

Napule è...

PEDIATRIA PREVENTIVA E SOCIALE



● Università
● degli Studi
della Campania
Luigi Vanvitelli

Journal of Pediatric Urology (2018) xx, 1.e1–1.e6

**Extraordinary daytime only urinary
frequency in childhood: Prevalence,
diagnosis, and management**



ELSEVIER

Aumento isolato della
frequenza minzionale
nel bambino:
prevalenza, diagnosi e
trattamento

Daniela Capalbo

Aumento della frequenza minzionale

- ❖ Comune causa di ricorso al pediatra di famiglia
- ❖ Spesso causa di eccessive indagini diagnostiche e visite specialistiche
- ❖ Non univoca definizione

**INTERNATIONAL CHILDREN'S
CONTINENCE SOCIETY**



EDOUF
extraordinary daytime
only urinary frequency

- ❖ Frequente bisogno di svuotare la vescica (almeno una volta per ora)
- ❖ Ridotti volumi urinari
- ❖ Solamente durante il giorno
- ❖ Età > 3 anni (bambino continente)



Obiettivi

- ❖ Descrivere una grande coorte di pazienti affetti da ABIFM
- ❖ Valutare il tasso di ABIFM tra i disturbi minzionali afferiti al nostro ambulatorio
- ❖ Investigare la possibile associazione con anomalie urodinamiche con tecniche non invasive
- ❖ Individuare un metodo semplice per distinguere i casi di ABIFM dai casi patologici
- ❖ Valutare il ruolo diagnostico dell'esercizio di post-posizione della minzione

EPPM : la capacità del bambino di post-porre la minzione fino al raggiungimento di almeno l'80% della capacità vescicale attesa, senza eccessivo discomfort o comparsa di incontinenza urinaria

CVA: (etàx30) +30



Risultati

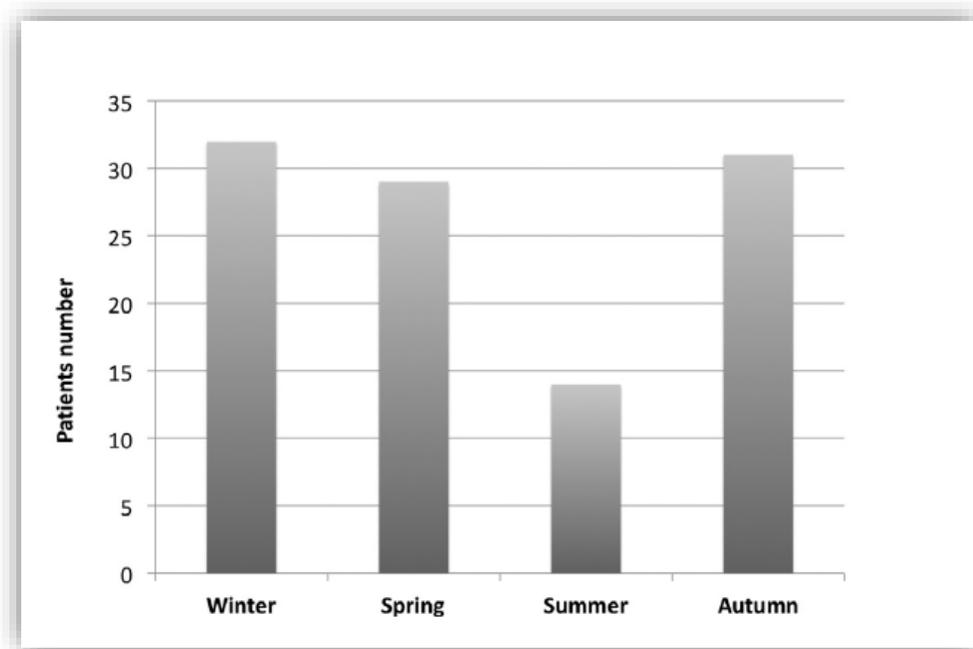
- ❖ L'ABIFM rappresenta il 12,1% dei disturbi minzionali pediatrici afferiti al nostro ambulatorio

Table Clinical characteristics of the 106 patients with EDOUF.

| | |
|--|----------------------|
| Age at EDOUF diagnosis, yr | 6.8 ± 2.3 |
| Female sex, no. (%) | 53 (50) |
| SBP, SDS | 0.31 ± 0.7 |
| DBP, SDS | 0.17 ± 0.8 |
| Age at continence, yr | 2.3 ± 0.5 |
| Nocturia, no. (%) | 1 (0.9) |
| Constipation, no. (%) | 19 (17.4) |
| Urgency, no. (%) | 0 (0) |
| Incontinence, no. (%) | 0 (0) |
| EBC >80% at PME, no. (%) | 106 (100) |
| Post-micturition bladder wall thickness >5 mm, no. (%) | 1 (0.9) |
| Presence of post-void residual, no. (%) | 1 (0.9) ^a |
| Maximum flow, mL/s | 19.34 ± 10.2 |
| Normal uroflowmetry, no. (%) | 106 (100) |
| Normal urinalysis, no. (%) | 106 (100) |
| Previous UTIs, % | 2 (1.9) ^b |
| Daily micturitions, no. | 20.1 ± 7.2 |
| Mean daily voided volumes (% of the EBC) | 28.7 ± 9.2 |

Risultati

- ❖ Esordio statisticamente più basso nei mesi estivi rispetto alle altre stagioni
(OR 0.37; 95% CI 0.18-0.74; $p = 0.005$)



Risultati

- ❖ In 85 pazienti l'ABIFM ha avuto un andamento intermittente
- ❖ Tutti i bambini che riuscivano nell'EPPM, mostravano normalità dell'esame urine e del tracciato uroflussimetrico, assenza di residuo post-minzionale e di ispessimento della parete vescicale
- ❖ L'EPPM si è rivelato sufficiente da solo nell'individuare casi ABIFM

Take home messages

- ❖ Aumento della frequenza minzionale non è di per sé una condizione patologica
- ❖ Assenza di poliuria e polidipsia, assenza di infezioni delle vie urinarie, assenza di incontinenza urinaria, assenza di disturbi notturni



Aumento benigno isolato della frequenza minzionale

Take home messages

- ❖ Aumento isolato della frequenza minzionale è un fenomeno benigno e autorisolvendosi
- ❖ Può avere periodi di riesacerbazione
- ❖ Terapia: rassicurazione dei genitori!
- ❖ Esercizio di post-posizione della minzione attuabile anche a casa



Grazie per l'attenzione