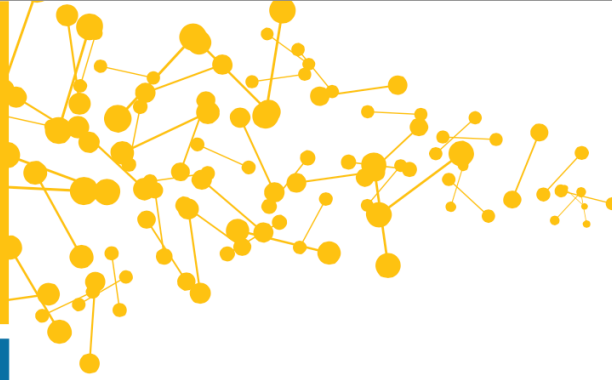


6^{os} ENCONTROS DE ANDROLOGIA

SAÚDE MASCULINA

AUDITÓRIO DO HOSPITAL
DE S^{TO} ANDRÉ - LEIRIA

4.11.2017



Disfunção miccional e Qualidade de vida ...no homem

Vanessa Vilas Boas
Urologista HVFX
FEBU

Disfunção miccional e LUTS



LUTS: Sintomas Tracto Urinário Inferior



Sintomas de Armazenamento

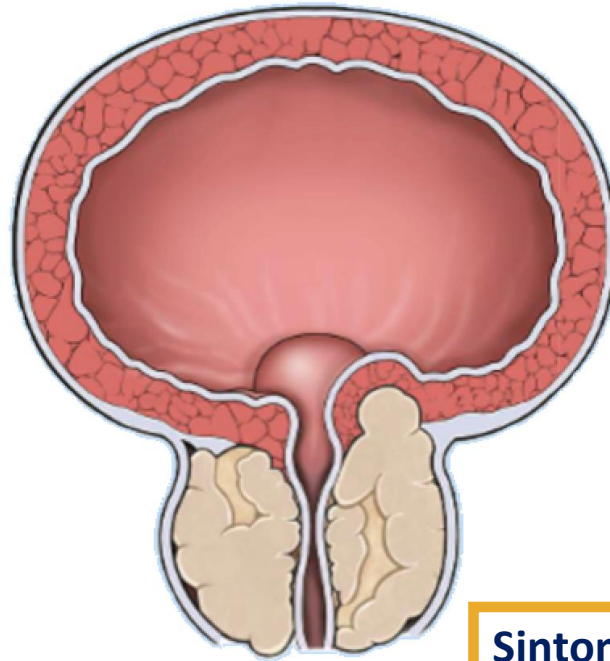
Urgência

Frequência

Incontinência por
urgência

Noctúria

Desconforto
supra-púbico



Hesitação

Jacto fraco /
lento/
intermitente/
Bífido

Esforço miccional

Gotejo terminal

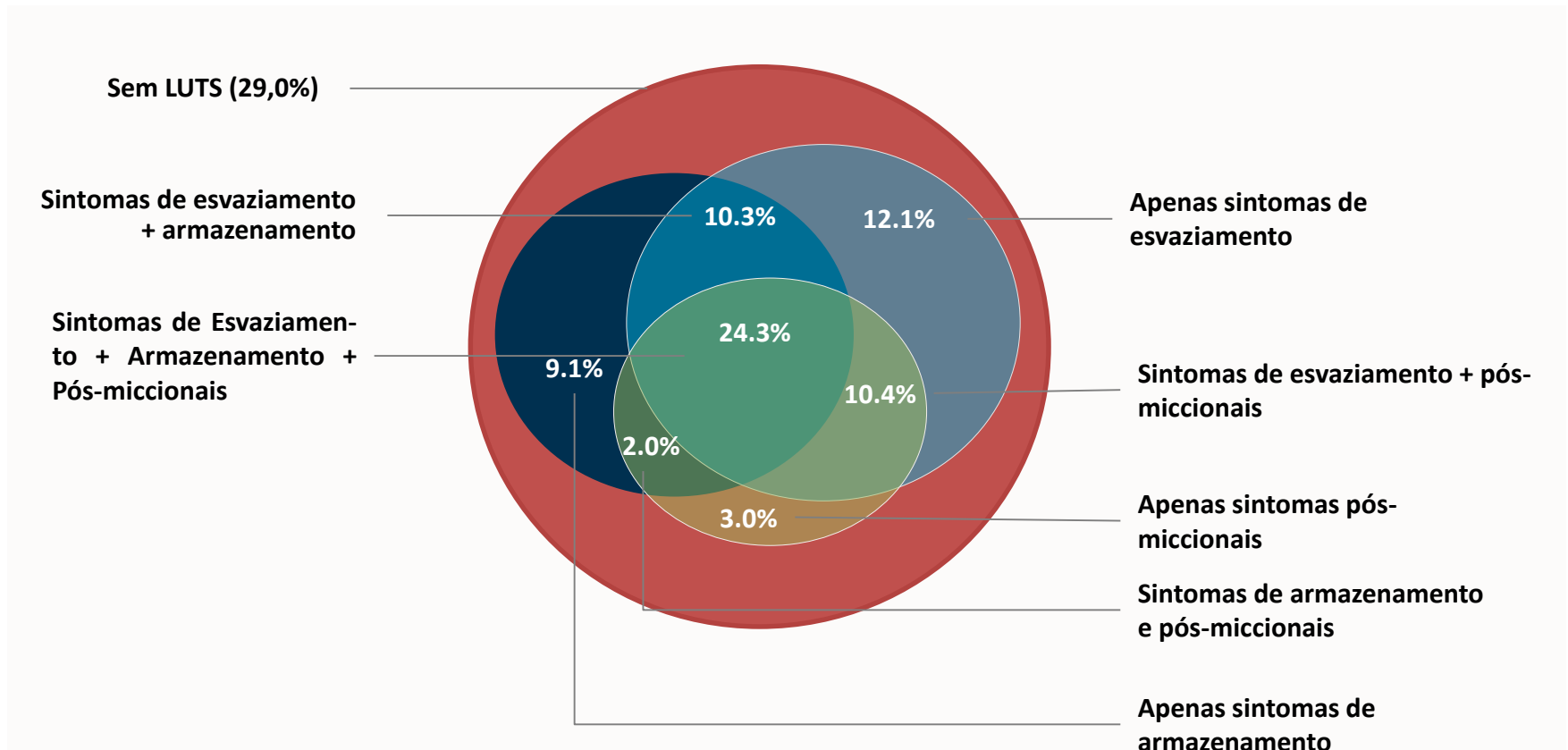
Sintomas de Esvaziamento

Sintomas pós miccionais: sensação esvaziamento incompleto + gotejo pós miccional

LUTS: Sintomas Tracto Urinário Inferior



- Estudo EpiLUTS: Dos 14.139 homens ≥ 40 anos, **71%** tinham uma ou mais categorias de LUTS



