

USZ Universitäts
Spital Zürich

Behandlung von Blasenfunktionsstörungen und Entzündungen des Urogenitaltraktes



Marko Kozomara-Hocke, Oberarzt meV, Klinik für Urologie
speziell Neuro-Urologie, psychosomatische Urologie
marko.kozomara@usz.ch

Hausarzt-Symposium Interdisziplinäre Altersmedizin 31.03.2022

Behandlung von Blasenfunktionsstörungen und Entzündungen des Urogenitaltraktes

- **Blasenfunktionsprobleme**
- Häufigkeit
- Ursachen / Risikofaktoren
- Therapieoptionen

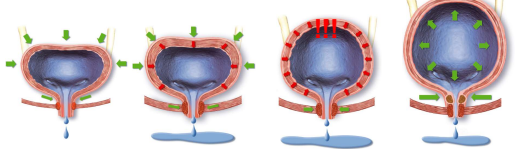
- Harnwegsinfekte / Asymptomatische Bakteriurie
- Häufigkeit / Risikofaktoren
- Diagnostik
- Therapie der Harnwegsinfekte



USZ Universitäts
Spital Zürich

Varianten der Blasenprobleme / Inkontinenz

Beckenbodenschwäche	Blasenüberfunktion	Schlaaffe Blasen / Blasenaustragsverengung	
Belastungsinkontinenz	Mischinkontinenz	Dranginkontinenz	Inkontinenz bei Harnverhaltung



USZ Universitäts
Spital Zürich

Behandlung von Blasenfunktionsstörungen und Entzündungen des Urogenitaltraktes

- Blasenfunktionsprobleme
- **Häufigkeit**
- Ursachen / Risikofaktoren
- Therapieoptionen

- Harnwegsinfekte / Asymptomatische Bakteriurie
- Häufigkeit / Risikofaktoren
- Diagnostik
- Therapie der Harnwegsinfekte



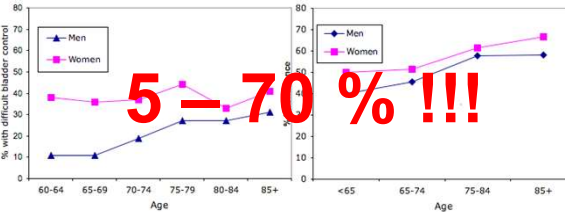
USZ Universitäts
Spital Zürich

Probleme mit der Blase – Wie häufig? ???



USZ Universitäts
Spital Zürich

Probleme mit der Blase – Wie häufig? ???




Age	Men	Women
60-64	~10%	~38%
65-69	~12%	~35%
70-74	~18%	~45%
75-79	~25%	~48%
80-84	~28%	~55%
85+	~30%	~65%

5-70% !!!

USZ Universitäts
Spital Zürich NHANES data, J.Urol. 2006, Hampel et al.

DUNKELZIFFER

????



Folgen der Blasenfunktionsstörung – aus Patientensicht?



Scham



USZ Universität Spital Zürich

Jacoby, M.: Scham-Angst und Selbstwertgefühl. In: Scham – ein menschliches Gefühl: Kulturelle, psychologische und philosophische Perspektiven. Edited by R. Köhn, M. Raab, M. Titz. Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften, pp. 125-168, 1997.

Behandlung von Blasenfunktionsstörungen und Entzündungen des Urogenitaltraktes

- Blasenfunktionsprobleme
- Häufigkeit
- Ursachen / Risikofaktoren
- Therapieoptionen

- Harnwegsinfekte / Asymptomatische Bakteriurie
- Häufigkeit / Risikofaktoren
- Diagnostik
- Therapie der Harnwegsinfekte

Ursachen / Risikofaktoren des Blasenfunktionsstörung?

Fremdkörper/Steine
 Anatomische Anomalien
 Blasenentzündungen
 Blasenkrebs
 Prostataveränderungen
 Nach Bestrahlung
 Nach Operationen
 Blasenüberdehnung
 Harnröhrenverengung
 Herz
 Niere
 Psyche
 USW.



USZ Universität Spital Zürich

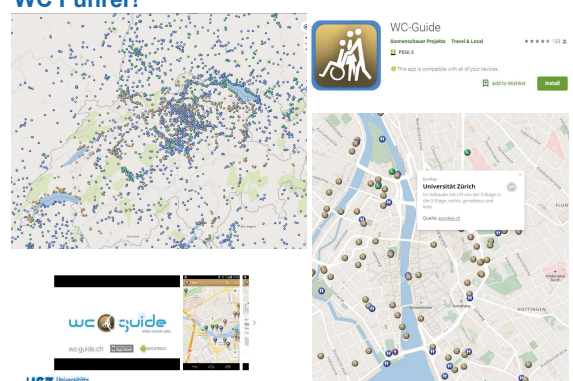
Behandlung von Blasenfunktionsstörungen und Entzündungen des Urogenitaltraktes

- Blasenfunktionsprobleme
- Häufigkeit
- Ursachen
- Therapieoptionen

- Harnwegsinfekte / Asymptomatische Bakteriurie
- Häufigkeit / Risikofaktoren
- Diagnostik
- Therapie der Harnwegsinfekte




WC Führer!



