



Ürojinekolojide Ürodinami Uygulamaları

Arif KOL¹

GİRİŞ

Ürodinamik çalışmalar alt üriner sistemin fonksiyonlarının değerlendirilmesinde önemli bir yer tutmaktadır. Bu açıdan üriner inkontinansların değerlendirilmesi, sık idrara gitme ve acil işeme isteği gibi semptomların incelenmesi ve mesane boşaltım sorunlarında patolojinin kaynağının saptanması gibi birçok durumda önemli tanısal veriler sunmaktadır. Yine özellikle inkontinans ve pelvik prolapsus gibi ürojinekolojik cerrahiler öncesinde veya komplike işeme bozukluğu olan kadınlarda tedavi planlanırken, alt üriner sistemin kapsamlı bir şekilde değerlendirilmesine olanak sağlamaktadırlar (1).

Komplike işeme bozukluğu semptomları olmayan ve öykü/fizik muayene ile gösterilmiş stres idrar inkontinansı (Sİİ) olan hastalarda, sıklıkla ileri incelemelere gereksinim olmasa da ürodinamik bulgular ile semptomlar arasında korelasyon olmayabileceği, hastalarda eşlik eden detrüsr aşırı aktivitesi, yüksek veya normal üretral basınç profilleri ile sıklıkla ani sıkışma (urgency) idrar inkontinansı (Uİİ) birlikteliği bulunabileceği de akılda tutulmalıdır (2).

Yüksek rezidüel idrar, şüpheli boşaltım semptomları, pelvik organ prolapsusu veya karışık tipte inkontinansı olan hastalarda medikal/cerrahi tedavi planlamadan önce alt üriner sistem fonksiyonlarının detaylı şekilde incelenmesi faydalı olacaktır. Bu değerlendirmeler içerisinde üroflovetri (UFM), postmiksiyon

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Üroloji AD., drarifkol@gmail.com, ORCID iD: 0000-0002-3682-3661

bozukluğu mevcut hastalarda cerrahi planlanmadan önce ürodinamik ileri inceleme yapılması önerilmektedir. Birçok hasta için üroflovetri ölçümü ve beraberinde postmiksiyonel rezidüel idrar tayini yapılarak detrüör fonksiyonu ve üretral direnç hakkında fikir sahibi olunabilir. Düşük maliyetli ve non-invaziv olması da avantajlı yönüdür.

KAYNAKLAR

1. Adelowo A, Dessie S, Rosenblatt PL. The role of preoperative urodynamics in urogynecologic procedures. *J Minim Invasive Gynecol* 2014; 21(2):217-222. No:1
2. Pandey D, Anna G, Hana O, Christian F. Correlation between clinical presentation and urodynamic findings in women attending urogynecology clinic. *J Midlife Health* 2013; 4(3): 153-159. No:2
3. Haylen BT, Yang V, Logan V. Uroflowmetry: Its current clinical utility for women. *Int Urogynecol J* 2008; 19899-903 No:3
4. Jorgensen JB, Colstrup H, Frimodt-Moller C. Uroflow in women: An overview and suggestions for the future. *Int Urogynecol J* 1998; 9:33-36. No:4
5. Coates KW, Harris RL, Cundiff GW, Bump RC. Uroflowmetry in women with urinary incontinence and pelvic organ prolapse. *BJU* 1997; 80:217-221. No5
6. Gravina GL, Costa AM, Galatioto GP, Ronchi P, Tubaro A, Vicentini C. Urodynamic Obstruction in Women With Stress Urinary Incontinence-Do Nonintubated Uroflowmetry and Symptoms Aid Diagnosis? *J Urol* 2007; 178:959-964. No6
7. Kuo HC. Interpretation of uroflowmetry. *Incont Pelvic Floor Dysfunct* 2007; 2:51-55. No7
8. Al Afraa T, Mahfouz W, Campeau L, Corcos J. Normal lower urinary tract assessment in women: I. Uroflowmetry and post-void residual, pad tests, and bladder diaries. *Int Urogynecol J* 2012; 23:681-685. No 8
9. Ma Y, Kang J, Zhang Y, Ma C, Wang Y, Zhu L. Medium-term effects on voiding function after pelvic reconstructive surgery of advanced pelvic organ prolapse: Is postoperative uroflowmetry necessary? *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2021; 258:447-451. No9
10. Housley SL, Harding C, Pickard R. Urodynamic assessment of urinary incontinence. *Indian J Urol.* 2010; 26(2):215-220. No10
11. Wyndaele JJ, Gammie A, Bruschini H, De Wachter S, Fry CH, Jabr RI et al. Bladder compliance what does it represent: Can we measure it, and is it clinically relevant? *Neurourol Urodynam.* 2011; 30:714-722. No11
12. Vignoli G. Urodynamics for urogynecologists. Chapter 5: Interpretation of tracings and identifications of artifacts. 2018; Page 64.
13. Yande SD, Joglekar OV, Joshi M. Role of urodynamics in stress urinary incontinence: A critical appraisal. *J Mid-life Health.* 2016; 7:119-125. No:12
14. Digesu GA, Salvatore S, Fernando R, Khullar V. Mixed urinary symptoms: What are the urodynamic findings? *Neurourology and Urodynamics* 2008; 27(5): 372-375. No13
15. Bump R. Mixed urinary incontinence symptoms urodynamic findings, incontinence severity, and treatment response. *Obstet Gynecol.* 2003; 102(1): 76-83. No14
16. Nager CW. Role of Urodynamics in the Evaluation of Urinary Incontinence and Prolapse. *Curr Obstet Gynecol Rep* 2013; 2:139-146. No20
17. Sirls LT, Richter H, Litman HJ, Kenton K, Lemack GE, Lukacz ES et al. The effect of urodynamic testing on clinical diagnosis, treatment plan and outcomes in women undergoing stress urinary incontinence surgery. *J Urol.* 2013;189(1):204-209. No 22

Ürojinekolojide Ürodinami Uygulamaları

18. Rachaneni S, Latthe P. Does preoperative urodynamics improve outcomes for women undergoing surgery for stress urinary incontinence? A systematic review and meta-analysis. *BJOG*. 2015;122(1):8-16. No17
19. Fleischmann N, Flisser AJ, Blaivas JG, Panagopoulos G. Sphincteric urinary incontinence: relationship of vesical leak point pressure, urethral mobility and severity of incontinence. *J Urol* 2003; 169:999-1002. No15
20. Schierlitz L, Dwyer PL, Rosamilia A, Murray C, Thomas E, De Souza A et al. Effectiveness of tension-free vaginal tape compared with transobturator tape in women with stress urinary incontinence and intrinsic sphincter deficiency: a randomized controlled trial. *Obstet Gynecol*. 2008;112(6):1253–1261. No 21
21. Groutz A, Blaivas JG, Chaikin DC. Bladder outlet obstruction in women: Definition and characteristics. *Neurourol Urodyn*. 2000; 19(3):213–220. No16