

Valoarea predictivă a investigațiilor urodinamice preoperatorii în evaluarea rezultatelor terapiei chirurgicale a incontinenței urinare de efort cu bandele suburetrale. Revedere sistematică a literaturii

G. Iancu, Gh. Peltecu

Filantropia Clinical Hospital, "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Evaluarea urodinamică este frecvent utilizată în serviciile de uroginecologie, în special în scop diagnostic de rutină pre-operator sau pentru cazurile complexe. Parametrii urodinamici, în special presiunea de pierdere urinară la Valsalva (VLPP) și presiunea uretrală maximă (MUCP), sunt evaluați pentru valoarea lor predictivă pentru succesul/eșecul chirurgiei incontinenței urinare de efort (IUE). În ciuda argumentelor în creștere, rolul lor predictiv asociat chirurgiei IUE este discutabil. Studiul nostru revizue în mod sistematic literatura de specialitate publicată între ianuarie 1990 și ianuarie 2014, analizând valoarea predictivă a parametrilor urodinamici pentru anticiparea prognosticului postoperator. S-a calculat riscul relativ de eșec al tratamentului chirurgical al IUE cu bandelela suburetrală la pacienții cu MUCP și VLPP reduse comparativ cu cei cu parametri urodinamici în limite normale. MUCP preoperator scăzut s-a asociat cu un risc mai mare de eșec pentru ambele tehnici, transobturatorie și retropubică (RR 1.83; 95% interval de confidență (CI) 1.44-2.33 și respectiv RR 1.41; 95% CI 1.17-1.69). VLPP preoperator scăzut a fost de asemenea predictiv pentru risc crescut de eșec pentru ambele abordări, transobturatorie și retropubică (RR 1.76; 95% CI 1.37-2.28 și respectiv RR 2.01; 95% CI 1.56-2.60). În concluzie, MUCP și VLPP preoperatorii ar putea fi utilizate ca factori predictivi pentru prognosticul postoperator după chirurgia cu bandelela suburetrală pentru IUE.

Cuvinte cheie: incontinența urinară, VLPP, MUCP, bandelela suburetrală

Corresponding author: Gheorghe Peltecu, MD

no. 11-13 Ion Mihalache Blvd., Bucharest, Romania

E-mail: peltecu@dnt.ro