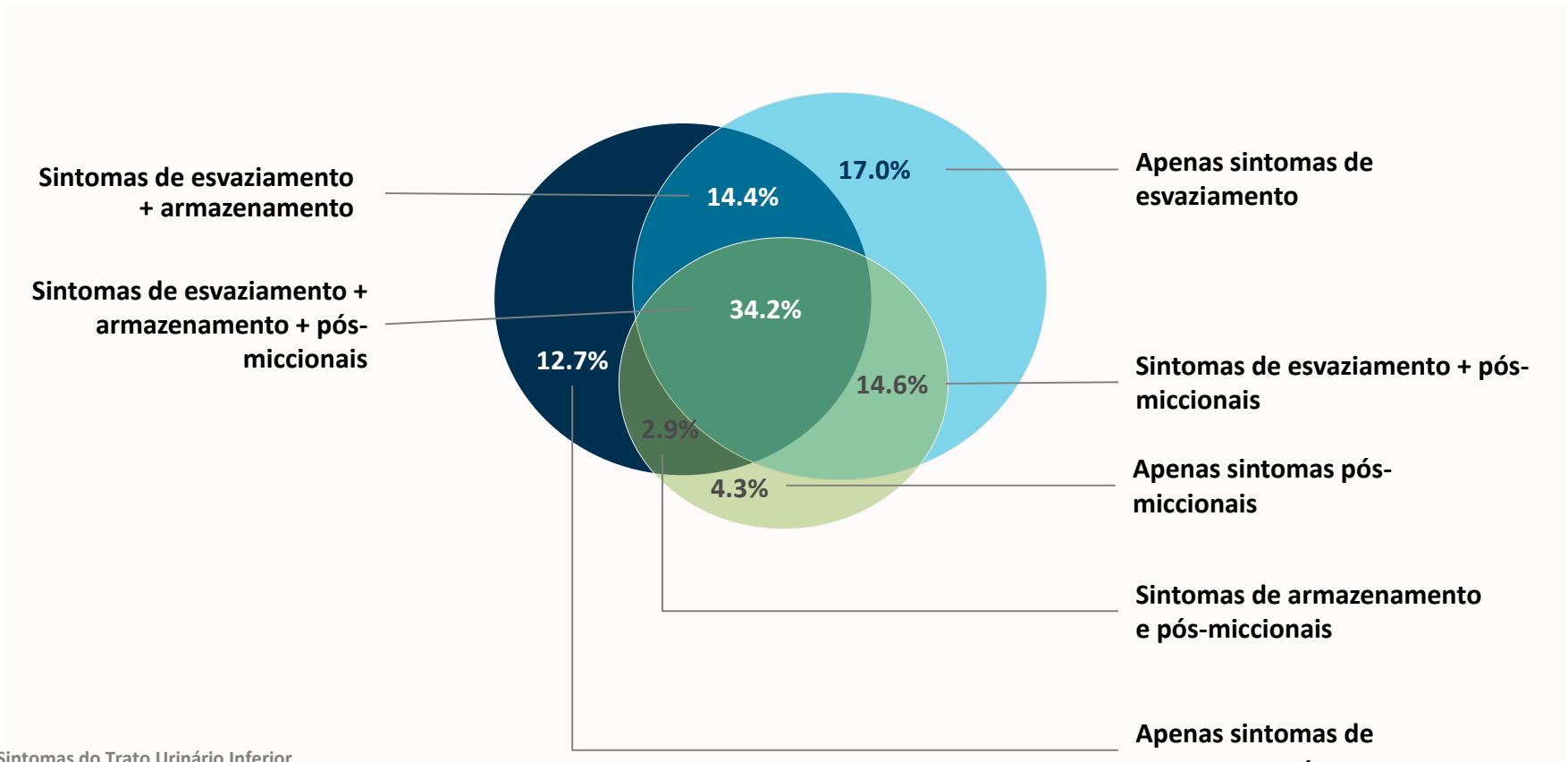
LUTS = Sintomas do Trato Urinário Inferior

Adaptado de Sexton CC *et al. BJU Int* 2009;103(Suppl 3):12-23

LUTS: Sintomas Tracto Urinário Inferior



- Dos 71% de homens com LUTS, **48,6%** apresentavam sintomas de armazenamento e esvaziamento

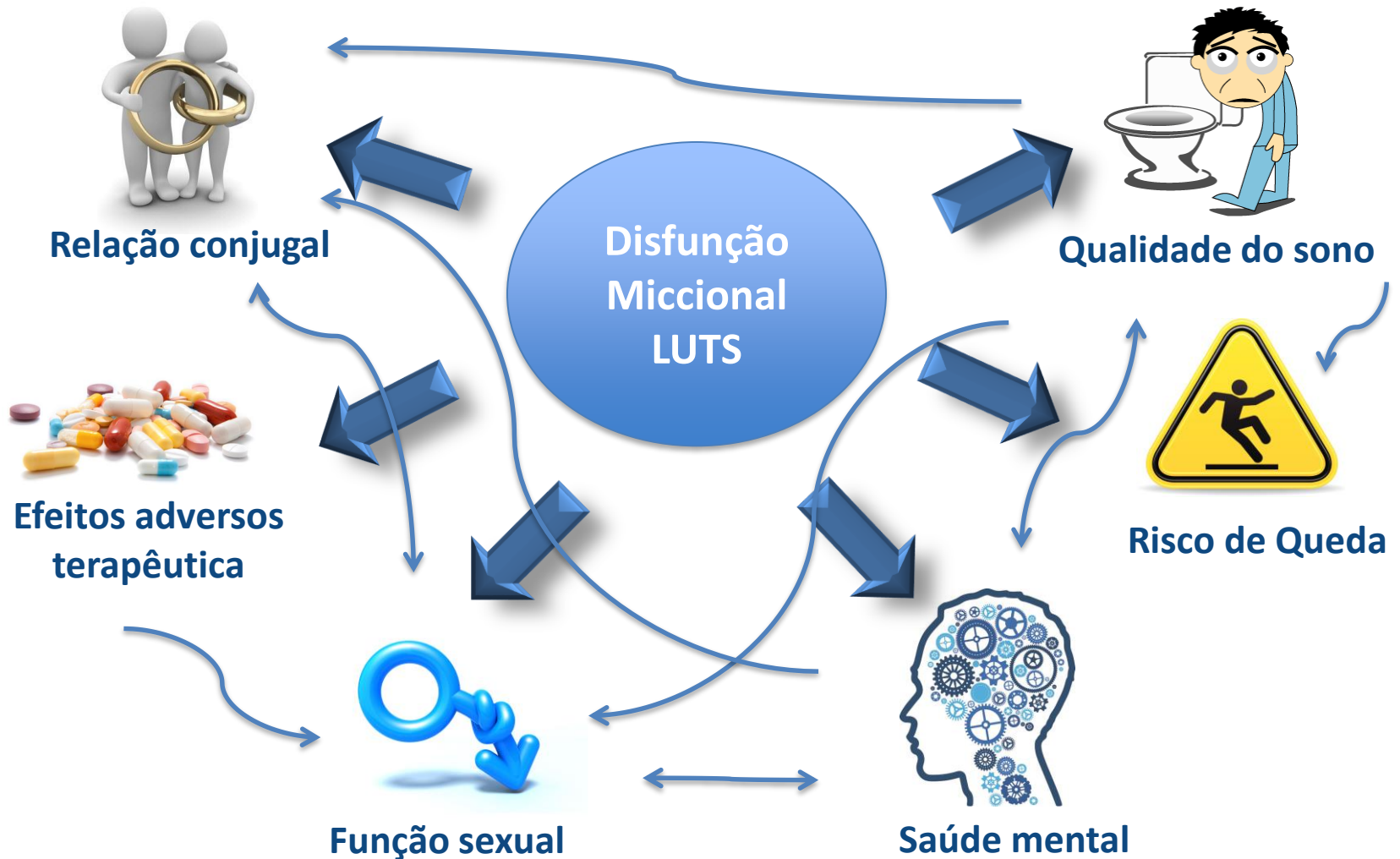


LUTS = Sintomas do Trato Urinário Inferior

Adaptado de Sexton CC *et al.* *BJU Int* 2009;103 (Suppl 3):12-23.

