

74°

CONGRESSO NAZIONALE
DALLA PRESTAZIONE ALLA PERFORMANCE



Prevenzione, diagnosi e cura dell'incontinenza urinaria

Epidemiologia e classificazione dell'incontinenza urinaria

Daniela Livadiotti

2/7 OTTOBRE 2017

CHIA LAGUNA - DOMUS DE MARIA (CAGLIARI)

SIMP
e**SV**

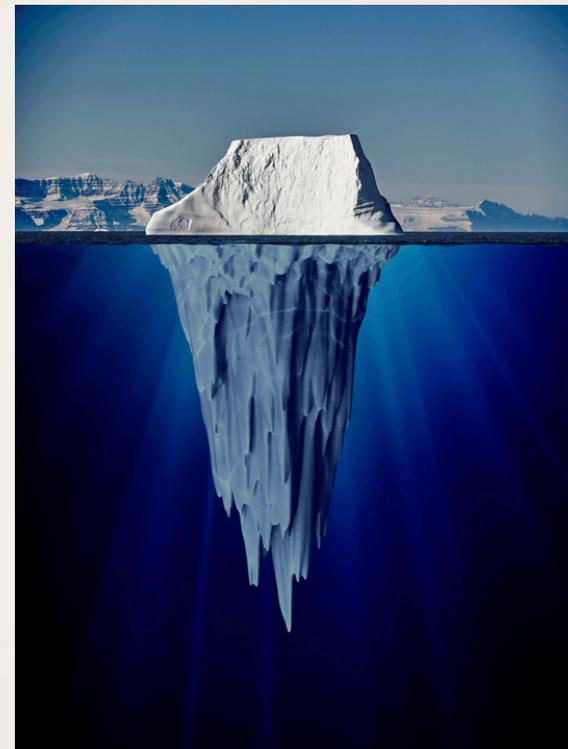
Società Italiana di Medicina
di Prevenzione e degli Stili di Vita

L'INCONTINENZA URINARIA È UN PROBLEMA «SOMMERSO»

Solo il 25% dei pazienti incontinenti si rivolge al proprio medico (dati FINCOPP)

PERCHE'?

- Reticenza a parlarne
- Ineluttabile conseguenza dell'età
- Meccanismi di evitamento



INCONTINENZA URINARIA: DEFINIZIONE



«OGNI PERDITA INVOLONTARIA DI URINE»

Abrams P, et al. *The standardisation of terminology of lower urinary tract function: report from the Standardisation Subcommittee of International Continence Society*. **Neurourol Urodyn 2002**; 21:167-178.

Precedentemente l'incontinenza urinaria veniva definita come la «*perdita involontaria di urina attraverso l'uretra obiettivamente dimostrabile e di grado tale da costituire un problema igienico e sociale*»

INCONTINENZA URINARIA: EPIDEMIOLOGIA

- Nel mondo oltre 200 milioni di incontinenti (33° meeting annuale ICS 2003)
- In Europa 36 milioni di pazienti
- In Italia 5 milioni pari al 7,1% della popolazione
- Ampie variazioni della stima di prevalenza



5 - 15%



14 - 68%

Libro Bianco sull'Incontinenza Urinaria della FINCO, Federazione Italiana Incontinenti

INCONTINENZA URINARIA: EPIDEMIOLOGIA

INCONTINENZA URINARIA (IU) IN ITALIA



5.000.000 ITALIANI

- ◆ **20%** NE PARLA CON IL PROPRIO MEDICO
- ◆ **80%** VIVE IL PROBLEMA IN MODO PASSIVO, SPESSO CON VERGOGNA E DISISTIMA

Gravidanza e postparto



PREVALENZA

- 23-67% gravidanza
- 6-29% puerperio

Incremento incidenza di IU con l'età

GIOVANI



20-30%

ADULTE



30-40%

ANZIANE



30-50%

POPOLAZIONE ANZIANA

1° gennaio, anni 2007 e 2017

FONTE  Istat

2007

11,7 milioni
20,1% della popolazione



65 ANNI E PIÙ

2017

13,5 milioni
22,3% della popolazione

466.700
0,8% della popolazione

90 ANNI E PIÙ

727.000
1,2% della popolazione

10.386
0,02% della popolazione

ULTRACENTENARI

17.000
0,03% della popolazione

INCONTINENZA URINARIA: COSTI



DIRETTI: visite mediche, procedure diagnostiche, terapia farmacologica, terapia chirurgica, presidi, riabilitazione, ecc.

