

Congresso SIU 28-31 Maggio 2000 Bologna (IT)

LASER TERAPIA NELLA CISTITE CRONICA RECIDIVANTE DELLA DONNA

S. Mattioli, C. Cremona, L. Caperna

U.O. Urologia - Istituto Clinico S. Ambrogio - Milano (IT)

OBIETTIVI

L'incidenza della Cistite Cronica Recidivante (Chronic Bladder Syndrome) che colpisce prevalentemente le donne di mezza età è di 2-3 volte o più l'anno, mentre per la Cistite Interstiziale (Interstitial Cystitis) viene stimata un'incidenza che va dallo 0,66 al 2,6 casi per 100000 abitanti. E' stato dimostrato da recenti studi (A.M. Shanberg e T.Malloy) l'utilizzo a scopo palliativo e curativo (per un massimo di 2 anni) del laser Nd-YAG e dell' Olmio-YAG. Nel video presentato viene illustrato il trattamento laser nelle Cistiti Croniche Recidivanti (I°parte) e nella Cistite Interstiziale(2° parte).

MATERIALI E METODI

Sono state reclutate nel seguente lavoro, dall' inizio del 1996 alla fine del 1998, 160 pz di età compresa tra 21 e 75 anni con età media di 48 anni di cui 150 pz. con infiammazione cronica della vescica (Chronic Bladder Syndrome) e 10 pz. con Cistite Interstiziale secondo criteri d'inclusione (Interstitial Cystitis Data Base Study) con una storia di malattia da un minimo di 6 mesi ad un massimo di 24 mesi. Da un punto di vista clinico le pz presentavano: infezione conclamata nel 75% dei casi e 25% dei casi abatteriche, disuria nel 100% dei casi, ematuria nel 30% dei casi, dolore sovrapubico nel 20% dei casi, pollachiuria, minzione imperiosa e urge incontinenza. Le pz sono state tutte sottoposte a visita con anamnesi, esame obiettivo con ecografia vescicale e valutazione del residuo post-minzionale (è visibile un ispessimento del trigono all'ecografia vescicale che risulta dolente alla palpazione ipogastrica nel 30% dei casi), diario minzionale, esame urodinamico eseguito in 1/4 delle pz e terapia con l'uso del laser Nd-YAG e più recentemente dell'Olmio (Holmium YAG) sul trigono vescicale previa tur-b bioptica. La estrema versatilità del laser e delle sue fibre da 200 a 1000 micron con potenza di 10-25 watts consente di realizzare una completa irradiazione della zona trigonale e delle petecchie emorragiche e delle ulcere di Hunner nella Cistite Interstiziale. Il trattamento viene realizzato in anestesia generale con una degenza ospedaliera di 2 gg.

RISULTATI

Nelle pz affette da Cistite Cronica abbiamo eseguito un follow-up a 3, 12 e 24 mesi con i seguenti risultati : non recidive batteriche, nessun trattamento antibiotico, diminuzione dell 80% della disuria e del dolore sovrapubico. Nelle pz affette da Cistite Interstiziale abbiamo eseguito un follow-up a 1, 6, 12, e 24 mesi con i seguenti risultati diminuzione del 50% della disuria e del dolore sovrapubico, ematuria ancora presente e capacità vescicale aumentata del 30%.

CONCLUSIONI

L'uso del laser a scopo curativo-palliativo nella Cistite Cronica Recidivante e nella Cistite Interstiziale comporta una ablazione con parziale denervazione delle terminazioni nervose della mucosa (2 mm in profondità) consentendo una buona recrudescenza della sintomatologia fino a 24 mesi dal trattamento.