιήστε ξεχωριστό φύλλο για από τα εξής τμήματα (που πρέπει να αποτελούν το χειρόγραφο) καθένα: α) Σελίδα τίτλου [περιλαμβάνει τον τίτλο, στοιχεία των συγγραφέων (ονοματεπώνυμο, ιδιότητα, διεύθυνση, τηλέφωνο, fax, e-mail (αν υπάρχει)]. β) Κείμενο. γ) Βιβλιογραφία, εάν είναι απαραίτητη. δ) Πίνακες - Σχέδια (σε ξεχωριστό φύλλο το καθένα). ε) Υπότιτλοι των εικόνων.*
- *Εικόνες - σχέδια, φωτογραφίες, slides. Τοποθετήστε αυτοκόλλητη επιγραφή στο πίσω μέρος τους με τα εξής στοιχεία: Όνομα συγγραφέα, αριθμός της εικόνας, βέλος που να δείχνει το πάνω μέρος της.*
- *Οι εργασίες που υποβάλλονται για δημοσίευση πρέπει να αποστέλλονται σε ηλεκτρονική μορφή: α) είτε σε CD με το κείμενο σε αρχείο Word και τις φωτογραφίες σε μορφή jpg σε υψηλή ανάλυση (300 dpi) ή τυπωμένες σε φωτογραφικό χαρτί (glossy), β) είτε στην ηλεκτρονική διεύθυνση kafkas@otenet.gr με την ένδειξη «Για την εφημερίδα* "INFO UROLOGY"*»*

Ο συγγραφέας είναι υπεύθυνος για το περιεχόμενο της εργασίας του, καθώς και για την εγκυρότητα και τα δικαιώματα των χρησιμοποιούμενων πηγών. Η Συντακτική Επιτροπή διατηρεί το δικαίωμα να επιφέρει κάθε αλλαγή που κρίνει αναγκαία για την καλύτερη παρουσίαση της ύλης, χωρίς να αλλοιώνεται η έννοια του κειμένου.

Σημείωση: Χειρόγραφα δημοσιευμένα ή μη, καθώς και σχήματα, πίνακες, φωτογραφίες, διαφάνειες ή δισκέτες δεν επιστρέφονται.

Παρακαλώ, αποστείλατε τα χειρόγραφα, δισκέτες και το λοιπό έντυπο υλικό προς δημοσίευση, στη διεύθυνση: ΠΡΟΣ: INFO UROLOGY *Υπόψη κ. Μαρία Γκελντή*
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΚΔΟΣΕΙΣ ΚΑΥΚΑΣ, Δ/νση: Μεσογείων 215, 115 25 Αθήνα
Τηλ.: 210 67.77.590, Fax: 210 67.56.352, E-mail: kafkas@otenet.gr

Ριζική κυστεκτομή και υποτροπή ουροθηλιακού καρκινώματος στην ουρήθρα

ΕΦΡΑΙΜ ΣΕΡΑΦΕΤΙΝΙΔΗΣ
Επιμελητής Α', Ουρολογική Κλινική, «Ασκληπιείο Βούλας»

Το ουροθηλιακό καρκίνωμα της ουροδόχου κύστης διακρίνεται στην επιφανειακή και τη διηθητική μορφή[1]. Η ριζική κυστεκτομή με αμφοτερόπλευρο πυελικό λεμφαδενικό καθαρισμό εξακολουθεί να αποτελεί τη θεραπεία επιλογής για τη μορφή της νόσου που διηθεί το μυϊκό χιτώνα[2]. Η καθιέρωση της κυστεκτομής θέτει τον προβληματισμό σχετικά με το κολόβωμα της ουρήθρας. Παλαιότερα, η υποτροπή του ουροθηλιακού καρκινώματος στην ουρήθρα ήταν κακό προγνωστικό σημείο για τον ασθενή[3,4]. Αυτός ήταν και ο λόγος που υποστηρίχθηκε η αφαίρεση του κολοβώματος κατά το χρόνο της κυστεκτομής[4] ανάλογα με εκείνου του ουρητήρα κατά την νεφρο-ουρητηρεκτομή, μια και πέρα από την έλλειψη λειτουργικότητας θα αποτελούσε σημείο νοσηρότητας και ενδεχόμενα θνητότητας. Η άμεση μετεγχειρητική νοσηρότητα, όμως, αυξανόταν σημαντικά λόγω της ουρηθρεκτομής[5,6]. Στα χρόνια που ακολούθησαν, χάρη στο πρωτοποριακό έργο του Camey και την αυξανόμενη αποδοχή της ορθότοπης εκτροπής των ούρων, η χρήση της ουρήθρας μετά την κυστεκτομή απέκτησε ιδιαίτερη σημασία[7].