INDIRETTI: perdita di produttività lavorativa, raccolta e smaltimento dei rifiuti indifferenziati prodotti, ecc.

INTANGIBILI: Vergogna, senso di colpa, perdita di autostima, difficoltà sessuali, isolamento sociale, ecc.

INCONTINENZA URINARIA: COSTI



Costo medio pro-capite per le donne incontinenti di poco superiore a **900** euro l'anno (60% di costi diretti, 40% costi indiretti)

La sola incontinenza femminile in Italia genera costi stimabili in circa **3,3 miliardi** di euro l'anno, di cui costi diretti per 2 miliardi di euro e indiretti per 1.3 miliardi di euro.

Operazione ospedale aperto
28 giugno
GIORNATA NAZIONALE PER LA PREVENZIONE E LA CURA DELL'INCONTINENZA

La Guardia medica del Ministero della Salute, insieme al Ministero della Salute, presenta

Ministero della Salute

28 giugno
"non lasciarti sconfiggere dall'incontinenza"

Ministero della Salute

GIORNATA NAZIONALE PER LA PREVENZIONE E LA CURA DELL'INCONTINENZA

dal 28 al 30 giugno 2017

28 giugno 2016
XI giornata nazionale per la prevenzione e la cura dell'incontinenza

aiutaci a sconfiggere l'incontinenza

CON L'ADESIONE DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA

Ministero della Salute

28 giugno
"non lasciarti sconfiggere dall'incontinenza"

IX GIORNATA NAZIONALE PER LA PREVENZIONE E LA CURA DELL'INCONTINENZA

800-050415

Oppure chiama il numero: **338 32 10 859**

28 Giugno 2015
"non lasciarti sconfiggere dall'incontinenza"

Ministero della Salute

GIORNATA NAZIONALE PER LA PREVENZIONE E LA CURA DELL'INCONTINENZA

28 Giugno 2017
"non lasciarti sconfiggere dall'incontinenza"

XII GIORNATA NAZIONALE PER LA PREVENZIONE E LA CURA DELL'INCONTINENZA

800-050415

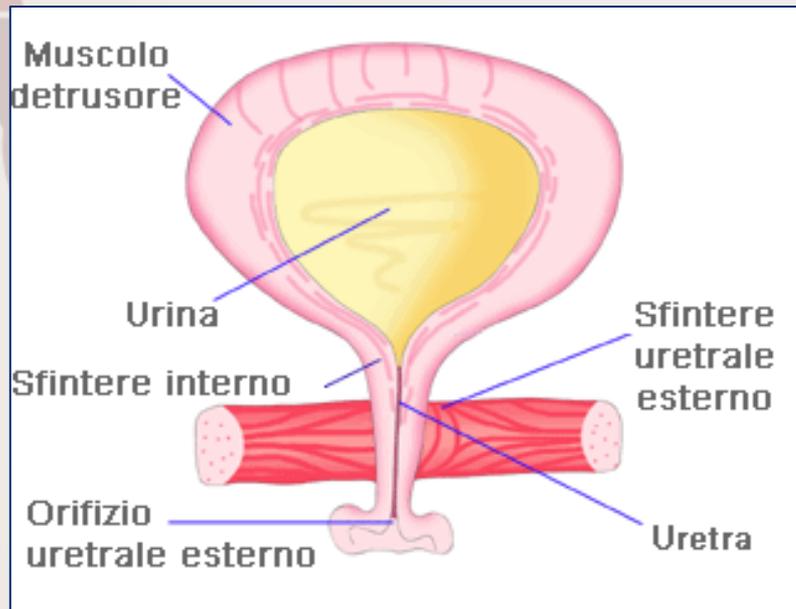
www.giornataincontinenza.com

Nel 1998 l'OMS riconosce l'incontinenza urinaria un problema di sanità pubblica

Nel 2006 In Italia viene istituita la Giornata Nazionale per la Prevenzione e la Cura dell'Incontinenza Urinaria

