

# **Κλινική εξέταση σε ασθενή με ανδρολογικά προβλήματα**

**Πέτρος Περιμένης**

**Δήλωση συμφερόντων**

**GSK, Lilly, AMGEN**

**Είναι εφικτή μια αντικειμενική κλινική εξέταση σε ασθενή με ανδρολογικά προβλήματα;**

- *‘Η καθημερινή κλινική πράξη περιλαμβάνει μια ιδιαίτερα **υποκειμενική** εκτίμηση, την κλινική εξέταση. Και, σε πολλές περιπτώσεις, η **αξιολόγηση** είναι τόσο **προσωπική**, που δεν είναι δυνατόν να **καταγραφεί** ακόμη και στις προσωπικές σημειώσεις του Ουρολόγου, ώστε να τον βοηθήσει να θυμηθεί τις παρατηρήσεις του στην **επόμενη** επίσκεψη. Οι προσπάθειες για **αντικειμενικά συστήματα** αξιολόγησης πολλές, αλλά χωρίς αρκετές να γίνουν αποδεκτές ευρέως.’*

**Όποιον ουρολόγο κι αν ρωτήσεις,  
θα σου πει *‘όχι δεν είναι εύκολη η  
αντικειμενική καταγραφή των  
κλινικών ευρημάτων’***

# Γίνεται κλινική εξέταση στον ανδρολογικό ασθενή;

Γενικά, όχι!

- ☹️ Στον υπογόνιμο άνδρα που προσκομίζει σπερμοδιάγραμμα/ tripplex, συνήθως δεν γίνεται κλινική εξέταση.
- ☹️ Στον άνδρα με στυτική δυσλειτουργία που δεν αναφέρει διαταραχές ούρησης/ μεταβολές στο πέος, σπάνια γίνεται κλινική εξέταση
- ☹️ Στον άνδρα με άλλες διαταραχές π.χ πρόωρη εκσπερμάτιση, δεν γίνεται κλινική εξέταση
- 😊 Αυτός που έχει περισσότερη τύχη είναι ο άνδρας με εκδηλώσεις υπογοναδισμού, αλλά αυτός σπάνια έρχεται σ' εμάς

## Γιατί είναι δύσκολη μια αντικειμενική κλινική εξέταση σε ασθενή με ανδρολογικά προβλήματα;

- Η καθημερινή κλινική πράξη περιλαμβάνει μια ιδιαίτερα **υποκειμενική** εκτίμηση, την κλινική εξέταση. Και, σε πολλές περιπτώσεις, η **αξιολόγηση** είναι τόσο **προσωπική**, που δεν είναι δυνατόν να **καταγραφεί** ακόμη και στις προσωπικές σημειώσεις του Ουρολόγου, ώστε να τον βοηθήσει να θυμηθεί τις παρατηρήσεις του στην **επόμενη** επίσκεψη. Οι προσπάθειες για **αντικειμενικά συστήματα** αξιολόγησης πολλές, αλλά χωρίς αρκετές να γίνουν αποδεκτές ευρέως.'

Γιατί είναι δύσκολη μια αντικειμενική κλινική εξέταση σε ασθενή με ανδρολογικά προβλήματα

### **Υποκειμενική εκτίμηση**

- Όπως την έχει αντιληφθεί και εμπεδώσει ο καθένας, την ερμηνεύει βιωματικά, ανάλογα με την κατάσταση κάθε φορά. Η Υποκειμενικά άποψη αλλάζει με τον χρόνο

### **Αξιολόγηση προσωπική**

- Κλίμακα διαμορφωμένη υποκειμενικά με βάση ποια στοιχεία θεωρεί ο καθένας σημαντικά ή όχι

### **Καταγραφή ευρημάτων**

Φραστικοί τρόποι καταγραφής μεγεθών (μεγάλος, πλατύς, διόγκωση, μάζα...), κλινική χρήση Gr (I-III), βαθμών (1-3) ή μοιρών

