

SISTEMA STANDARDIZZATO DI VALUTAZIONE
DELLA VESCICA NEUROLOGICA NEL
MIELOLESO

*STRUMENTO ELABORATO DALLE SOCIETA'
SCIENTIFICHE S.I.UD E SO.M.I.PAR*

A cura di Roberto Carone

SCHEDA DI RACCOLTA DATI ANAGRAFICI

Data della compilazione _____/_____/_____

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____/_____/_____

Data della lesione _____/_____/_____

Data del ricovero _____/_____/_____

Sesso

M

F

Causa della lesione midollare _____

Livello vertebrale _____

Lesioni associate _____

Intervento chirurgico _____

MODULO RACCOLTA DATI FUNZIONI DEL BASSO APPARATO URINARIO

Data raccolta dati: ____/____/____

Patologie dell'apparato urinario non correlate alla mielolesione

nessuna

si, specificare _____

NA

Avverte la sensazione di svuotare la vescica ?

no

si

NA

SVUOTAMENTO VESCICALE

	Principalmente con	anche con
Minzione normale	_____	_____
Svuotamento riflesso		
Volontario (PSP, stimolazione anale, altro)	_____	_____
Involontario	_____	_____
Compressione vescicale		
Spinta addominale, manovra di Valsalva	_____	_____
Manovra di Credé	_____	_____
Cateterismo ad intermittenza		
Auto-cateterismo ad intermittenza	_____	_____
Cateterismo effettuato da care-giver	_____	_____
Catetere a permanenza		
Catetere sovra-pubico	_____	_____
Catetere trans-uretrale	_____	_____
Stimolazione delle radici sacrali anteriori (SARS)	_____	_____
Derivazione urinaria non continente/urostomia	_____	_____

si, ampliamento vescicale data____/____/____

si, sfinterotomia, stent sfinterico data____/____/____

si, infiltrazione di tossina botulinica data____/____/____

si, sfintere artificiale data____/____/____

si, ileo-vescicostomia data____/____/____

si, ileo-ureterostomia data____/____/____

si, derivazione continente cateterizzabile data____/____/____

si, SARS data____/____/____

si, altro, specificare_____ data____/____/____

dato sconosciuto

variazioni del quadro clinico (sintomi) nell'ultimo anno:

no **si,** **NA** **dato sconosciuto**

**SISTEMA STANDARDIZZATO DI VALUTAZIONE
DELLA VESCICA NEUROLOGICA NEL MIELOLESO**

C S	D	Bn	Us
D	Bn	Us	PVR
R / Uut / Cc	AH	SCIM III ₆ _____ SCIM III ₈ _____	QV SF Qualiveen^(*) _____
			<small>^(*) Proprietà intellettuale di Coloplast</small>

LEGENDA

C: compliance vescicale

S: sensibilità vescicale

D: detrusore

Bn: collo vescicale

Us: sfintere striato dell'uretra

PVR: residuo vescicale

R: reflusso vescico-ureterale

Uut: vie escrettrici superiori e funzione renale

Cc: clearence creatinica

AH: disreflessia autonoma

SCIM III: Spinal Cord Independence Measure, version III per la valutazione della disabilità

QV: Qualità della Vita (SF QUALIVEEN): per la valutazione della qualità di vita in relazione alla vescica neurologica

Le prime due righe delle griglia fanno riferimento alla caratterizzazione **VIDEO-URODINAMICA**:

- **PRIMA RIGA:** è riferita alla valutazione della fase di riempimento vescicale (ed eventuale svuotamento involontario).
- **SECONDA RIGA:** è riferita alla valutazione della fase di svuotamento vescicale (normale o provocata).

PRIMA RIGA DELLA GRIGLIA

C = COMPLIANCE VESCICALE

Il numero che segue esprime il rapporto **VOLUME/PRESSIONE** nel punto di massima capacità cistometrica. Occorre però anche specificare come è stata valutata la massima capacità cistometrica e quindi dopo il numero segue una lettera minuscola:

a : il riempimento è interrotto a 400 ml.

Nel bambino il riempimento è interrotto alla capacità funzionale aspettata per l'età secondo la formula = anni + 2 x 30;

b : il riempimento è interrotto quando il paziente riferisce un intenso stimolo minzionale (o quando compare dolore o quando si manifesta una grave crisi di disreflessia autonoma);

c : il riempimento è interrotto per la comparsa di un'evidente contrazione detrusoriale (se esistono piccole contrazioni per le quali si decide di non interrompere il riempimento queste non vengono prese in considerazione);

d : il riempimento viene interrotto quando compare una fuga di urina;

e : Il riempimento viene interrotto alla cosiddetta capacità cistometrica di sicurezza ("safe bladder capacity") e cioè quando viene raggiunto il limite "a rischio" dei 40 cmH₂O.