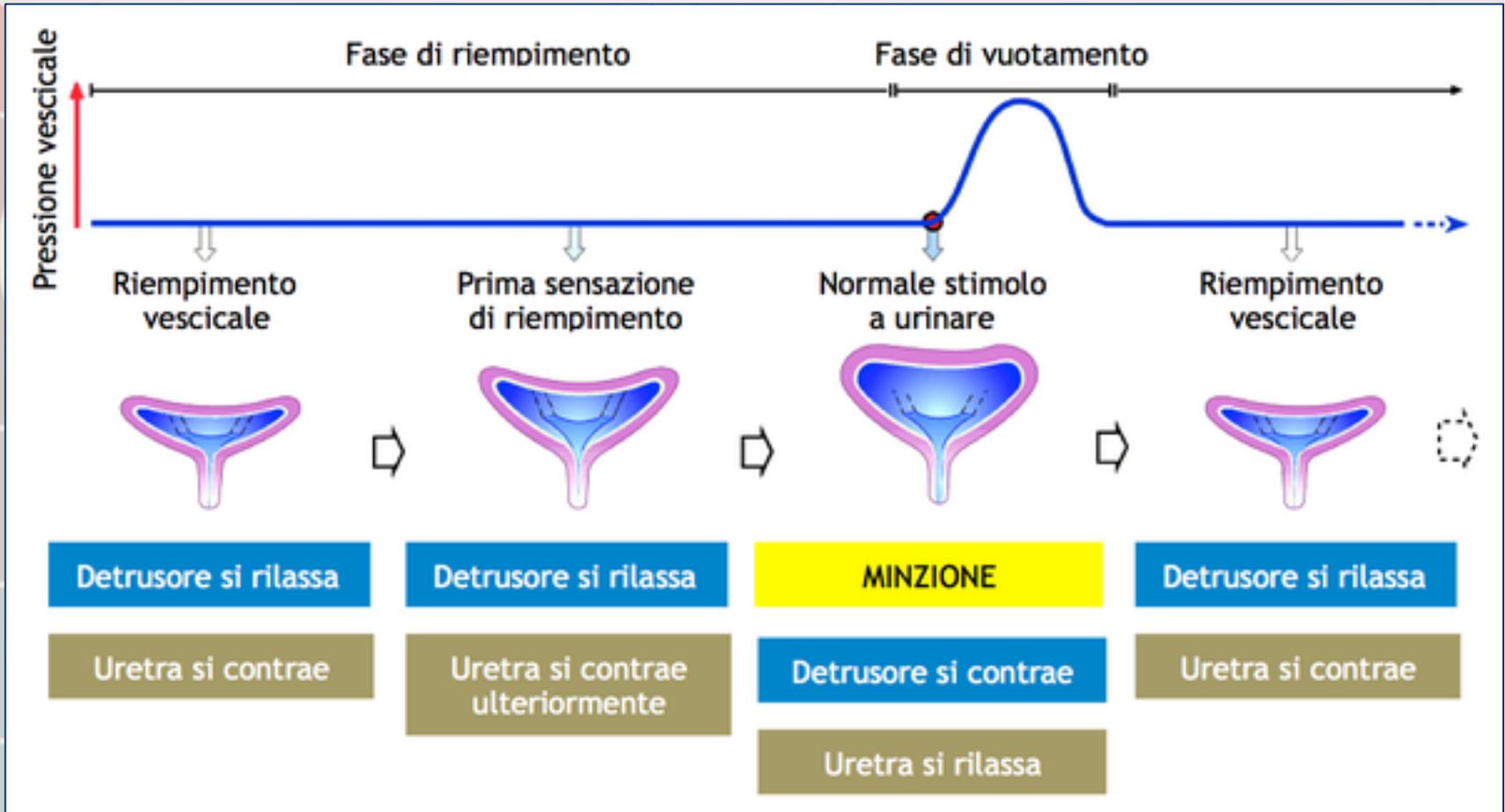
CONTINENZA

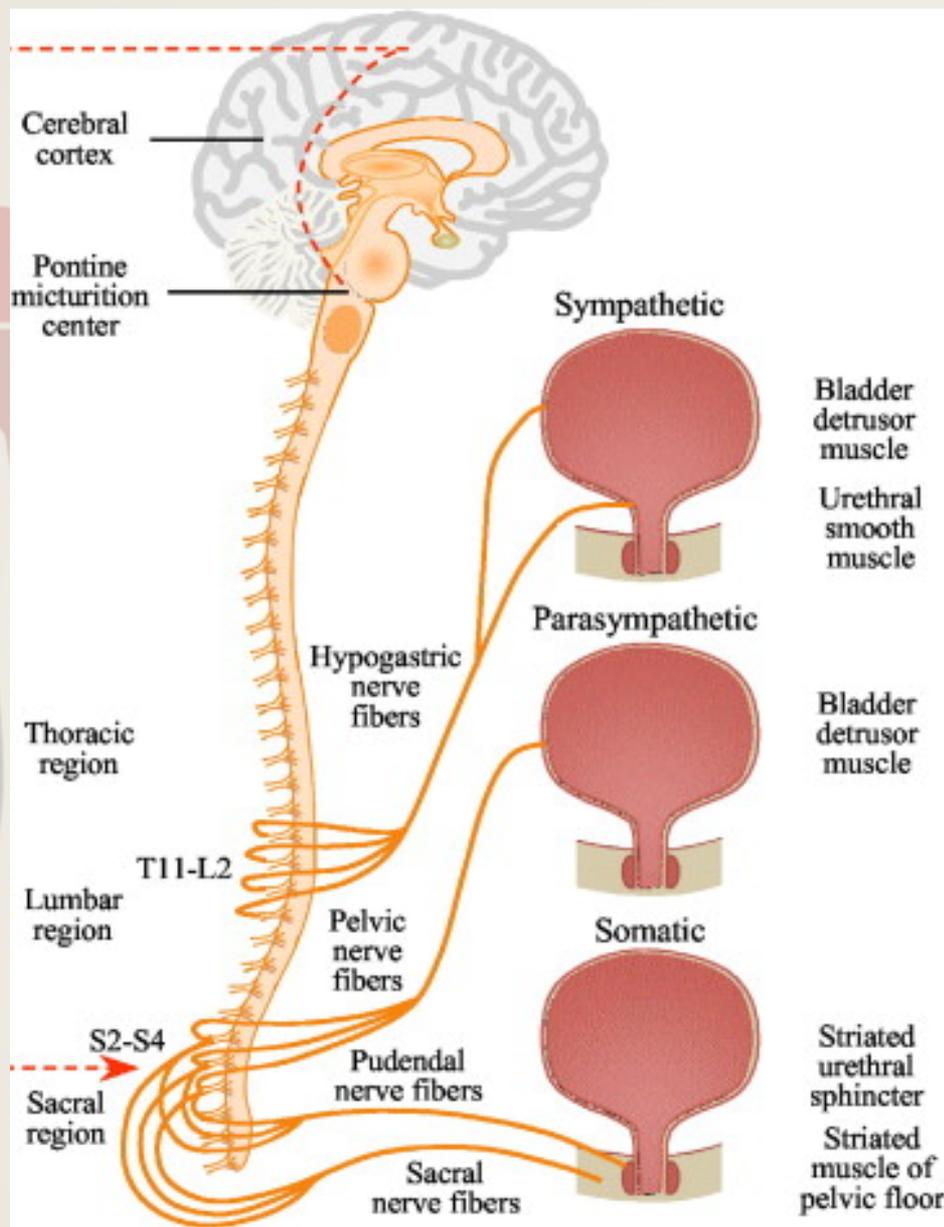
Capacità di posporre la minzione fino al raggiungimento di condizioni opportune dal punto di vista spaziale/temporale/sociale



- Compliance vescicale
- Stabilità detrusoriale
- Efficienza dei meccanismi sfinterici vescico-uretrali
- Integrità delle strutture di sostegno