### **Επόμενη επίσκεψη**

- Πότε θα γίνει η επόμενη εξέταση και πόσο θα έχει αλλάξει ο υποκειμενισμός

### **Αντικειμενικά συστήματα**

- Ευρεία χρήση ερωτηματολογίων στην ανδρολογία

## ***Αντικειμενικά συστήματα***

Ευρεία χρήση ερωτηματολογίων  
στην ανδρολογία



# ΙΙΕΦ

	Ερωτήσεις	Εύρος	Ελάχιστη- Μεγίστη
Στύση	1,2,3,4,5,15	0(ή 1)-5	1- 30
Οργασμός	9,10	0-5	0-10
Επιθυμία	11,12	1-5	2-10
Ικανοποίηση από την επαφή	6,7,8	0-5	0 -15
Συνολική ικανοποίηση	13,14	1-5	2 -10

# ΙΙΕF Εκτίμηση στύσης

Βαθμολογία

Εκτίμηση

**26-30**

Απουσία στυτικής δυσλειτουργίας

**22-25**

Ήπια στυτική δυσλειτουργία

**17-21**

Ήπια- μέτρια στυτική δυσλειτουργία

**11-16**

Μέτρια στυτική δυσλειτουργία

**6-10**

Σοβαρή στυτική δυσλειτουργία

## Πίνακας 1

# Ερωτηματολόγιο της ανδρικής Σεξουαλικής Υγείας(IIEF-5)

Όνοματεπώνυμο ασθενή.....

Ημερομηνία.....

*Οδηγίες προς τον ασθενή*

Δώστε μία μόνο απάντηση σε κάθε μία από τις πέντε ερωτήσεις που ταιριάζει καλύτερα στην κατάσταση σας. Από τις απαντήσεις που θα δώσετε μπορεί να διαγνωσθεί αν έχετε δυσλειτουργία της στύσης και ποσο σοβαρή είναι αυτή.

### Κατά τη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών

**A** Πώς βαθμολογείτε την ικανότητά σας να πετύχετε και να διατηρήσετε στύση;

- 1 Πολύ χαμηλή
- 2 Χαμηλή
- 3 Μέτρια
- 4 Υψηλή
- 5 Πολύ υψηλή

**B** Όταν είχατε στύση με σεξουαλικό ερέθισμα πόσο συχνά η στύση σας ήταν αρκετά σκληρή για διεύρεση;

- 0 Καμμία σεξουαλική δραστηριότητα
- 1 Σχεδόν ποτέ
- 2 Λίγες φορές(λιγότερες από μισές)
- 3 Μερικές φορές(σχεδόν μισές)
- 4 Τις περισσότερες φορές
- 5 Σχεδόν πάντοτε/πάντοτε

**Γ** Κατά τη διάρκεια της σεξουαλικής επαφής πόσο συχνά ησασταν ικανός να διατηρήσετε τη στύση σας μετά τη διεύρεση στη συντροφιά σας;

- 0 Δεν επιχείρησα συνουσία
- 1 Σχεδόν ποτέ/ποτέ
- 2 Λίγες φορές
- 3 Μερικές φορές(σχεδόν τις μισές)
- 4 Τις περισσότερες φορές
- 5 Σχεδόν πάντοτε/πάντοτε

**Δ** Πόσο δύσκολο ήταν να διατηρήσετε τη στύση σας μέχρι να ολοκληρώσετε τη σεξουαλική πράξη;

- 0 Δεν επιχείρησα συνουσία
- 1 Πάρα πολύ δύσκολα
- 2 Πολύ δύσκολα
- 3 Δύσκολα
- 4 Ελαφρώς δύσκολα
- 5 Οχι δύσκολα

**Ε** Πόσο συχνά η σεξουαλική επαφή ήταν ικανοποιητική για σας;

- 0 Δεν προσπάθησα ποτέ
- 1 Σχεδόν ποτέ
- 2 Λίγες φορές(πολύ λιγότερες από μισές)
- 3 Μερικές φορές(σχεδόν μισές)
- 4 Τις περισσότερες φορές
- 5 Σχεδόν ποτέ(πάντοτε)

Πράσινετε τους αριθμούς των απαντήσεων και αν συγκεντρώνετε βαθμολογία μικρότερη από 21 τότε έχετε Στυτική Δυσλειτουργία(ΣΤ.Δ.)