Exclui doentes que referiram não ter LUTS. 71% de 14.139 homens \geq 40 anos tinham LUTS.

LUTS – Impacto na Qualidade de Vida



LUTS – Qualidade de Vida



DALY

Disability - adjusted life year

1 DALY – 1 ano de vida saudável perdido



World Health Organization

- Global Burden of Disease Survey 2004:

HBP – 0,3% de DALYs em homens em todo o mundo; 0,1% mortes

HTA – 0,5%

DPOC – 2,2%

Diabetes Mellitus – 1,1%

LUTS – Qualidade de Vida



ELSEVIER

Urology

Volume 59, Issue 2, February 2002, Pages 245-250



Adult urology

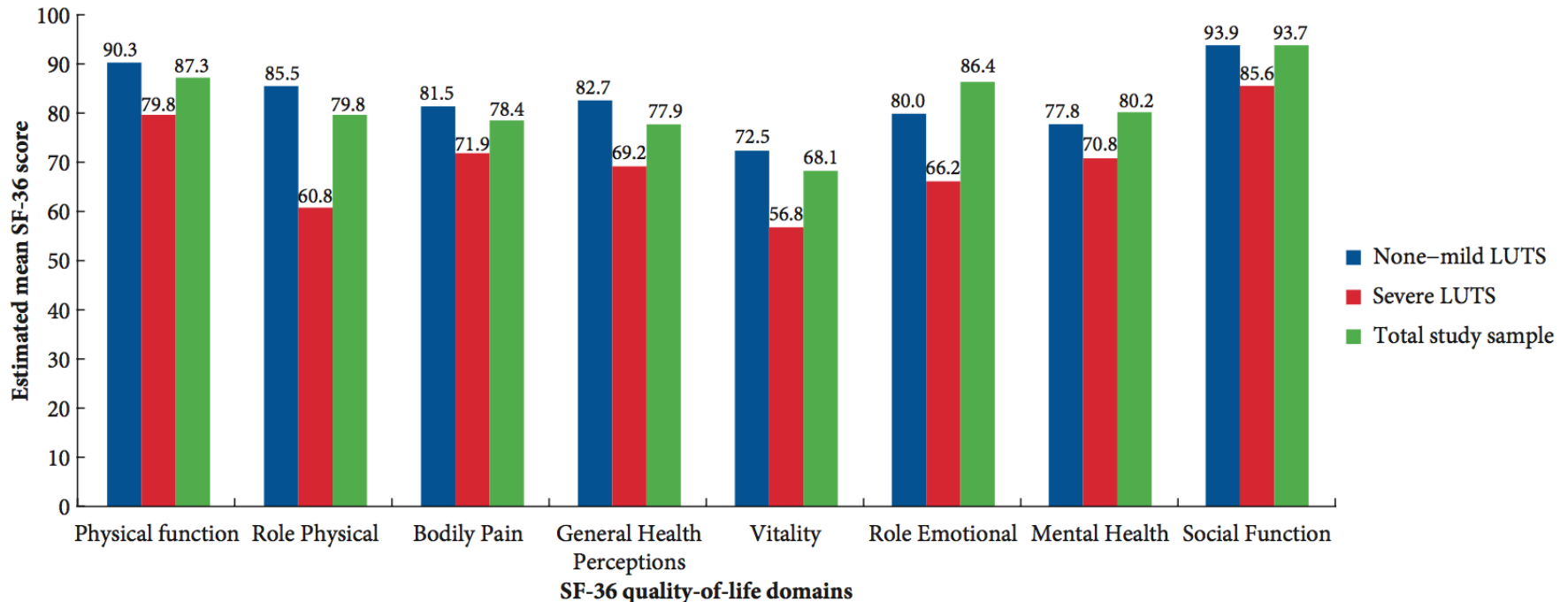
Quality-of-life impact of lower urinary tract symptom severity: results from the Health Professionals Follow-up Study ☆

Garry Welch ^a, Katie Weinger ^a, Michael J Barry ^b

8406 Homens
AUA Symptom Index Short Form

↑LUTS ≡ ↓HRQoL

Fig. 1 Estimated mean SF-36 scores (adjusted for age, body mass index and comorbid chronic illness) according to LUTS category in the Health Professionals Follow-up Study [39].



LUTS – Qualidade de Vida



Urology

Volume 59, Issue 2, February 2002, Pages 245-250



Adult urology

Quality-of-life impact of lower urinary tract symptom severity:
results from the Health Professionals Follow-up Study ☆

Garry Welch ^a, Katie Weinger ^a, Michael J Barry ^b

LUTS Graves

Versus

Outras doenças crónicas
HTA, DM, Doença coronária, Gota



- ↓ Vitalidade/Energia
- ↓ Capacidade de Desempenho
- ↑ Ansiedade/Depressão



Lower Urinary Tract

In a large epidemiological study, authors investigated the effect of LUTS on quality of life among various cultures. They showed a close association between the two, and that the effect of having moderate symptoms has a similar effect on quality of life as diabetes, hypertension or cancer, and that having severe symptoms had a similar effect as a heart attack or stroke.

The impact of lower urinary tract symptoms and comorbidities on quality of life: the BACH and UREPIK studies

Chris Robertson*†, Carol L. Link‡, Erol Onel‡, Chiara Mazzetta§, Martin Keech¶, Richard Hobbs**, Richard Fourcade††, Lambertus Kiemeney‡‡, Chongwook Lee§§, Peter Boyle¶¶ and John B. McKinlay‡
**University of Strathclyde and †Health Protection Scotland, Glasgow, Scotland,*

UREPIK: 4800 homens 40-79 anos, Holanda, França, Reino Unido, Coreia

BACH: 1686 homens 40-79 anos, Boston, EUA

QoL : Medical Outcomes Study - Short Form 12 (SF-12, scores saúde física e mental)

LUTS: IPSS

LUTS – Qualidade de Vida



Variable	Estimate (SE)	P
Intercept	53.8 (0.5)	<0.001
City	-	-
Auxerre	-3.4 (0.6)	<0.001
Birmingham	-4.8 (0.8)	<0.001
Boston	-4.8 (0.8)	<0.001
Boxmeer	-2.8 (0.6)	<0.001
Seoul	0 (reference)	
Diabetes	-2.0 (0.6)	<0.001
High blood pressure	-2.0 (0.3)	<0.001
Stroke	-6.1 (1.2)	<0.001
Heart attack	-5.9 (0.8)	<0.001
Cancer	-2.4 (0.7)	0.001
BMI, kg/m ²		<0.001
<20	-1.9 (0.7)	0.004
20-25	0 (reference)	
25-30	0.03 (0.3)	0.915
30-35	-0.5 (0.5)	0.316
35+	-3.3 (0.8)	<0.001
> Secondary education	1.6 (0.3)	<0.001
Smoking status		0.001
never	0 (reference)	
former	-0.6 (0.3)	
current	-1.2 (0.3)	
IPSS (per 10 units)	-3.3 (0.3)	<0.001
Currently employed, by city		<0.001
Auxerre	4.5 (0.5)	<0.001
Birmingham	5.8 (0.7)	<0.001
Boston	5.5 (0.7)	<0.001
Boxmeer	3.4 (0.5)	<0.001
Seoul	2.6 (0.5)	<0.001