IL CICLO MINZIONALE





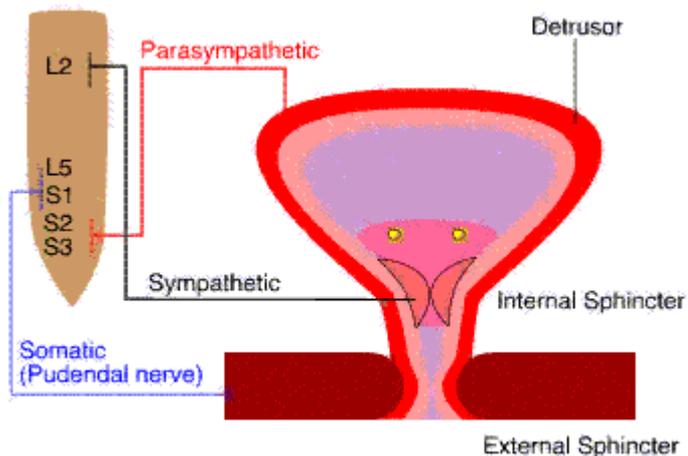
Bladder detrusor muscle

Urethral smooth muscle

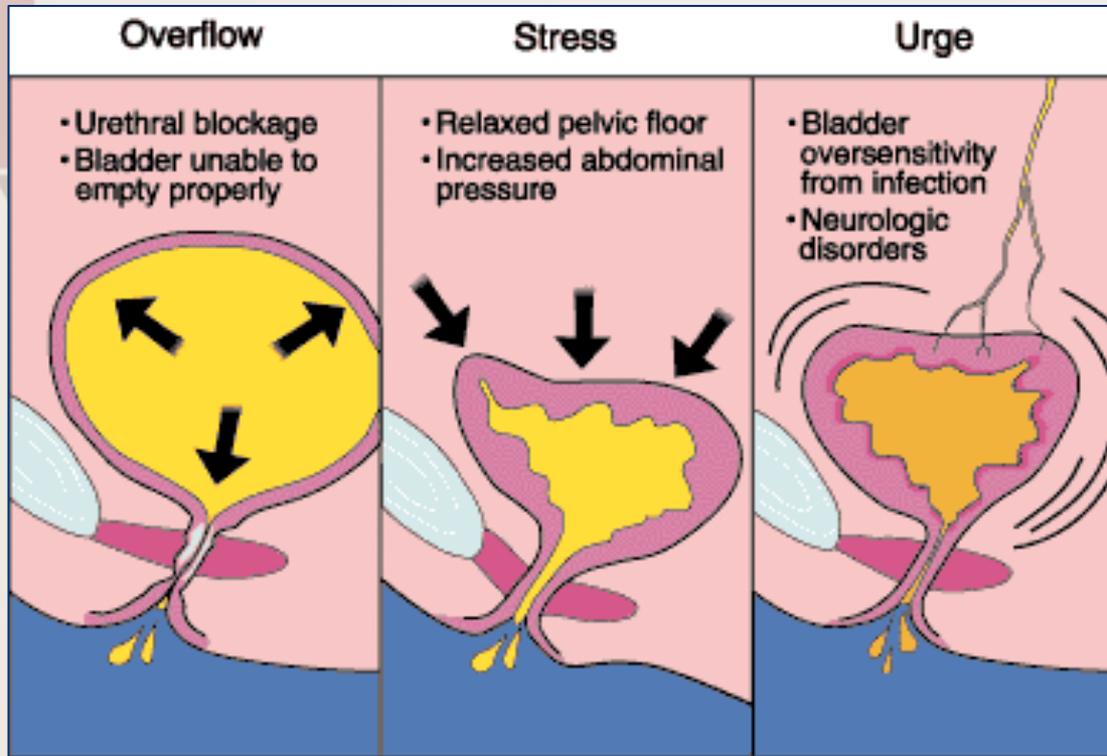
Bladder detrusor muscle

Striated urethral sphincter

Striated muscle of pelvic floor



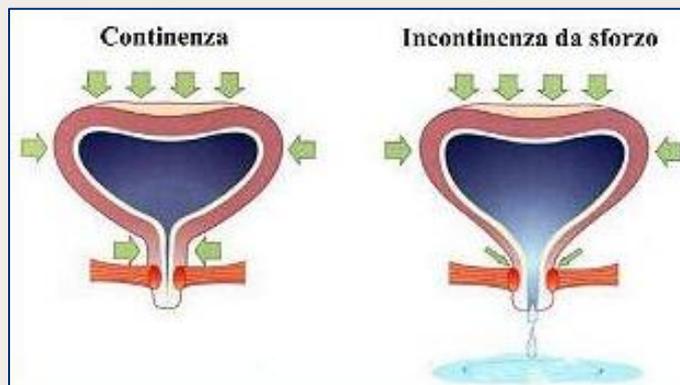
INCONTINENZA URINARIA: CLASSIFICAZIONE CLINICA



- da sforzo
- da urgenza
- mista
- da iperafflusso

INCONTINENZA URINARIA DA SFORZO

Perdita involontaria di urina attraverso l'uretra, associata ad un aumento della pressione intra-addominale



- E' legata ad insufficiente resistenza offerta dall'uretra allo svuotamento in presenza di normale attività del muscolo detrusore
- E' la forma più comune, colpisce soprattutto le donne dopo il parto, in menopausa e può associarsi a prolasso genitale
- Negli uomini è generalmente associata ad esiti di prostatectomia radicale

INCONTINENZA URINARIA DA URGENZA

*Perdita involontaria di urina secondaria
a contrazioni detrusoriali non inibite*

Associata a stimolo intenso, improvviso e incontrollabile. Spesso associata a pollachiuria
Può essere causata da malattie neurologiche:

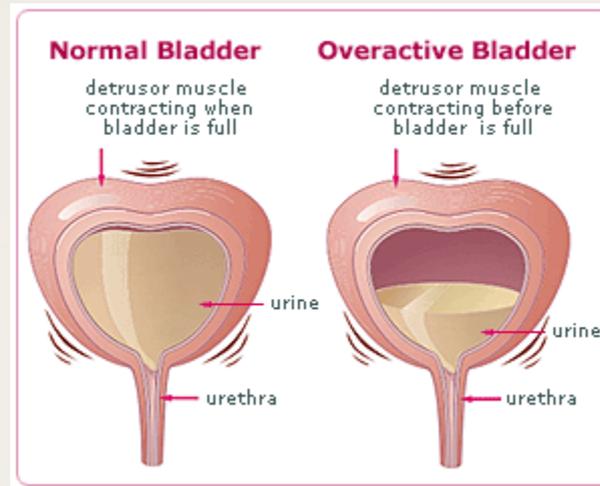
- Parkinson
- Malattie cerebrovascolari
- Sclerosi multipla
- Alzheimer

Altre cause

- Infezioni urinarie, tumori, calcoli, iperplasia prostatica



SINDROME DELLA VESCICA IPERATTIVA

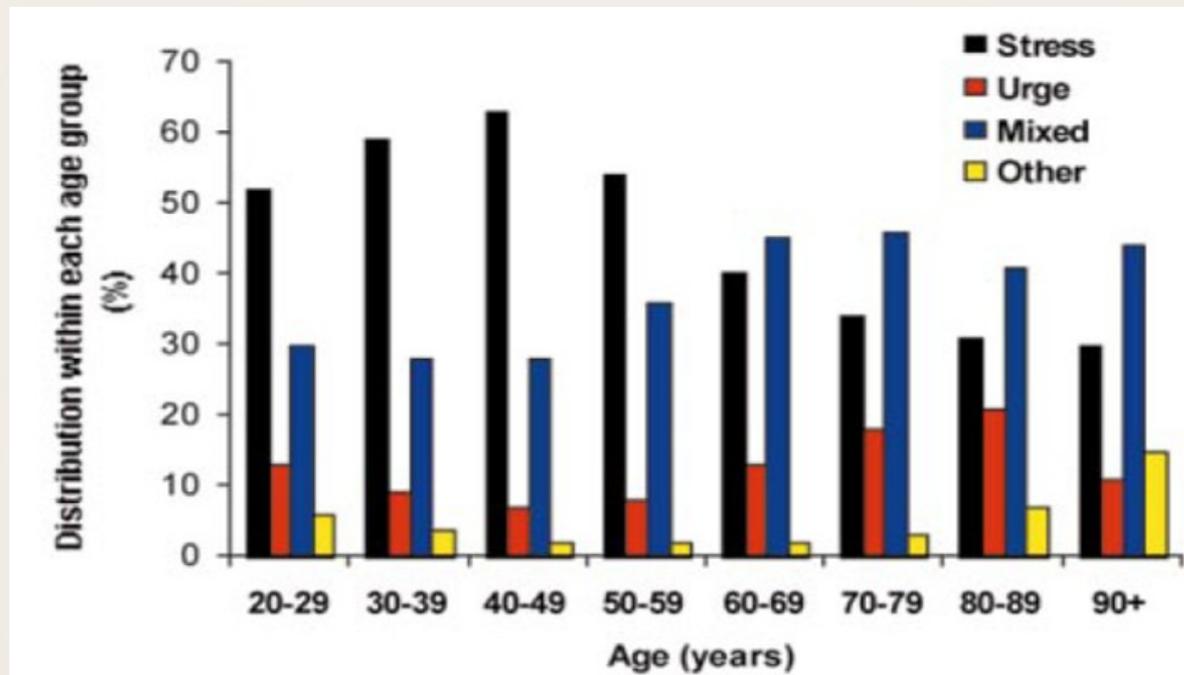


- ***Sindrome caratterizzata da urgenza minzionale, con o senza incontinenza da urgenza, pollachiuria diurna e nicturia***
- **Legata ad iperattività detrusoriale**
- **Idiopatica o da cause neurogene**

Abrams P, Cardozo L, Fall M, Griffiths D, Rosier P, Ulmsten U, et al. *The standardisation of terminology of lower urinary tract function: report from the Standardisation Sub-committee of the International Continence Society.* Neurourol Urodyn 2002;21:167-78.