17-21: Ελαφρά(ΣΤ.Δ)  
12-16: Ελαφρά προς μέτρια(ΣΤ.Δ)  
8-11: Μέτρια(ΣΤ.Δ)  
1-7: Βαριά(ΣΤ.Δ)

# Development and Validation of a Premature Ejaculation Diagnostic Tool, *Symonds et al, Eur Urol 2007*

## Tool for Assessing Premature Ejaculation

This is a questionnaire to help identify men who may have a problem with ejaculating too soon during sexual activity. Even if you do not have difficulties, please answer all the questions.

- Please mark  the box that best represents your answer for each of the questions below.
- Please mark only one box for each question.
- Remember there are no right or wrong answers to these questions.
- While your experiences may change from time to time, what we're interested in here is your general experience with intercourse.

### Definition:

Ejaculation here refers to ejaculation (release of semen) after penetration (when your penis enters your partner)

	Not difficult at all	Somewhat difficult	Moderately difficult	Very difficult	Extremely difficult
1. How difficult is it for you to delay ejaculation?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

	Almost never or never 0%	Less than half the time 25%	About half the time 50%	More than half the time 75%	Almost always or always 100%
2. Do you ejaculate before you want to?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3. Do you ejaculate with very little stimulation?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

	Not at all	Slightly	Moderately	Very	Extremely
4. Do you feel frustrated because of ejaculating before you want to?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
5. How concerned are you that your time to ejaculation leaves your partner sexually unfulfilled?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Pfizer Ltd ©: 27 July 2005

The data were reviewed and discussed with the experts. The scoring system was set at 11 to suggest a diagnosis of PE. Since the predicted cut point between PE and no-PE status went as low as 8, and the “not sure” group would have a score between 9 and 10, it was agreed that “probable PE” should be defined in this range; any man scoring a 9 or 10 would necessitate further assessment. A score below 9 would indicate low likelihood of PE.

## ***Αντικειμενικά συστήματα***

Ευρεία χρήση ερωτηματολογίων στην ανδρολογία

- Δίνουν την δυνατότητα στον γιατρό για βαθμολόγηση της σοβαρότητας της διαταραχής. Όμως πόσο αληθινά είναι;
- Συμπλήρωση από τον άνδρα: Θάλασσα
- Αδυναμία αποτύπωσης του συναισθηματικού τοπίου, της σχέσης και των συνθηκών
- Έλλειψη πληροφοριών συντρόφου (ή δυσκολία πραγματικής έκφρασης της άποψης της λόγω της δυναμικής κατά την εξέταση)

## ***Αντικειμενικά συστήματα***

Ευρεία χρήση ερωτηματολογίων στην ανδρολογία

- Χρησιμοποιούνται στις κλινικές μελέτες, όπου είναι απαιτητά
- Από ειδικούς και από νέους συναδέλφους
- Μειώνεται η χρήση τους με την πάροδο του χρόνου και υποκαθίσταται από την 'αίσθηση' που δίνει η πείρα, οπότε και η καταγραφή των ευρημάτων γίνεται περιγραφικά

**Να κάνουμε κλινική εξέταση στον  
ανδρολογικό ασθενή και να  
καταγράφουμε όσο πιο τυπικά  
γίνεται τα ευρήματα!!!**

# Male infertility- EAU 2013 guidelines

## **Medical history and physical examination**

*Typical findings from the history and physical examination of a patient with testicular deficiency are:*

- cryptorchidism;
- testicular torsion;
- genitourinary infection;
- testicular trauma;
- exposure to environmental toxins;
- gonadotoxic medication including anabolic drugs;
- exposure to radiation or cytotoxic agents ;
- testicular cancer;
- absence of testes;
- abnormal secondary sexual characteristics;
- gynaecomastia;
- abnormal testicular volume and/or consistency;
- varicocele.