WC-Guide
 Downloaden
 Preislos
 4.5 (131 B)

USZ Universität Spital Zürich

Einlagen / Gadgets – Gute Beratung ist Gold wert

USZ Universität Spital Zürich

Sliperrlage Einlage Inkontinenzhose Inkontinenzwindel Fixierhose

Blasenkateter

Blase Harnröhre Katheter

Physiotherapie

BECKENBODENGYMNASTIK

Die wichtigsten Übungen für eine gesunde Beckenbodenmuskulatur

USZ Universität Spital Zürich

Tabletten / Medikamente

USZ Universität Spital Zürich

1. Dosissteigerung nach 1-2 Wochen
2. Kombination

nimm 2

Weitere Therapieoptionen

USZ Universität Spital Zürich

Behandlung von Blasenfunktionsstörungen und Entzündungen des Urogenitaltraktes

- Blasenfunktionsprobleme
- Häufigkeit
- Ursachen / Risikofaktoren
- Therapieoptionen
- Harnwegsinfekte / Asymptomatische Bakteriurie
- Häufigkeit / Risikofaktoren
- Diagnostik
- Therapie der Harnwegsinfekte

USZ Universität Spital Zürich

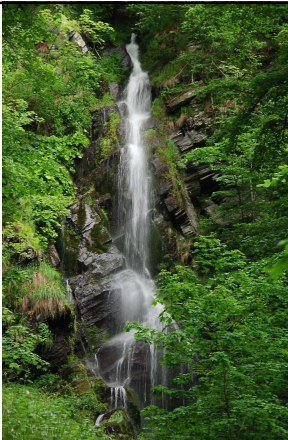
Harnwegsinfekt (HWI) oder asymptomatische Bakteriurie (ASB)

	HWI	ASB
Bakteriennachweis		
Symptome / Klinik		
Therapie?	JA	NEIN

USZ Universität Spital Zürich

Behandlung von Blasenfunktionsstörungen und Entzündungen des Urogenitaltraktes

- Blasenfunktionsprobleme
- Häufigkeit
- Ursachen / Risikofaktoren
- Therapieoptionen
- Harnwegsinfekte / Asymptomatische Bakteriurie
- Häufigkeit / Risikofaktoren
- Diagnostik
- Therapie der Harnwegsinfekte



USZ Universitätsspital Zürich

HWI Häufigkeit / Risikofaktoren

- **Häufigkeit**
 - Bakteriurie in bis zu 20 % im Alter.
 - Hospitalisation > 15 %, Mortalität 5%
 - Zunehmend im Alter
- **Risikofaktoren:**
 - Zunehmende **Urininkontinenz**
 - **Harnverhaltung**
 - Hospitalisation mit notwendiger **Kathetereinlage**
 - **Katheterisierung**
 - **Langzeitaufenthalt** in medizinischen Einrichtungen
 - **Änderungen des Immunsystems** im Alter.
 - **Pathologische Anatomie Harntrakt**
 - **Schlecht eingestellter Diabetes Mellitus**
 - **Vaginale Atrophie**
 - **Geschlechtsverkehr**

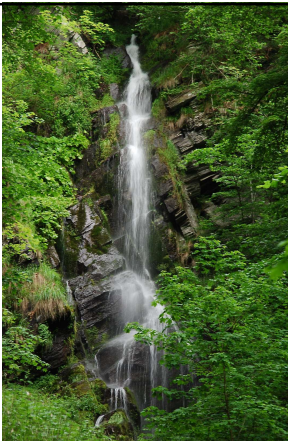




USZ Universitätsspital Zürich

Behandlung von Blasenfunktionsstörungen und Entzündungen des Urogenitaltraktes

- Blasenfunktionsprobleme
- Häufigkeit
- Ursachen / Risikofaktoren
- Therapieoptionen
- Harnwegsinfekte / Asymptomatische Bakteriurie
- Häufigkeit / Risikofaktoren
- Diagnostik
- Therapie der Harnwegsinfekte



USZ Universitätsspital Zürich

HWI / Diagnose

Kriterien von Punkt 1 und 2

- Mindestens eines der aufgeführten Kriterien
 - Akute Dysurie oder Schmerz, Schwellung oder Verhärtung der Hoden, Nebenhoden oder der Prostata
 - Oder
 - **Fieber oder Leukozytose** und **mindestens eines** der folgenden Kriterien, welche auf ein Geschehen im Harntrakt hinweisen:
 - Flankenschmerzen oder Abwehrspannung
 - Suprapubische Schmerzen
 - Makrohämaturie
 - Neue oder zunehmende Urininkontinenz
 - Neue oder zunehmende Drangsymptomatik
 - Neue oder zunehmende Miktionsfrequenz
 - Wenn **afebrile oder ohne Leukozytose**, dann inkl. **mindestens zwei** der folgenden Kriterien, welche auf ein Geschehen im Harntrakt hinweisen:
 - Suprapubische Schmerzen
 - Makrohämaturie
 - Neue oder zunehmende Urininkontinenz
 - Neue oder zunehmende Drangsymptomatik
 - Neue oder zunehmende Miktionsfrequenz
- Eines folgender mikrobiologischer Kriterien
 - $\geq 10^5$ cfu/mL mit maximal 2 verschiedenen Bakterien im Mittelstrahlurin
 - $\geq 10^2$ cfu/mL Bakterien im Ensmalkatheterurin