TABLE 3
The regression coefficients for physical health component score

Variable	Estimate (SE)	P
Intercept	42.9 (0.7)	<0.001
Diabetes	-	-
High blood pressure	-	-
Stroke	-	-
Heart attack	-1.8 (0.7)	0.012
Married or living with a partner	1.8 (0.5)	<0.001
Currently employed	2.9 (0.4)	<0.001
IPSS (per 10 units), by city		<0.001
Auxerre	-3.6 (0.7)	<0.001
Birmingham	-3.1 (0.7)	<0.001
Boston	-3.9 (0.6)	<0.001
Boxmeer	-2.8 (0.4)	<0.001
Seoul	-1.4 (0.3)	<0.001

TABLE 4
The regression coefficients for the mental health component score

↑ 10 pontos IPSS:

↓ 3.3 pontos componente Saúde Física

↓ 3.4 pontos componente Saúde Mental

- LUTS moderados ≈ Cancro, Diabetes, HTA
- LUTS graves ≈ AVC ou EAM

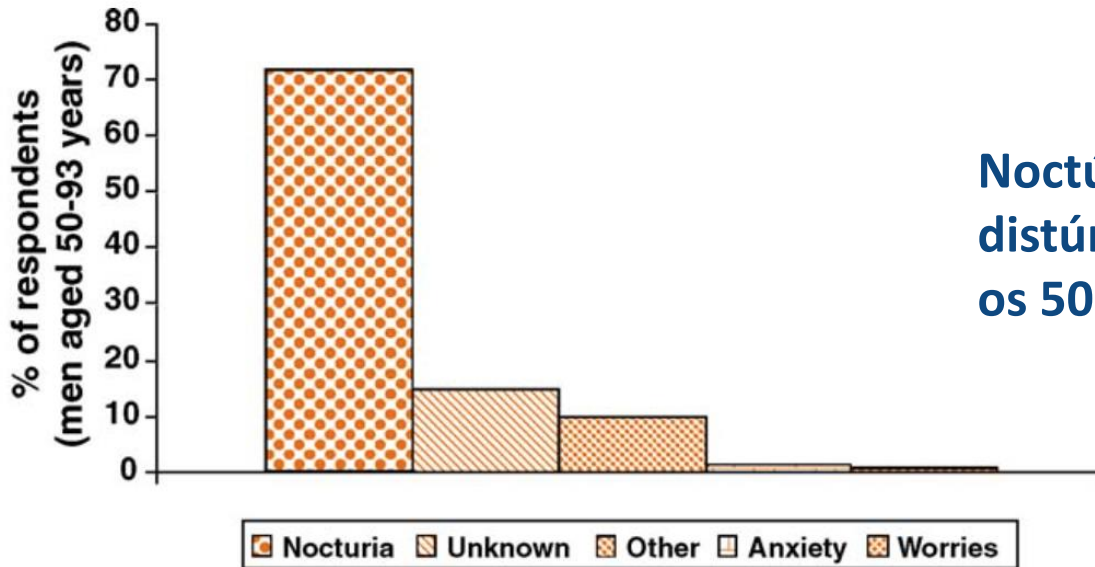
LUTS – Qualidade de Sono



European Association of Urology

The Measurement of Nocturia and Its Impact on Quality of Sleep and Quality of Life in LUTS/BPH[☆]

Emmanuel Chartier-Kastler^{a,*}, Andrea Tubaro^b



Noctúria: Principal causa de distúrbio do sono em homens entre os 50-93 anos

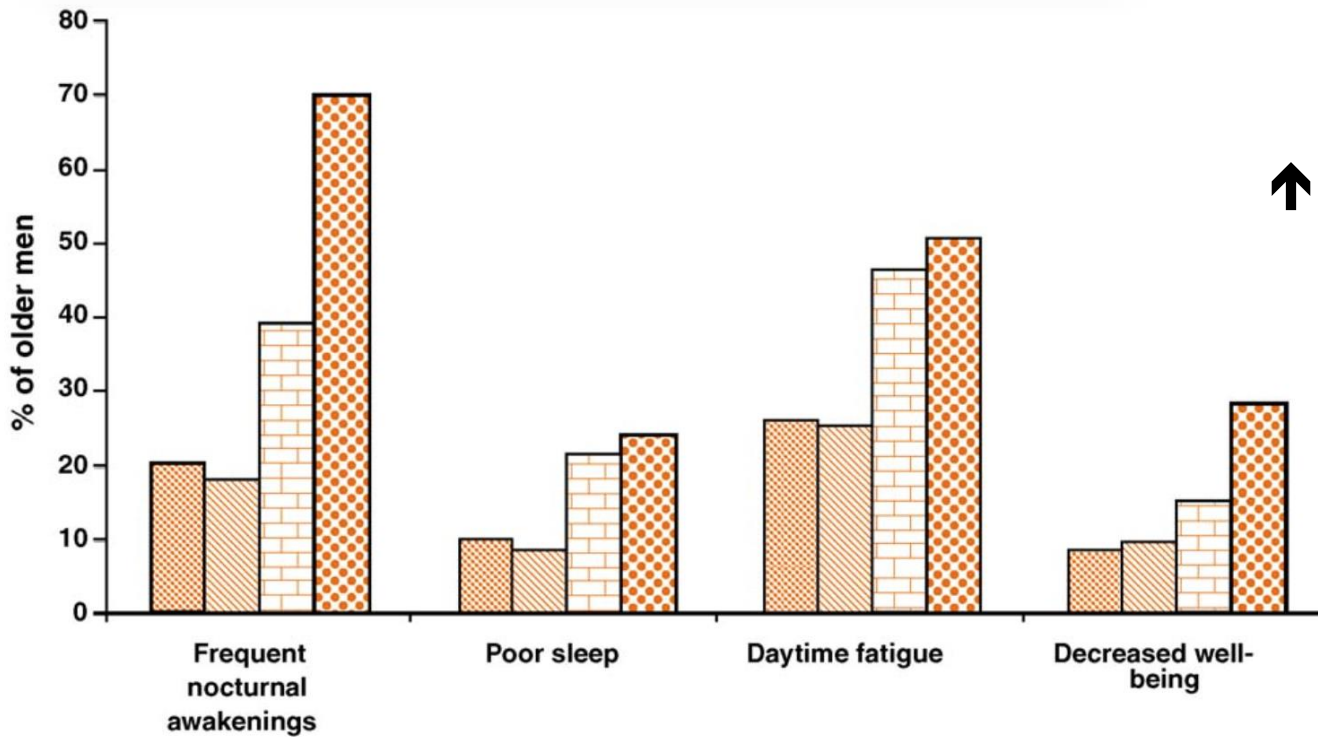
Fig. 1 – Prevalence (%) of most commonly cited reasons for disturbed sleep maintenance in men aged 50–93 years

LUTS – Qualidade de Sono



The Measurement of Nocturia and Its Impact on Quality of Sleep and Quality of Life in LUTS/BPH[☆]

Emmanuel Chartier-Kastler^{a,*}, Andrea Tubaro^b



↑ Gravidade de noctúria:

↓ Qualidade do sono
Fadiga diurna
↓ Bem estar

■ Nocturnal voids: 0 ■ Nocturnal voids: 1 ■ Nocturnal voids: 2 ■ Nocturnal voids: 3+

LUTS – Qualidade de Sono

Original Article

Nocturia in Spanish patients with lower urinary tract symptoms suggestive of benign prostatic hyperplasia (LUTS/BPH)