Η εμφάνιση ουροθηλιακού καρκινώματος στην ουρήθρα μετά από ριζική κυστεκτομή θα μπορούσε να οφείλεται σε σύγχρονη ή καθυστερημένη εκδήλωση της νόσου. Το γεγονός μπορεί να οφείλεται σε μη διαγνωσμένο καρκίνωμα κατά το χρόνο της κυστεκτομής, ανάπτυξη από θετικό χειρουργικό όριο, υποτροπή λόγω διασποράς ή πρωτοπαθή εμφάνιση, που είναι και η πιο συνηθισμένη αιτία[8].

Η συχνότητα της εμφάνισης ουροθηλιακού καρκινώματος στην ουρήθρα στους άνδρες

Ο κίνδυνος ανάπτυξης ουροθηλιακού καρκινώματος στις γυναίκες δεν έχει μελετηθεί επαρκώς[31-36]. Σε παλαιότερες μελέτες από τον Ashworth ο κίνδυνος υπολογίστηκε γύρω στο 1,4%, ενώ πιο πρόσφατα βρέθηκε ότι ο συνολικός κίνδυνος δεν ξεπερνά το 2% και περιορίζεται στο 1% στις ασθενείς χωρίς λεμφαδενικές μεταστάσεις ή διήθηση των γειτονικών οργάνων (T2-T3, N0, M0)[16,37]. Ο πιο σημαντικός παράγοντας κινδύνου είναι η διήθηση από το νεόπλασμα του αυχένα της ουροδόχου κύστης[38]. Παρόλα αυτά, δεν έχει αποσαφηνισθεί εάν η παρουσία νεοπλάσματος στον αυχένα είναι απόλυτη αντένδειξη για την εκτέλεση ορθότοπης νεοκύστης στις γυναίκες ή πρέπει να λαμβάνεται μετά από διεγχειρητική λήψη βιοψιών[20,38]. Σε πρόσφατη ανασκόπηση ο Stenzl κατέληξε στην αξία των προεγχειρητικών βιοψιών από την περιοχή του αυχένα, προκειμένου να επιλέγεται η ουρηθρεκτομή στις περιπτώσεις που επιβεβαιώνεται ιστολογικά η ύπαρξη καρκινώματος ή ατυπίας[20,39]. Σε αντίθετα συμπεράσματα κατέληξε μια άλλη μελέτη, όπου ασθενείς με νόσο στον αυχένα δεν παρουσίασαν διήθηση της ουρήθρας[38]. Στη βιβλιογραφία δεν εμφανίζεται ομοφωνία για την αντιμετώπιση ασθενών με διήθηση του αυχένα από τη νόσο, ενώ αντίθετα συστήνεται η αφαίρεση στις περιπτώσεις όπου εντοπίζεται νόσος στην ουρήθρα.

Ιδιαίτερα ενδιαφέρον είναι το γεγονός ότι είναι λίγα τα περιστατικά που περιγράφουν εμφάνιση ουροθηλιακού καρκινώματος στην ουρήθρα γυναικών που υποβλήθηκαν σε κυστεκτομή και ορθότοπη νεοκύστη[21,40].

ΣΕΛΙΔΑ 2