Dopo **b, d, e**, dovrà seguire un numero che indica il volume di riempimento.

S = SENSIBILITA' VESCICALE

S - = assenza di sensibilità;

S + = sensibilità parzialmente conservata (anche quando il paziente riferisce una sensazione di ripienezza diversa dalla percezione del normale stimolo minzionale o quando sono presenti sintomi vegetativi interpretati dal paziente come spia del riempimento vescicale) ;

S ++ = sensibilità normale;

S +++ = sensibilità accentuata.

D = **comportamento funzionale del DETRUSORE** durante la fase di riempimento

D - = assenza di contrazioni del detrusore

D + = presenza di contrazione;

Al **+** devono seguire **TRE** numeri che indicano il **VOLUME** di riempimento (espresso in ml), la **MASSIMA PRESSIONE** di contrazione (espressa in cmH₂O) e la **DURATA** della contrazione (espressa in sec).

Se esistono diverse contrazioni viene indicato il volume della contrazione per la quale viene interrotto il riempimento, la pressione della contrazione più ampia e la durata della contrazione più lunga.

Bn (bladder neck) = comportamento funzionale del **COLLO VESCICALE** durante la fase di riempimento.

c = chiuso: il collo resta chiuso durante tutta la fase di riempimento (non vengono prese in considerazione le aperture transitorie)

o = aperto: il collo si apre e resta aperto in assenza di contrazione detrusoriale (incompetenza cervicale). In questo caso si può indicare, con due numeri, il volume di riempimento e la pressione detrusoriale cui corrisponde l'apertura del collo vescicale ("detrusor leak point pressure" del collo).

v = apertura del collo in Valsalva. Seguono due numeri: il primo indica il volume di riempimento al quale è stato effettuato il test di Valsalva ed il secondo indica la pressione vescicale o addominale cui corrisponde l'apertura del collo durante il test ("stress leak point pressure" del collo). Questo parametro viene preso in considerazione soltanto quando lo si ritiene utile.

dc = descrive il comportamento del collo durante una eventuale contrazione del detrusore nella fase di riempimento

dc - = il collo si apre bene ed in sinergia con la contrazione detrusoriale;

dc +1 = parziale dissinergia (ritardo di apertura e/o difettosa apertura);

dc +2 = il collo resta chiuso (dissinergia detrusore-collo).

Se non è presente una contrazione detrusoriale riflessa dc non viene riportato.

US = comportamento funzionale dello **SFINTERE STRIATO dell'URETRA** durante la fase di riempimento.

c: l'uretra membranosa resta chiusa (anche se il collo è incompetente)

o: l'uretra membranosa si apre in assenza di contrazione detrusoriale (insufficienza sfinterica).

In questo caso si può indicare con due numeri il volume di riempimento e la pressione detrusoriale cui corrisponde l'apertura dell'uretra ("detrusor leak point pressure").

v: l'uretra membranosa si apre in valsalva. Seguono due numeri che indicano il volume di riempimento e la pressione vescicale o addominale cui corrisponde l'apertura dell'uretra ("stress leak point pressure"). Questo parametro viene preso in considerazione soltanto quando lo si ritiene utile.

dc: descrive il comportamento dello sfintere striato durante una eventuale contrazione detrusoriale nella fase di riempimento:

dc - = sinergia sfinterica

dc + 1 = ritardata o difettosa apertura (dissinergia di tipo I)

dc + 2 = apertura ad intermittenza (dissinergia di tipo II)

dc + 3 = mancata apertura (dissinergia di tipo III).

SECONDA RIGA DELLA GRIGLIA

D = comportamento funzionale del **DETRUSORE** durante la fase di svuotamento.

D - = acontrattilità. Segue un numero (soltanto nel caso in cui il paziente riesce comunque ad urinare) che indica la pressione addominale o vescicale massima raggiunta durante la minzione.

D + = comparsa di contrazione detrusoriale. Segue, in minuscolo, una lettera:

n = normale

t (triggering) = provocata (ad es. dalla percussione sovrapubica). Seguono due numeri che indicano la massima pressione di contrazione e la durata della contrazione (se nel corso dello svuotamento sono presenti ripetute contrazioni vengono rispettivamente scelte quella più ampia e quella più lunga). Si consiglia di utilizzare il **D + t** anche in quei pazienti che mingono utilizzando lo stimolatore di Brindley ed anche per quelli che alla contrazione detrusoriale provocata aggiungono il torchio addominale.

Bn = comportamento del **COLLO VESCICALE** durante la fase di svuotamento.