USZ Universitätsspital Zürich Rowe TA, Juthani-Mehra M. Diagnosis and management of urinary tract infection in older adults. Infectious disease clinics of North America. 2014 Mar; 28:75-89

HWI / Diagnose

Für die HWI Diagnose werden **folgende 3 Kriterien** benötigt:

Klinische Symptome, welche auf einen HWI hinweisen oder unspezifische Symptome ohne Hinweis auf einen anderen Infekt.

Labor: Pyurie und Bakteriurie

Kein Hinweis auf einen anderenweitigen entzündlichen oder nicht entzündlichen Prozess, welcher die Symptome erklären könnte.

USZ Universitätsspital Zürich Cortes-Fenfield NW, Trautner BW, Jump RLP. Urinary Tract Infection and Asymptomatic Bacteriuria in Older Adults. Infectious disease clinics of North America. 2017 Dec; 31:673-88

Behandlung von Blasenfunktionsstörungen und Entzündungen des Urogenitaltraktes

- Blasenfunktionsprobleme
- Häufigkeit
- Ursachen / Risikofaktoren
- Therapieoptionen
- Harnwegsinfekte / Asymptomatische Bakteriurie
- Häufigkeit / Risikofaktoren
- Diagnostik
- Therapie der Harnwegsinfekte



USZ Universitätsspital Zürich

HWI / Therapie ohne Katheter

- HWI Prophylaxe** (Femannose, Cranberry, Urotib, Hygiene, Oestrogen, Inkontinenztherapie, NSAR, Trinken usw. - **keine** Langzeit Antibiotikumprophylaxe)
- Therapie HWI: Unterscheidung zwischen HWI mit und ohne Katheter:**

1. Erster Infekt empirische Therapie

2. Rezidivierende Infekte Urinkultur, weitere Abklärung

No UTI
Investigate for other potential causes of the patient's symptoms

Possible UTI
• Institute active monitoring without antibiotics: oral hydration, assess for pain & other symptoms
• Investigate other potential causes of the patient's symptoms
• Follow the results of urine cultures and the patient's clinical course over the next 48 hours

Probable or Definite UTI
• Administer empiric antibiotics and adjust antibiotics based on urine cultures
• If urine cultures are negative, stop antibiotics and investigate for other potential causes of the patient's symptoms

• Corbett-Pentfield NW et al. Urinary Tract Infection and Asymptomatic Bacteriuria in Older Adults. Infectious disease clinics of North America. 2017

USZ Universitätsspital Zürich

HWI / Therapie mit Katheter

- HWI Prophylaxe** (Femannose, Cranberry, Urotib, Hygiene, Oestrogen, Inkontinenztherapie, NSAR, Trinken usw. - **keine** Langzeit Antibiotikumprophylaxe)
- Therapie HWI: Unterscheidung zwischen HWI mit und ohne Katheter:**

- Blasenspülung mit Wasser oder Chlorhexidine
- Anpassen Intervalle beim Katheterwechsel
- Andere Kathetermodelle

• Langford BJ et al. The Benefits and Harms of Antibiotic Prophylaxis for Urinary Tract Infection in Older Adults. Clin Infect Dis. 2021

• Liu L, et al. Antibiotic prophylaxis after extraction of urinary catheter prevents urinary tract infections: A systematic review and meta-analysis. American journal of infection control. 2021

USZ Universitätsspital Zürich

HWI / Therapie

Schweizerische Gesellschaft für Infektiologie
<https://ssi.guidelines.ch/guide/2981/30331#in-30331-1>

Erstlinien-Therapie:

- Nitrofurantoin^[1] po 100 mg alle 12h für 5 Tage oder
- Trimethoprim/Sulfamethoxazol^[2] (TMP/SMX) po 160/800 mg alle 12h für 3 d

Zweitlinien-Therapie (Allergie oder Resistenz für Erstlinien-Therapie):

- Fosfomycin po 3 g (Einmaldosis)^[3] oder
- Norflloxacin^[4] po 400 mg alle 12h für 3 Tage oder
- Cefuroxim^[5] po 500 mg alle 12h für 3 Tage oder
- Amoxicillin/Clavulansäure^[6] po 500/125 mg alle 8h für 3 Tage

USZ Universitätsspital Zürich

Schlussfolgerung

- Einfach pragmatisch. Erhalt der Lebensqualität
- Beim «einfachern» Therapieversagen, Urologen/Gynäkologen fragen
- Individualisierte Therapie
- Harnwegsinfektprophylaxe oder Metaphylaxe vor Therapie mit Antibiotikum
- Urinkulturen und weiterführende Abklärungen bei wiederholten Harnwegsinfekten

USZ Universitätsspital Zürich

Besten Dank für die Aufmerksamkeit

USZ Universitätsspital Zürich