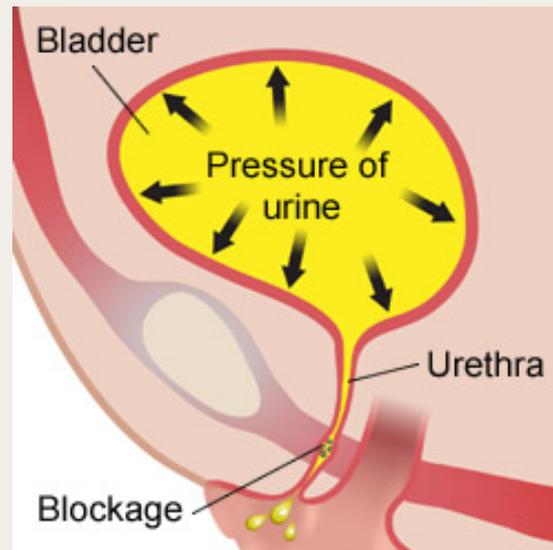
INCONTINENZA URINARIA MISTA

Coesistenza di incontinenza urinaria da sforzo e di incontinenza da urgenza in percentuale variabile



INCONTINENZA URINARIA DA IPERAFFLUSSO

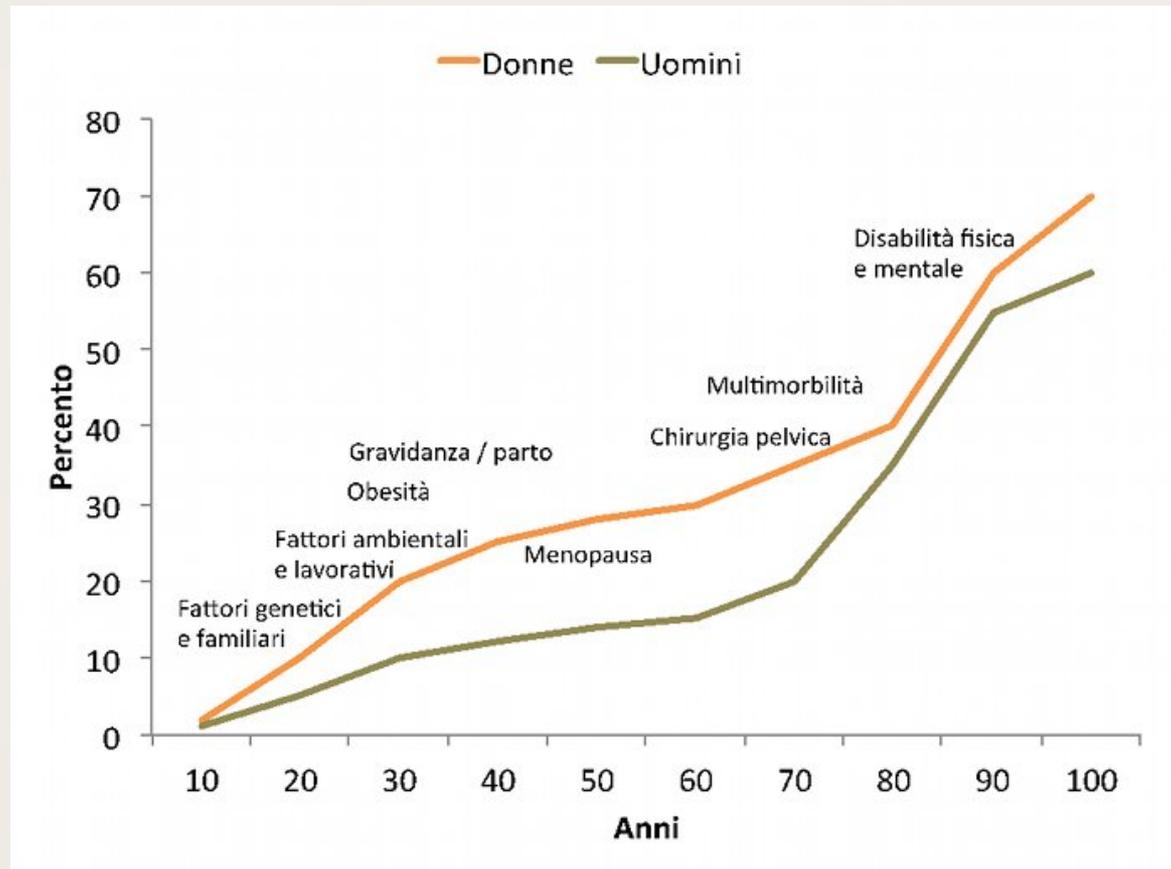
La vescica è in sovradistensione perché non può essere svuotata correttamente