Bn - = buona sinergia del collo durante la contrazione detrusoriale o buona apertura del collo durante la minzione con il torchio addominale

Bn +1 = ritardata o difettosa apertura del collo

Bn +2 = il collo resta chiuso.

Us : comportamento dello **SFINTERE STRIATO DELL'URETRA** durante la fase di svuotamento.

Us - = buona sinergia durante la contrazione detrusoriale o buona apertura durante la minzione con il torchio addominale

Us +1 = dissinergia di tipo I o ritardo di apertura con il torchio addominale

Us +2 = dissinergia di tipo II o apertura ad intermittenza con il torchio addominale

Us +3 = dissinergia di tipo III o mancata apertura con il torchio addominale.

NB: il comportamento di Us durante la fase di svuotamento non è necessariamente uguale a quello nella fase di riempimento durante una contrazione riflessa (e non provocata) del detrusore.

PVR = RESIDUO VESCICALE POST-MINZIONALE.

Il numero esprime il residuo in termini di ml. Se non è possibile effettuare la valutazione della fase minzionale (volontaria o provocata) in quanto nella fase di riempimento la contrazione riflessa del detrusore ha determinato uno svuotamento più o meno completo, il residuo viene valutato dopo la contrazione riflessa del detrusore. In caso di assoluta incapacità di svuotamento il PVR viene indicato con la lettera **a**.

TERZA RIGA DELLA GRIGLIA

R = REFLUSSO VESCICO-URETERALE (valutato nel corso della valutazione video-urodinamica).

Sin / Dx

- 0** = assenza di reflusso
- 1** = grado 1 sec. la class. Internazionale
- 2** = grado 2 sec. la class. Internazionale
- 3** = grado 3 sec. la class. Internazionale
- 4** = grado 4 sec. la class. Internazionale
- 5** = grado 5 sec. la class. internazionale

Al numero seguiranno la lettera **i** quando il reflusso è intermittente o la lettera **p** quando è persistente. Se R inizialmente è intermittente e poi diviene persistente va considerato persistente.

Seguirà ancora la sigla **dc** quando il reflusso compare soltanto durante una contrazione detrusoriale.

Dopo la lettera (ed eventualmente dopo il **dc**) dovrà seguire un numero che indica il volume di riempimento cui compare “per la prima volta” il reflusso e, separato da una virgola, un altro numero che indica la pressione detrusoriale corrispondente.

Se nel corso del riempimento le caratteristiche del R. si modificano il numero dovrà indicare il grado peggiore.

U.u.t.= ALTO APPARATO URINARIO. La valutazione morfo-funzionale dell’alto apparato urinario deve essere effettuata nello stesso periodo della caratterizzazione video-urodinamica (nei due mesi antecedenti o seguenti).

Sin / Dx

0 = Assenza di dilatazione

1 = Iniziali segni di dilatazione

2 = Dilatazione discreta

3 = Dilatazione severa (caliectasia)

A = buona funzione

B = modesta riduzione della funzionalità

C = severa riduzione della funzionalità

D = esclusione funzionale

Cc: valore della clearance creatinica

AH = Disreflessia autonoma (valutata durante l'esecuzione dell'esame urodinamico).

0 = assente

1 = presente, ma non grave

2 = presente, grave (tale da dover interrompere l'esame)

Dopo il numero segue dc se compare in occasione di una contrazione detrusoriale. Dopo il numero (ed eventualmente dopo dc) segue un altro numero che indica il volume di riempimento cui compaiono i sintomi e/o i segni di AH.

SCIM III Spinal Cord Independence Measure, version III: valutazione della disabilità

La terza casella è dedicata alla valutazione della **DISABILITÀ** che prevede la somministrazione di due domande (n° 6 e n° 8) del questionario "Spinal Cord Independence Measure, Version III - SCIM III – riportando, separatamente, il relativo punteggio.

Domanda n° 6: gestione della disfunzione vescico-sfinterica

0 = catetere a permanenza

3 = residuo vescicale post-minzionale > a 100 ml, no cateterismo abituale o cateterismo ad intermittenza da care-giver

6 = residuo vescicale < a 100 ml o esecuzione del cateterismo ad intermittenza con necessità di assistenza per l'utilizzo di dispositivi esterni di raccolta

9 = esecuzione del cateterismo ad intermittenza; l'utilizzo di dispositivi esterni di raccolta non richiede assistenza

11= esecuzione del cateterismo ad intermittenza; continente nell'intervallo tra i cateterismi; non necessità di dispositivi esterni di raccolta

13= residuo vescicale < a 100 ml, utilizzo di soli dispositivi esterni di raccolta senza necessità di assistenza

15= residuo post-minzionale < a 100 ml, soggetto continente, non necessita di utilizzo di dispositivi esterni di raccolta.