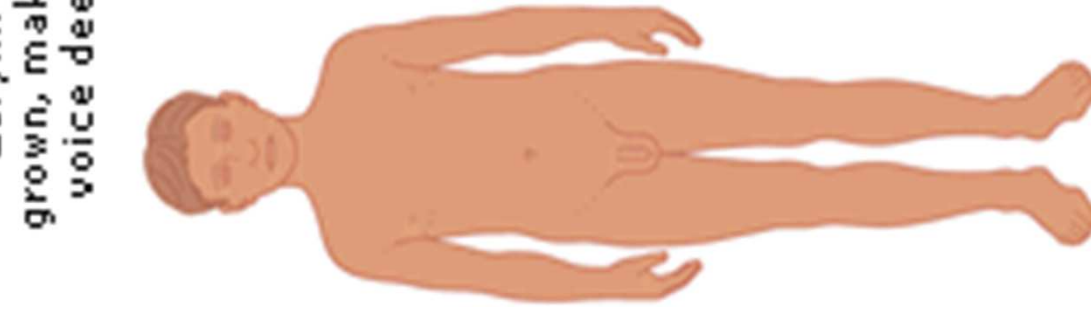


# ED-EAU 2013 guidelines

## **Physical examination**

Every patient must be given a physical examination focused on the genitourinary, endocrine, vascular, and neurological systems. A physical examination may reveal unsuspected diagnoses, such as La Peyronie's disease, prostatic enlargement or irregularity/nodularity, or signs and symptoms suggesting hypogonadism (small testes, alterations in secondary sexual characteristics etc.). A rectal examination should be performed in every patient older than 40 years. Blood pressure and heart rate should be measured if they have not been assessed in the previous 3-6 months. Particular attention must be given to patients with cardiovascular disease.