Carlos Hernández ✉, Eduard Estivill, Marta Prieto & Xavier Badía

Pages 1033-1038 | Accepted 29 Jan 2008, Published online: 25 Feb 2008



502 homens \geq 60 anos com diagnóstico de LUTS ou HBP

- Nocturia-Specific Quality of Life Questionnaire (N-QoL)
- Impacto da noctúria (níveis de enregia, concentração, produtividade)
- **Noctúria (\geq 2 micções/noite) – 83%**

	Com noctúria	Sem noctúria
Scores N-QoL	46,1	60,9
“Good-very good” QoL	43%	91%
Satisfação actual	24%	73%

LUTS – Qualidade de Sono



Scandinavian Journal of Urology and Nephrology, 2010; 44: 304–314

Sleep and health-related quality of life in patients with lower urinary tract symptoms suggestive of benign prostatic obstruction compared to the general population and patients with inguinal hernia

HELÉN MARKLUND^{1,2}, ANDERS SPÅNGBERG¹ & ULLA EDÉLL-GUSTAFSSON²



239 ♂ LUTS vs 213 população geral vs 200 hérnia inguinal

- 45-80 anos
- Efeito na qualidade do sono
- Forte correlação entre IPSS e qualidade de sono

	LUTS	Hérnia inguinal	População Geral
Insônia	40%	19%	26%
Má eficiência sono *	49%	31%	39%

* Razão entre duração do sono noturno e tempo gasto na cama X 100; $\geq 85\%$ é considerado satisfatório

LUTS – Qualidade de Sono



Associação de noctúria a outros factores importantes:

- Risco de morte:

- Lesões provocadas por quedas nocturnas
- Acidentes motivados pela fadiga e sonolência diurnas (condução e

local de trabalho)

- Fadiga da/o parceira/o



no

LUTS – Risco de Queda



BJU Int. 2009 Jul; 104(1): 63–68.

Published online 2009 Jan 19. doi: [10.1111/j.1464-410X.2008.08317.x](https://doi.org/10.1111/j.1464-410X.2008.08317.x)

Urinary Symptoms and Risk of Falls in Older Men

J. Kellogg Parsons, MD, MHS,^{1,2} Jolee Mougey, MPH,³ Lori Lambert, MA,³ Timothy J. Wilt, MD, MPH,⁴ Howard A. Fink, MD, MPH,^{4,5} Mark Garzotto, MD,⁶ Elizabeth Barrett-Connor, MD,⁷ and Lynn M. Marshall, ScD³, for the Osteoporotic Fractures in Men (MrOS) Research Group



Association of urinary symptoms* with 1-year risk of falls among men ≥ 65 years: the MrOS study

	Any fall			≥ 2 falls		
	None/Mild	Moderate	Severe	None/Mild	Moderate	Severe
Unadjusted RR (95% CI)	ref	1.26 (1.15–1.38)	1.68 (1.45–1.94)	ref	1.49 (1.29–1.73)	2.37 (1.90–2.95)
Age-adjusted RR (95% CI)	ref	1.23 (1.12–1.34)	1.62 (1.40–1.87)	ref	1.44 (1.24–1.67)	2.21 (1.78–2.76)
Multivariable RR [†] (95% CI)	ref	1.11 (1.01–1.22)	1.33 (1.15–1.53)	ref	1.21 (1.05–1.40)	1.63 (1.31–2.02)
P value		.02	< .001		.01	< .001

*As measured by the American Urological Association Symptom Index [18]

[†]Includes adjustment for age, history of falls, history of dizziness, mobility limitation, and number of narrow-walk trials completed

EUA

5872♂ ≥/= 65 anos

Risco anual de ≥/= 1 queda vs homens LUTS ligeiros:

↑ 11% em homens com LUTS moderados; ↑ 33% em homens com LUTS graves

LUTS – Risco de Queda

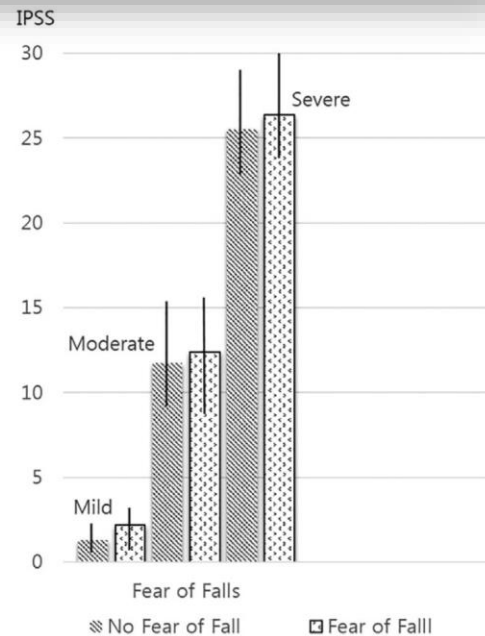
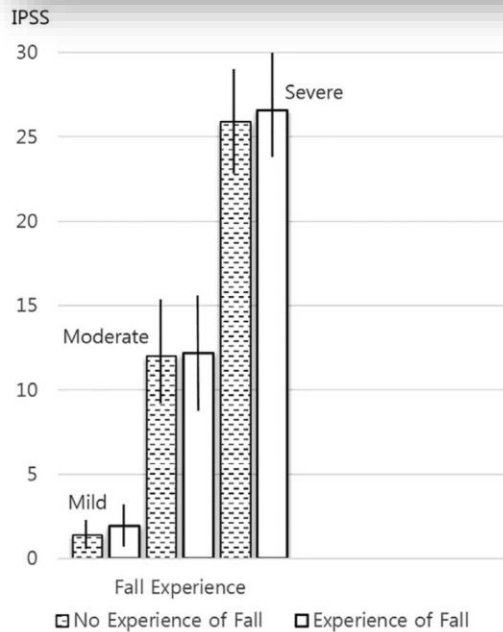


ORIGINAL CLINICAL ARTICLE

WILEY Neurology
Urodynamics ICS SUFU

The association of lower urinary tract symptoms with incidental falls and fear of falling in later life: The Community Health Survey

Kyu Shik Kim¹ | Ji Won Nam^{2,3} | Bo Youl Choi^{2,3} | Hong Sang Moon¹



Coreia do Norte

67457♂ > 40 anos

- Relação significativa entre LUTS + história de queda e LUTS + medo de queda
- Aumento da gravidade de LUTS conduziu a maior risco de queda acidental

LUTS – Impacto na parceira



50 casais na Grécia, ♂ com LUTS/HBP

Parceira	Ligeiro	moderado	grave
Perturbação do sono	18%		10%
Prejuízo actividade sexual		26%	22%
Impacto na vida social		28%	2%



Mitropoulos D, Anastasiou I, Giannopoulou C et al. Symptomatic benign prostate hyperplasia: impact on partners' quality of life. Eur Urol 2002; 41: 240–5

77 casais nos EUA, ♂ com LUTS/HBP

Parceira			
Falta de intimidade física	36%	Falta de comunicação	21%
Raiva ou conflito	21%	Distância / Isolamento	20%

Roehrborn CG, Marks L, Harkaway R. Enlarged prostate: a landmark national survey of its prevalence and impact on US men and their partners. Prostate Cancer Prostatic Dis 2006; 9: 30–4

LUTS – Saúde Mental

BJUI
BJU INTERNATIONAL

The burden of lower urinary tract symptoms: evaluating the effect of LUTS on health-related quality of life, anxiety and depression: EpiLUTS