Domanda n° 8: utilizzo del bagno (igiene perineale, svestizione/vestizione prima e dopo, utilizzo di assorbenti o pannolini)

0 = necessità di assistenza totale

1 = necessità di assistenza parziale – il soggetto non è in grado di lavarsi da solo

2 = necessità di assistenza parziale – il soggetto è in grado di lavarsi autonomamente

4 = è in grado di utilizzare il bagno in maniera autonoma per ogni necessità ma necessita di dispositivi speciali

5 = è in grado di utilizzare il bagno in maniera autonoma; non necessita di dispositivi speciali

QV valutazione della Qualità delle vita (SF-Qualiveen)

La terza casella è dedicata alla valutazione della **QUALITÀ DI VITA** che prevede la somministrazione di 8 domande del questionario **SFQualiveen** – riportando, separatamente, il relativo punteggio.

Per nulla	Leggermente	Un po'	Molto	Moltissimo	
I n g e n e r a l e i s u o i p r o b l e m i a l l a v e s c	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

i
c
a

l
e

c
o
n
p
l
i
c
a
n
o

l
a

v
i
t
a
?

È □₀

□₁

□₂

□₃

□₄

a

d
i
s
a
g
i
c

F
e
r

i
l

t
e
n
F
c

c
h
e

i
n
F
i
e
g
a

a

d
u
r
i
n
a
r
e
?

È □₀

□₁

□₂

□₃

□₄

F
r
e
c
c
u
P
a
t
c
/
a

d
i

u
n

F
e
g
g
i
c
r
a
n
e
n
t
c

d
e
i

P
r
c
b
l
e
n
i

a
l
l
a

v
e
s
c
i
c
a
?

È _0

_1

_2

_3

_4

F
r
e
c
c
u
P
a
t
c
/
a

c
h
e

s
i

s
e
n
t
a

l
,
c
d
c
r
e

d
i

u
r
i
n
a
?

F _0
a

_1

_2

_3

_4

l
a
s
e

n
s
a
z
i
c
n
e

d
i

e
s
s
e
r
e

P
r
e
c
c
u
P
a
t
c
/
a

a

c
a
u
s
a

d
e
i

s
u
c
i

P
r
c
b
l
e
n
i

a
l
l
a

v
e

s
c
i
c
a
?

F _0 _1 _2 _3 _4
a

l
a

s
e
n
s
a
z
i
c
n
e

d
i

i
n
b
a
r
a
z
z
c

a

c
a
u
s
a

d
e
i

s
u
c
i

P
r
c
b
l
e
n
i

a
l

l
a

v
e
s
c
i
c
a
?

**Ma
i**

Raramente

A volte

Spesso

Sempre

l _0
a

_1

_2

_3

_4

s
u
a

v
i
t
a

è

c
c
n
d
i
z
i
c
n
a
t
a

d
a
i

f
r
c
b
l
e
n
i

a
l
l
a

v
e
s
c
i
c

a
?

F \square_0
u
c

\square_1

\square_2

\square_3

\square_4

u
s
c
i
r
e

s
e
n
z
a

F
r
c
g
r
a
n
n
a
r
e

t
u
t
t
c

i
n

a
n
t
i
c
i
p
c
?

Tabella per il calcolo dei punteggi del Qualiveen

Punteggi per ambito del Qualiveen								
	Disagio con limiti		Paure		Sensazioni		Frequenza dei limiti	
	#	resp	#	resp	#	resp	#	resp
	1	_____	3	_____	5	_____	7	_____
	2	_____	4	_____	6	_____	8	_____
So mm a dell e do ma nde	=	_____	=	_____	=	_____	=	_____
Div iso per	÷	2	÷	2	÷	2	÷	2
Pu nte ggi o	=	_____	=	_____	=	_____	=	_____
<u>Punteggio totale Qualiveen</u>								
			Punteggi					
Disagio con limiti			_____					
Paure			_____					
Sensazioni			_____					
Frequenza dei limiti			_____					
			=	_____				
Somma dei punteggi			÷	4				
Diviso per			=	_____				
Punteggio totale Qualiveen								

#: numero della domanda
resp: risposta data alla domanda

(*) **proprietà intellettuale di Coloplast**

NB: quando non è possibile valutare un parametro, nella casella dell'acronimo corrispondente deve essere scritto: **na** (non analizzato).

Ad esempio: se non è possibile eseguire un esame videourodinamico il parametro Bn non può essere valutato.

Se non è possibile valutare la fase minzionale (in quanto durante la fase di riempimento la contrazione detrusoriale riflessa ha determinato lo svuotamento della vescica) gli acronimi della seconda riga della griglia (tranne PVR) devono essere contrassegnati con **na**.