Larynx has grown, making voice deeper



**Before  
puberty**

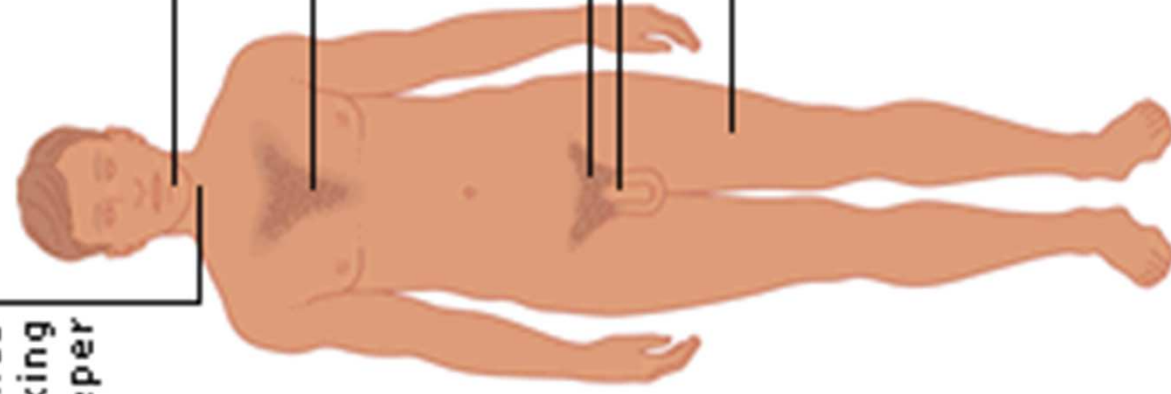
Facial hair has grown

Chest hair has grown

Pubic hair has grown

Genitals have enlarged

Muscles have developed



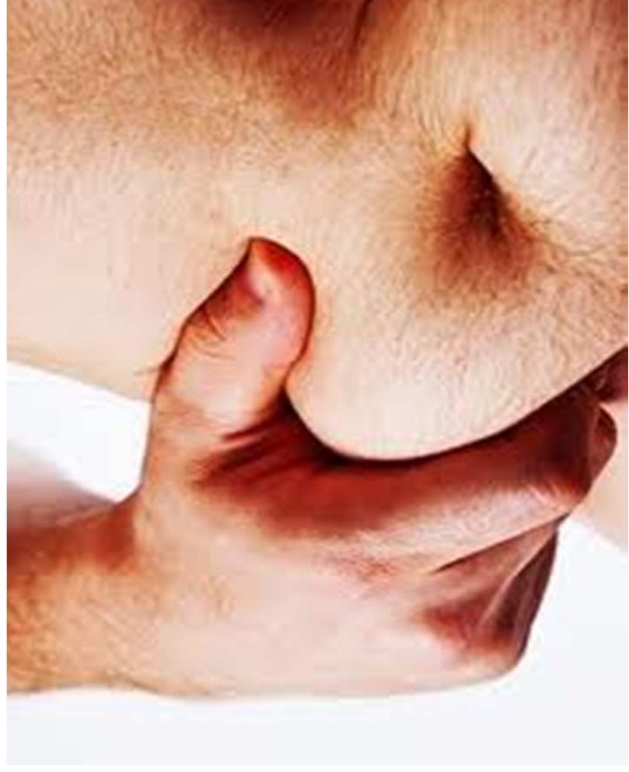
**After  
puberty**

## Hypogonadism

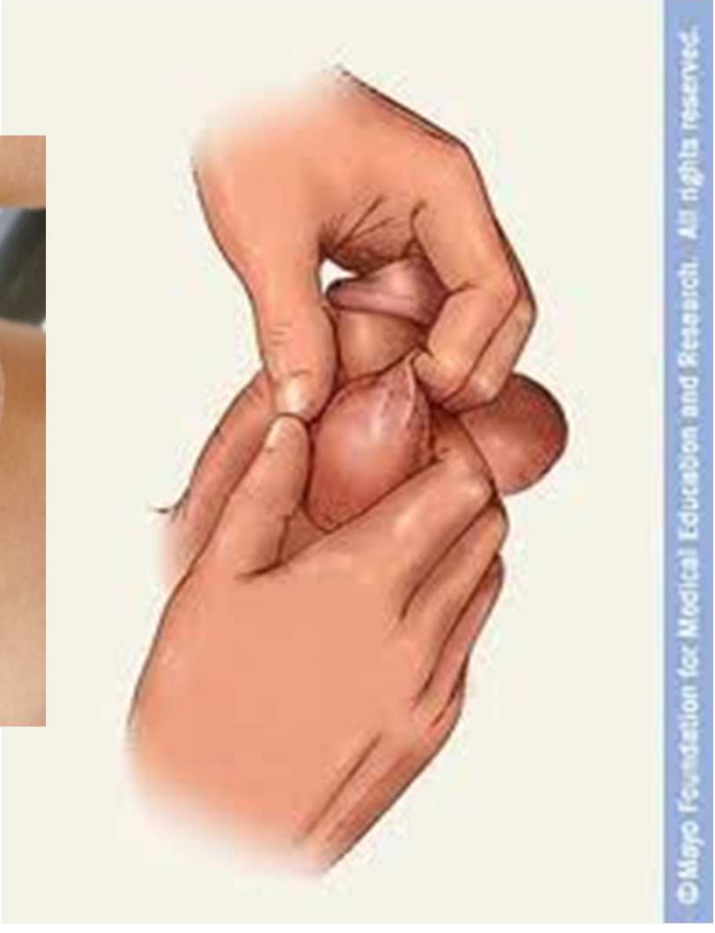
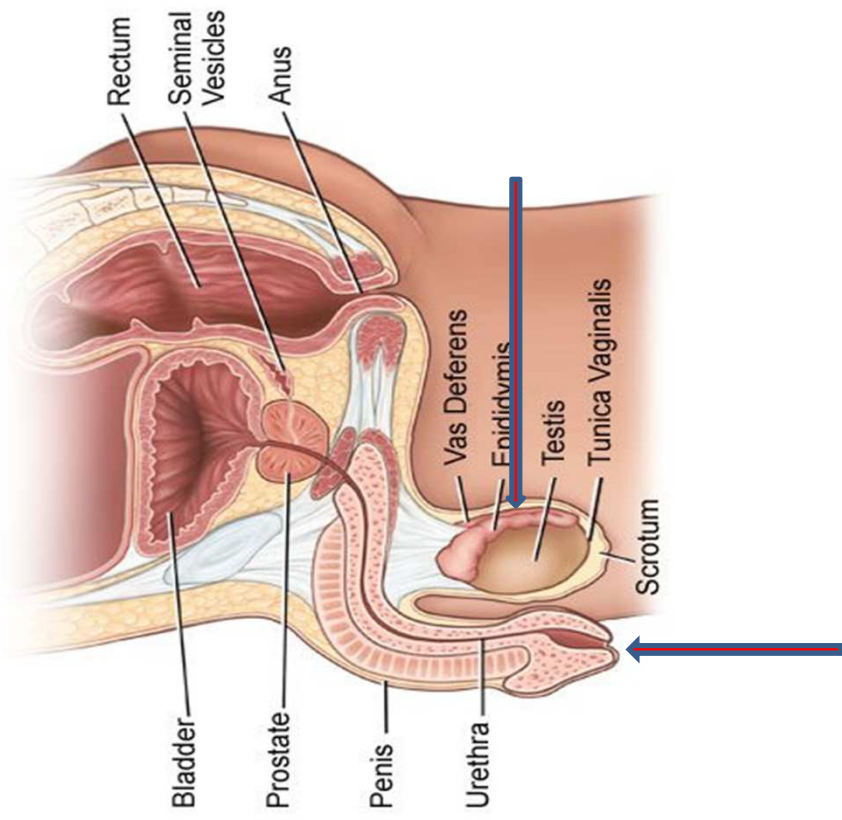
---

