



Associazione
Tecnico-Scientifica
di Stomaterapia
e Riabilitazione
del Pavimento Pelvico

4^o CONGRESSO BIENNALE
È TUTTO UN ALTRO AIOSS
RIMINI • 26-29 OTTOBRE 2023

INCONTINENZA URINARIA: UN SINTOMO, MA DI QUALI PATOLOGIE NELLA DONNA?

Dr.ssa Noemi Deanesi

Medico in formazione specialistica

Fondazione Policlinico UCBM di Roma

Noemi.deanesi@unicampus.it

INDICE DEGLI ARGOMENTI

- FISIOLOGIA DELLA MINZIONE
- EPIDEMIOLOGIA E STRATEGIE DI INQUADRAMENTO IU
- INCONTINENZA URINARIA PER URETRAM ED EXTRA URETRAM
- CLASSIFICAZIONE FISIOPATOLOGICA

3a incontinenza urinaria transitoria

3b incontinenza urinaria persistente

FISIOLOGIA DELLA MINZIONE

DISTENSIONE VESCICALE
(x accumulo volume urinario)



DILATAZIONE SFINTERE INTERNO
(inibizione del simpatico recettori
alfa1)

CONTRAZIONE DEL DETRUSORE
(stimolazione parasimpatico
recettori colinergici muscarinici)

Corteccia cerebrale media questi meccanismi ed attiva o inibisce il controllo volontario mediante lo sfintere urinario esterno (innervazione PUDENDO che potenzia il tono dello sfintere)

***DEFINIZIONE INCONTINENZA URINARIA:** Perdita involontaria di urina in tempi e luoghi inappropriati di grado tale da costituire un problema igienico e sociale.*



EPIDEMIOLOGIA

UI is a common condition that affects all sectors of the population.

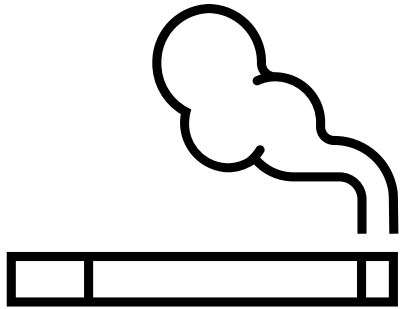
a. SUI 23.7%, UUI 9.9%, MUI 14.5%

b. The risk increases with age

c. UI is also prevalent in young women, 50% adolescent and pregnant women younger than 25 years of age report some degree of UI. Women who participate in elite high level have been noted to have 3 times prevalence of UI compared with controls.

INQUADRARE INCONTINENZA

- a. Inquadrare soggettivamente il problema.
Quando avvengono le perdite? Percepisce urgenza minzionale?
- b. Quantificare le perdite urinarie se possibile
- c. Identificare pattern di svuotamento
- d. Stabilire la durata dei sintomi e di ogni evento che ha scaturito UI: le perdite sono comparse dopo una gravidanza? Da quanto tempo?
- e. Quanto il problema va ad influire sulla qualità di vita della paziente?



PAST MEDICAL AND SURGICAL HISTORY

ETA' AVANZATA esiste una chiara associazione tra età ed incontinenza urinaria. Malnutrizione, demenza senile e scarsa mobilità.

GRAVIDANZA the development of UI during pregnancy does increase the risk of future and persistent incontinence. Obesità, età più avanzata e consumo di alcolici e depressione si associano con incontinenza persistente.

TERAPIA ORMONALE progesterone

FUMO di SIGARETTA

DIABETE

DEPRESSIONE



INCONTINENZA URINARIA

Perdita involontaria di urina in tempi e luoghi inappropriati di grado tale da costituire un problema igienico e sociale

- a. **Per uretram:** secondo ICS (international continence society)= PERDITA INVOLONTARIA CON INTEGRITA' DELLE VIE URINARIE E IMPERMEABILITA' DEL SISTEMA
- b. **Extra uretram:** perdita di integrità anatomica delle vie urinarie con una comunicazione anomala tra le vie urinarie e l'esterno, vanificando i meccanismi sfinteriali e vescico uretrali (estrofia vescicale, epispadia, sbocchi ureterali ectopici, fistole post chirurgiche)



CLASSIFICAZIONE FISIOPATOLOGICA

TRANSITORIA:
regredisce con la
guarigione della malattia
o la condizione che la
provoca. INIZIO
IMPROVVISO.

