



TÜRK ÜROLOJİ DERGİSİ

Cilt: 14, Sayı: 3, 399-404, 1988

DIABETİK HASTALARDA ÜRODİNAMİ BULGULARI

URODYNAMIC FINDINGS IN DIABETIC PATIENTS

İLKER, Y., EROL, A., METİN, A., YAZICIOĞLU, A., ÇETİN, S.^(*)

GİRİŞ

Periferik ve otonomik nöropatiler D. Mellitus'un iyi bilinen komplikasyonlarıdır. (3). Nöropatiden sorumlu olan patolojik olay Schwann hücrelerinde segmental demyelinizasyon ve axonal dejenerasyona yol açan metabolik bozulmadır (1). Otonomik nöropatiye bağlı olarak genitoüriner sistemde mesane atonisi, işeme disfonksiyonu, seksüel empotans ve retrograd ejakülasyon meydana gelebilir (5). Kliniğimizde Ocak 1983-Ocak 1987 tarihleri arasında ürodinamik inceleme yapılan 73 diabetli hastanın ürodinamik bulguları retrospektif olarak değerlendirildi.

MATERYAL VE METOD

Ocak 1983-Ocak 1987 tarihleri arasında kliniğimizde ürodinamik inceleme yapılmış 73 diabetik hasta çalışma kapsamına alındı. Hastaların yaş ve cinslere göre dağılımı şöyle idi:

	<u>Sayı</u>	<u>Yaş sınırları</u>	<u>Ortalama yaş</u>
Erkek	44	25-76	54
Kadın	29	23-61	52
Toplam	73	23-76	53

Başvurma nedenleri ve cinslere göre dağılımı Tablo I'de gösterilmiştir.

(*) T.Y.İ.H. Üroloji Kliniği / ANKARA

TABLO I: Hastaların Başvurma Nedenleri ve Cinslere Göre Dağılımı

	<u>Erkek</u>	<u>Kadın</u>	<u>Toplam</u>
Pollaküri	40(%91)	21(%72)	61(%84)
Noktüri	32(%73)	12(%41)	44(%60)
Dizüri	30(%68)	24(%83)	54(%74)
Hematüri	2(%5)	1(%3)	3(%4)
İdrarın projeksiyon ve kalibresinde azalma	35(%80)	6(%21)	41(%56)
İdrar sonunda damlama	25(%57)	2(%7)	27(%37)
Stress Enkontinans	—	19(%66)	19(%26)
Devamlı Enkontinans	2(%5)	1(%3)	3(%4)
Tekrarlayan Üriner Enf.	18(%41)	14(%48)	32(%44)

Normal ürodinami kriterleri olarak:

1- Maksimum idrar akım hızının alt sınırları Tablo II'dedir.

TABLO II: Maksimum İdrar Akım Hızının Alt Sınırı

<u>Yaş</u> <u>(Yıl)</u>	<u>Minimum Volüm</u> <u>(ml)</u>	<u>Erkek</u> <u>(ml/sn)</u>	<u>Kadın</u> <u>(ml/sn)</u>
4-7	100	10	10
8-13	100	12	15
14-45	200	21	18
46-55	200	12	15
56-80	200	9	10

2- 300-500 ml.lik mesane kapasitesi,

3- Mesane kapasitesinin yarısında ilk işeme hissini oluşması,

4- Uninhibe kontraksiyonların olmaması*,

5- Rezidüel idrarın olmaması,

6- Kompliansın 30-50 arasında olması kabul edildi.

* 15 cm su üzerindeki istemsiz kasılmalar kabul edildi.

Ürodinamik inceleme olarak her hastaya sistometri ve üroflowmetri yapıldı ve Wolf marka (2118.13) aygıt kullanıldı.

SONUÇLAR

Ürodinamik incelemeye tabi tutulan 73 diabetik hastanın 38'inde normal ürodi-