Karin S. Coyne, Alan J. Wein*, Andrea Tubaro[†], Chris C. Sexton, Christine L. Thompson, Zoe S. Kopp[‡] and Lalitha P. Aiyer[‡]

EUA, Reino Unido e Suécia: 14139♂ e 15861



• Homens e mulheres em todos os subgrupos de LUTS reportaram os mais baixos níveis de HRQoL e elevados níveis de ansiedade e depressão:

- 35,9% homens e 53,3% mulheres com critérios de ansiedade*
- 29,8% homens e 37,6% mulheres com critérios de depressão

• Sintomas de armazenamento significativamente associados a maior impacto

- Preditores ansiedade ♂: noctúria, urgência, esvaziamento incompleto, dor vesical
- Preditores depressão ♂: aumento frequência miccional, esvaziamento incompleto

* Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS, Ansiedade ≥ 8 ; Depressão ≥ 8



LUTS – Saúde Mental



547 homens > 40 anos EUA

- Geriatric Depression Scale
- Síndrome depressivo – 121; sem Síndrome Depressivo - 426



	Deprimidos	Não deprimidos
Score AUA-SI	16,6	10,7
LUTS moderados - graves	79%	57%
Risco LUTS graves	3X superior	

LUTS causam depressão? Depressão aumenta a percepção de LUTS??

Johnson TV, Abbasi A, Ehrlich SS et al. Major depression drives severity of American Urological Association Symptom Index. Urology 2010; 76: 1317–20

Relationship Between Depression and Lower Urinary Tract Symptoms Secondary to Benign Prostatic Hyperplasia

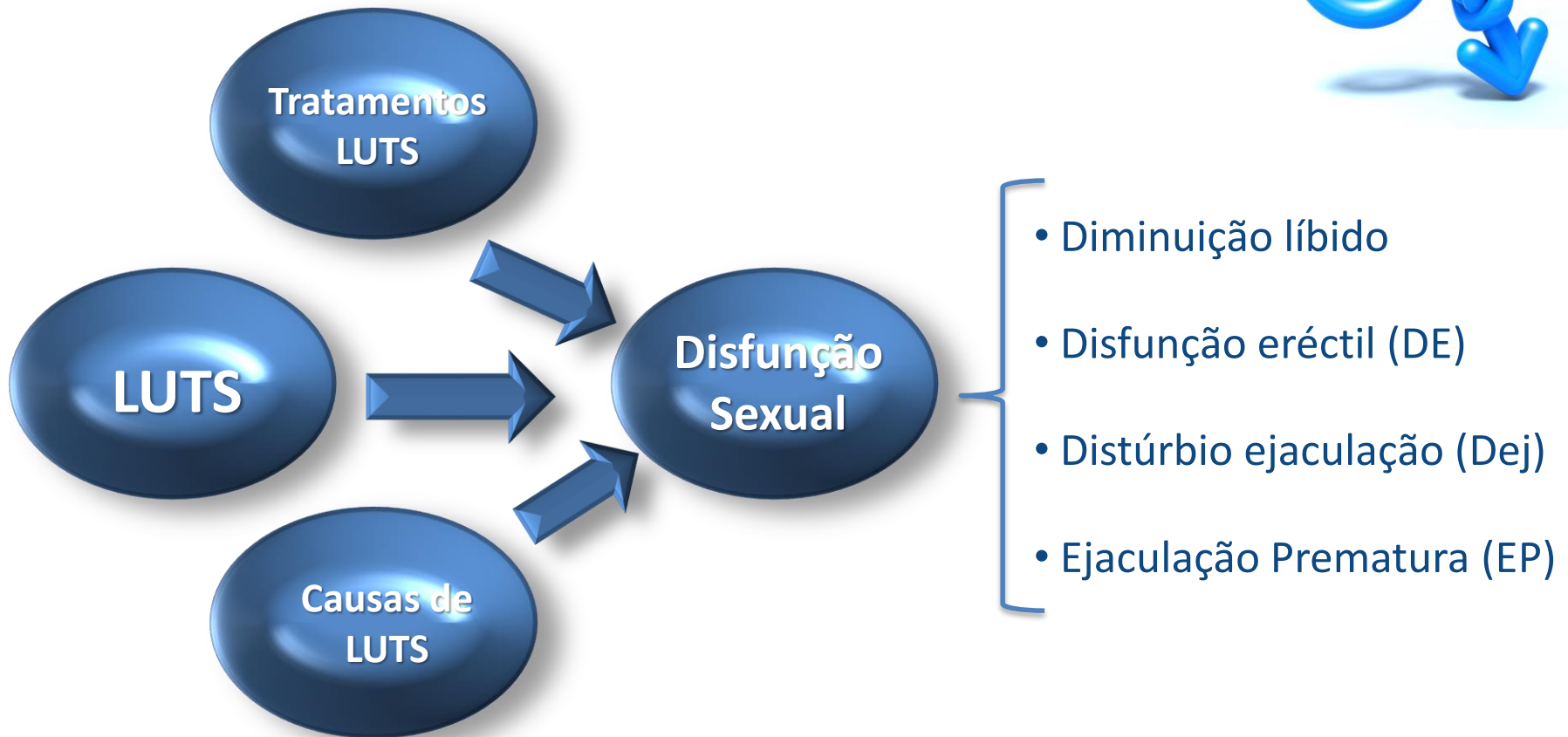
Claire Dunphy, BA, Leanna Laor, MD, Alexis Te, MD, Steven Kaplan, MD, Bilal Chughtai, MD
Department of Urology, Weill Cornell Medical College, New York, NY

[Rev Urol. 2015;17(2):51-57 doi: 10.3909/riu0658]

- Depressão tem um papel na patogénese de várias doenças crónicas, tendo sido identificada uma **relação também entre depressão e doenças urológicas tais como incontinência**
- Sintomas de **HBP** estão associados a **redução da QoL e depressão**, e a literatura sugere fortemente que pode também existir uma **relação patofisiológica entre HBP e depressão**
- **Sintomas depressivos estão também associados a tratamentos para HBP**
- O tratamento cirúrgico Gold-standard para HBP é RTU-P. Efeitos adversos, que podem incluir incontinência urinária e disfunção erétil, podem contribuir para depressão



LUTS – Função sexual



LUTS – Função sexual

BJUI The impact of lower urinary tract symptoms on male sexual health: EpiLUTS

Alan J. Wein, Karin S. Coyne*, Andrea Tubaro[†], Chris C. Sexton*, Zoe S. Kopp* and Lalitha P. Aiyer[‡]

*Hospital of the University of Pennsylvania, Philadelphia, PA, USA, *United BioSource Corporation, Bethesda, MD, USA, †Sant'Andrea Hospital, 'La Sapienza' University, Rome, Italy, and ‡Pfizer Inc, New York, NY, USA*
Accepted for publication 27 January 2009



11834 homens, idade média 56,1 anos; 71% sexualmente activos

- Não activos: ♂ parceiro 35%; saúde pessoal 23%; ausência desejo (23%)
- Disfunção Erétil 26%; Distúrbio ejaculação 7% e Ejaculação prematura 16%
- ↑ Idade , HTA, diabetes, depressão, **urgência com medo de perdas de urina e perdas**

durante a actividade sexual ≡ DE

- Resultados semelhantes para Dej
- **Gotejamento terminal, esvaziamento incompleto, jacto dividido ≡ EP**