- Ostruzione cervico-uretrale
- Ipocontrattilità detrusoriale

INCONTINENZA NELL' ANZIANO

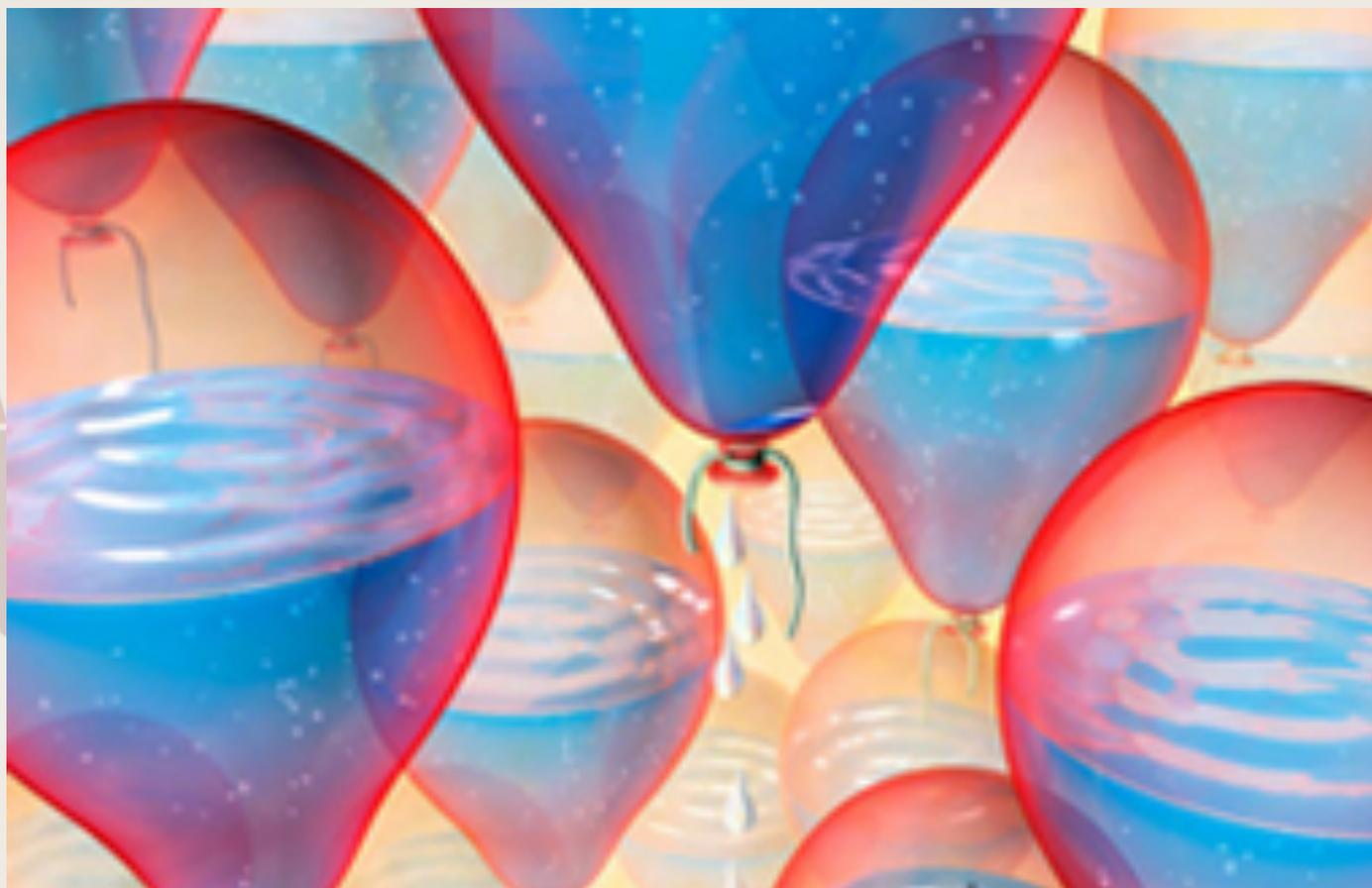
Prevalenza di oltre il 70% dopo gli 80 anni,
in entrambe i sessi



CAUSE DI INCONTINENZA TRANSITORIA

- D** delirium
- I** infections
- A** atrophic
- P** pharmaceutical
- E** excessive diuresis
- R** restricted
- S** stool impaction





GRAZIE

74° CONGRESSO NAZIONALE FIMMG-METIS 2/7 OTTOBRE 2017