PERSISTENTE: Si
mantiene nel tempo, con
andamento spesso
ingravescente.

CAUSE DI INCONTINENZA URINARIA TRANSITORIA

DIAPPERS (come diapers, ovvero pannolini in inglese, ma con una P in più):

D elirio

I nfezione (solitamente IVU sintomatiche, ipersensibilità ed aumento del bisogno di urinare. Può aggravare condizione preesistente)

Uretrite o vaginite **A** trofica

P harma (p. es., farmaci con proprietà alfa-adrenergiche, colinergiche, o proprietà anticolinergiche, diuretici, sedative)

disturbi **P** sichiatri (depressione. Cause psicologiche urgenza e minzione frequente correlate a sintomi depressivi ed elevati livelli di stress. Quanto maggiore è il livello d'ansia, tanto maggiore è la sensazione di urgenza)

E ccesso di diuresi (poliuria)

R iduzione della mobilità (astenia, lesioni, utilizzo di mezzi di contenzione fisica. Accesso al bagno compromesso)

S tool impaction (fecaloma).



TIPI DI INCONTINENZA URINARIA PERSISTENTE



Incontinenza
urinaria femminile



TIPI DI INCONTINENZA URINARIA:

Incontinenza urinaria da sforzo/stress

E' la perdita di urina dovuta al brusco aumento della pressione endoaddominale.

L'incontinenza urinaria da stress (SUI) implica la perdita di urine durante certe attività, ad esempio:

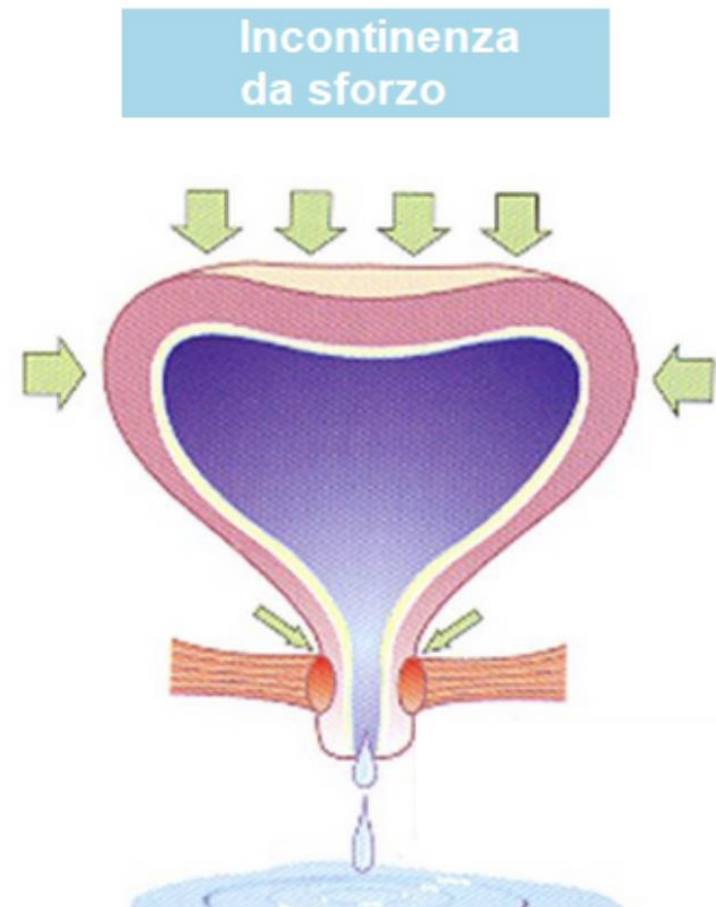
- **Tossire, starnutire o ridere**
- **Esercizi come la corsa o il salto**
- **Sollevarre oggetti pesanti come ad esempio le buste della spesa**

Questo avviene poiché durante questo tipo di attività, aumenta la pressione della vescica. L'uretra, o lo sfintere urinario, non resiste alla pressione della vescica piena rilasciando urina.

È il 2o tipo più diffuso di incontinenza nelle donne, in gran parte a causa delle complicanze del parto e dello sviluppo di un'uretrite atrofica.

CURIOSITA'

più grave nei soggetti obesi a causa della pressione da parte del contenuto addominale sulla vescica.