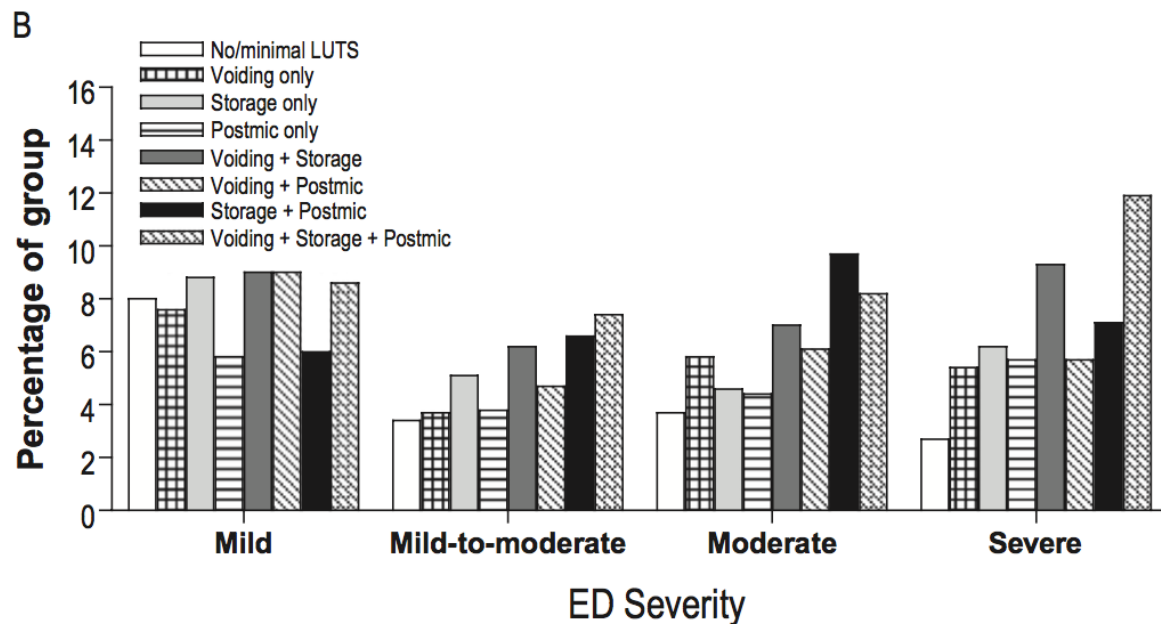
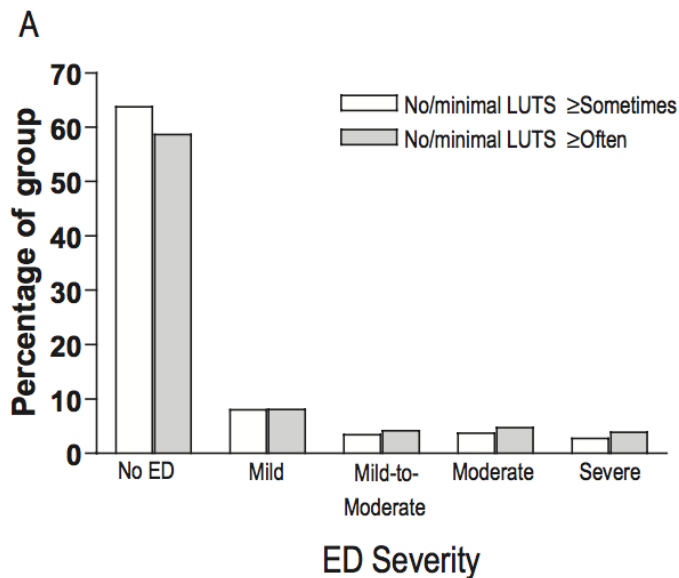
LUTS – Função sexual



BJUI The impact of lower urinary tract symptoms on male sexual health: EpiLUTS

Alan J. Wein, Karin S. Coyne*, Andrea Tubaro[†], Chris C. Sexton*, Zoe S. Kopp[†] and Lalitha P. Aiyer[†]

Hospital of the University of Pennsylvania, Philadelphia, PA, USA, *United BioSource Corporation, Bethesda, MD, USA, [†]Sant'Andrea Hospital, 'La Sapienza' University, Rome, Italy, and [†]Pfizer Inc, New York, NY, USA
Accepted for publication 27 January 2009



Homens com múltiplos LUTS tinham DE mais grave

LUTS – Função sexual



BJUI
BJUI INTERNATIONAL

Ejaculatory dysfunction in men with lower urinary tract symptoms suggestive of benign prostatic hyperplasia

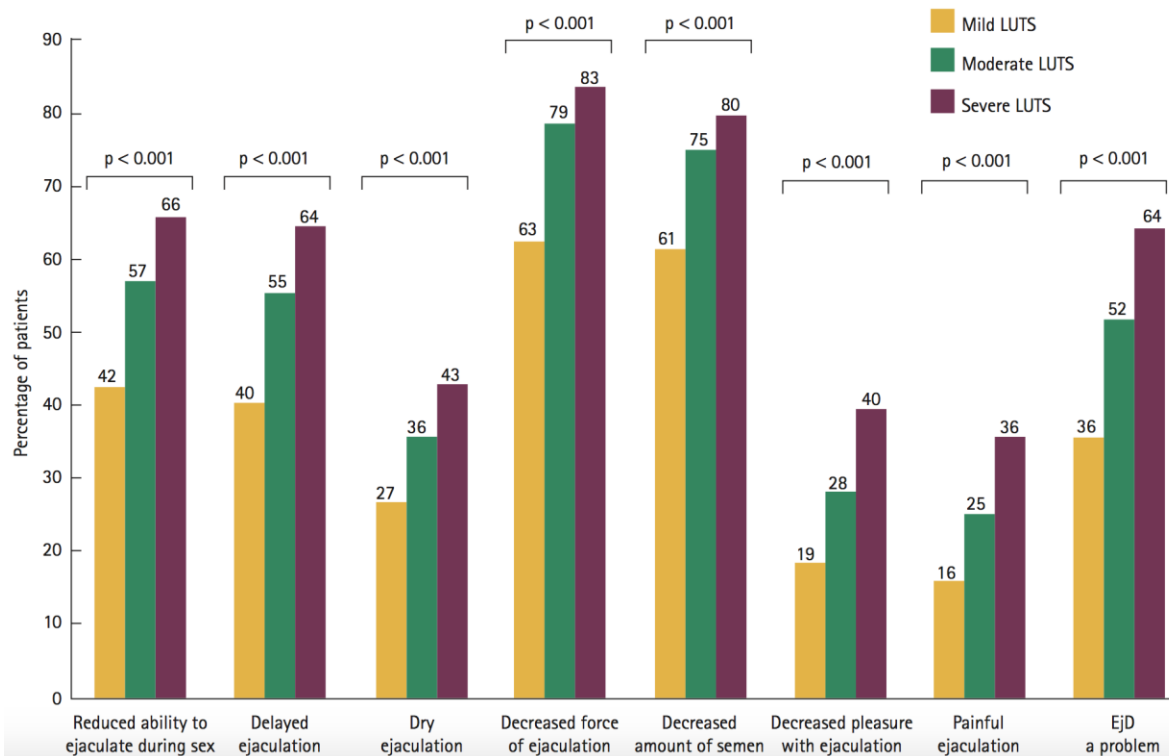
Raymond C. Rosen and John M. Fitzpatrick* for the ALF-LIFE Study Group

New England Research Institutes, Watertown, MA, USA, and *Mater Misericordiae Hospital and University College Dublin, Dublin, Ireland

Accepted for publication 15 January 2009



FIG. 2. Impact of LUTS severity on the prevalence of EjD and bother due to EjD, assessed by the MSHQ; Mild LUTS, IPSS <8; moderate LUTS, IPSS 8–19; severe LUTS, IPSS 20–35.