TIPI DI INCONTINENZA URINARIA: Incontinenza urinaria da urgenza

Perdita di urina incontrollata (da moderata a grave) che si verifica immediatamente dopo un urgente e insopprimibile bisogno di urinare, non riuscendo a rimandarlo.

Il muscolo detrusore si contrae ed avviene la minzione involontaria.

CURIOSITA' Nelle donne la vaginite atrofica, frequente durante l'invecchiamento, contribuisce a un assottigliamento e all'irritazione dell'uretra e all'urgenza minzionale.



VESCICA IPERATTIVA

La sindrome da vescica iperattiva (OAB, *OverActive Bladder* o più semplicemente vescica iperattiva) comprende un insieme di sintomi che include:

Urgenza minzionale

Aumento della frequenza minzionale: superiore alle 8 volte nell'arco delle 24 ore;

Nicturia: ripetuto stimolo ad eliminare l'urina durante il riposo notturno (almeno due volte per notte);

Distensione dell'addome.

Dunque possiamo considerare vescica iperattiva ed incontinenza urinaria d'urgenza sinonimi?

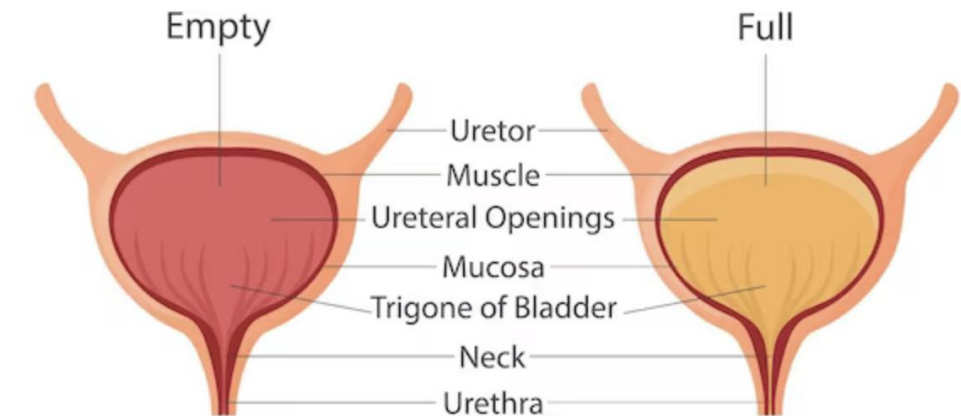


TIPI DI INCONTINENZA URINARIA: incontinenza da sovrariempimento

L'**incontinenza da sovrariempimento** è il gocciolamento di urina da una vescica eccessivamente piena.

Il volume è di solito piccolo, ma le perdite possono essere costanti, portando a un'emissione globale notevole.

BLADDER ANATOMY



TIPI DI INCONTINENZA URINARIA: incontinenza funzionale

L'incontinenza funzionale è la perdita di urina dovuta al decadimento cognitivo o fisico o a barriere ambientali che interferiscono con il controllo della minzione. Per esempio, il paziente potrebbe non riconoscere la necessità di urinare, potrebbe non sapere dove si trova il bagno o potrebbe non essere in grado di camminare per raggiungere il bagno.

Le vie nervose e i meccanismi del tratto urinario che mantengono la continenza **possono essere normali.**



**TIPI DI
INCONTINENZA
URINARIA:
incontinenza mista**





... IN BREVE

INCONTINENZA URINARIA

Perdita involontaria di urina in tempi e luoghi inappropriati di grado tale da costituire un problema igienico e sociale

INQUADRARE IL PROBLEMA
+ ANAMNESI PERSONALE
DELLA PAZIENTE

INCONTINENZA URINARIA

TRANSITORIA

D delirium

I infezione

A uretrite o vaginite atrofica

P disturbi psichiatrici

P pharma

E eccesso di diuresi

R riduzione della mobilità

S fecaloma

INCONTINENZA

URINARIA **PERSISTENTE**

Sforzo

Urgenza

Sovrariempimento

Funzionale

Mista



Associazione
Tecnico-Scientifica
di Stomaterapia
e Riabilitazione
del Pavimento Pelvico

4^o CONGRESSO BIENNALE
È TUTTO UN ALTRO AIOSS
RIMINI • 26-29 OTTOBRE 2023

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

Dr.ssa Noemi Deanesi
Medico in formazione specialistica
Fondazione Policlinico UCBM di Roma
Noemi.deanesi@unicampus.it