**Homens com LUTS
mais graves tinham DEj
mais prevalente**

LUTS – Efeitos adversos da terapêutica



211 homens > 40 anos população geral Reino Unido

- Atributo mais importante do tratamento: efeitos secundários
- **Efeitos mais indesejados: disfunção eréctil e diminuição da libido**



Watson V, Ryan M, Brown CT, Barnett G, Ellis BW, Emberton M. Eliciting preferences for drug treatment of lower urinary tract symptoms associated with benign prostatic hyperplasia. *J Urol* 2004; 172: 2321–539

100 homens > 30 anos que recorreram a clínica Urológica na Irlanda

- **93% preferiam tratamento sem disfunção eréctil**
- 87% preferiam tratamento sem diminuição da libido
- 77,3% preferiam tratamento sem alteração da ejaculação

Eberth B, Watson V, Ryan M, Hughes J, Barnett G. Does one size fit all? Investigating heterogeneity in men's preferences for benign prostatic hyperplasia treatment using mixed logit analysis. *Med Decis Making* 2009; 29: 707–15

LUTS – Efeitos adversos da terapêutica



Clin Ther. 2006 Jan;28(1):13-25.

Treatment of lower urinary tract symptoms in benign prostatic hyperplasia and its impact on sexual function.

Miner M¹, Rosenberg MT, Perelman MA.



Taxas Incidência de DE:

- cirurgia 10%
- Terapias minimamente invasivas 1%-3%;
- Tratamento farmacológico monoterapia ou de combinação: 3-10%

Taxa incidência de DEj:

- cirurgia 65%
- Terapias minimamente invasivas: 4-16%%;
- Tratamento farmacológico monoterapia ou de combinação: 0-10%

LUTS – Efeitos adversos da terapêutica



Curr Urol Rep (2016) 17: 48
DOI 10.1007/s11934-016-0604-4

BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA (K MCVARY, SECTION ED)

The Effect of LUTS/BPH and Treatments on Ejaculatory Function

Michelle Herberts¹ • Michael Butcher² • Tobias Köhler¹

UROLOGY

2009 Mar;73(3):562-6.

Association of sexual dysfunction with lower urinary tract symptoms of BPH and BPH medical therapies: results from the BPH Registry.

Rosen RC, Wei JT, Althof SE, Seltel AD, Miner M, Perelman MA; BPH Registry and Patient Survey Steering Committee.

The severity of lower urinary tract symptoms (LUTS) has correlated with erectile dysfunction (ED) and ejaculatory dysfunction (EJ) in large-scale epidemiologic studies. ED and EJ are also side effects of some medical therapies for LUTS suggestive of benign prostatic hyperplasia (LUTS/BPH). These relationships were examined in a physician office-based population of men enrolled in the BPH Registry.

J Sex Med. 2008 Dec;5(12):2917-24. doi: 10.1111/j.1743-6109.2008.01001.x.

5-alpha reductase inhibitors and erectile dysfunction: the connection.

Erdemir F¹, Harbin A, Hellstrom WJ.

- Bloq α -adrenérgicos e I5- α -redutase: risco de Dej >>> placebo
- Quanto mais eficaz é o Bloq α -adrenérgico, maior a incidência de DEJ
- Terapêutica de combinação Bloq α -adrenérgico + I5- α -redutase resultou no risco 3X aumentado de DEJ quando comparado com monoterapia
- I5- α -redutase: taxas de eventos adversos função de sexual 2,1 a 38%, sendo a DE a mais comum e podendo afectar também a líbido

LUTS – Efeitos adversos da terapêutica

BJUI
BJUI INTERNATIONAL

Ejaculatory dysfunction in men with lower urinary tract symptoms suggestive of benign prostatic hyperplasia

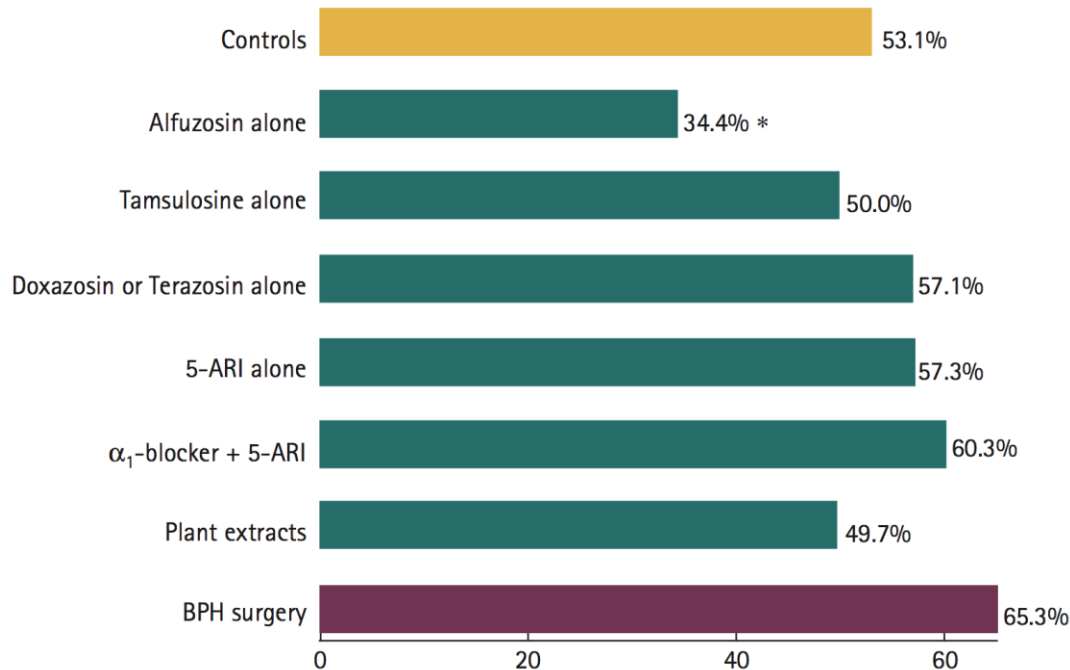
Raymond C. Rosen and John M. Fitzpatrick* for the ALF-LIFE Study Group

New England Research Institutes, Watertown, MA, USA, and *Mater Misericordiae Hospital and University College Dublin, Dublin, Ireland

Accepted for publication 15 January 2009



FIG. 4. Impact of BPH treatments on bother due to EjD compared to a control group (i.e. men with no history of BPH-related surgery and no concomitant or previous BPH medical treatment).



Notas Finais

- LUTS resultantes de disfunções miccionais são muito prevalentes em homens com mais de 40 anos.
- Apesar de patologias benignas, têm forte impacto negativo na qualidade de vida do homem, por vezes superior a doenças concomitantes e potencialmente mais letais
- Afectam vários domínios da vida do doente, físicos e psicológicos, entre eles a qualidade do sono, capacidade de desempenho, função sexual e relacionamento conjugal.
- O crescente envelhecimento da população traduz-se no aumento da prevalência de LUTS associados a HBP e a outras patologias benignas cuja incidência aumenta com a idade
- O diagnóstico e tratamento de patologias desencadeantes deseja-se célere, não devendo o doente conformar-se com a presença de LUTS como sendo inerentes ao processo de envelhecimento