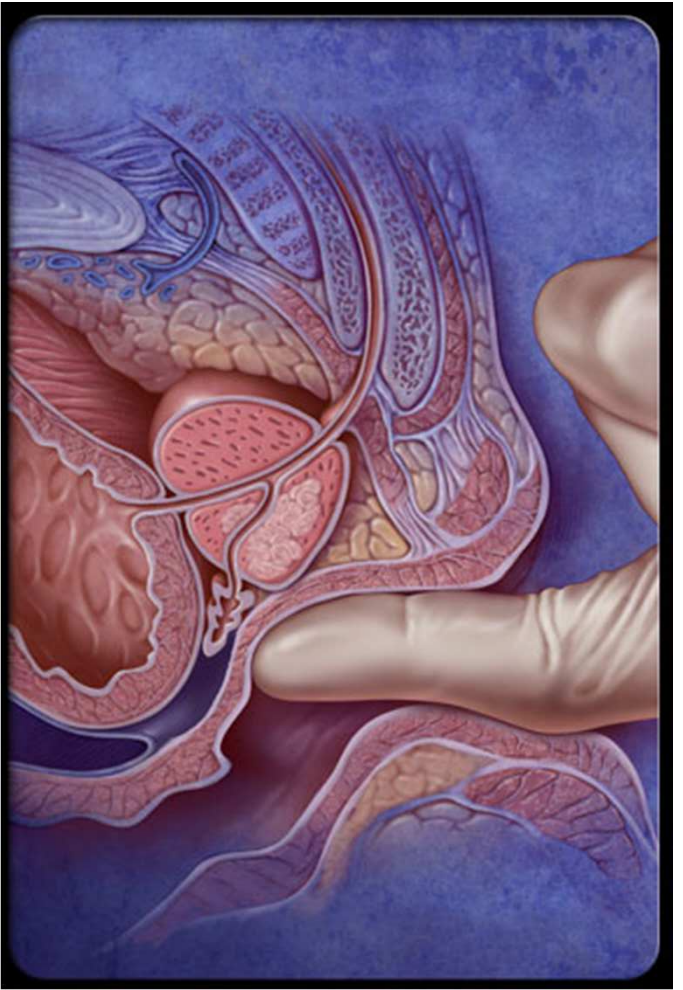
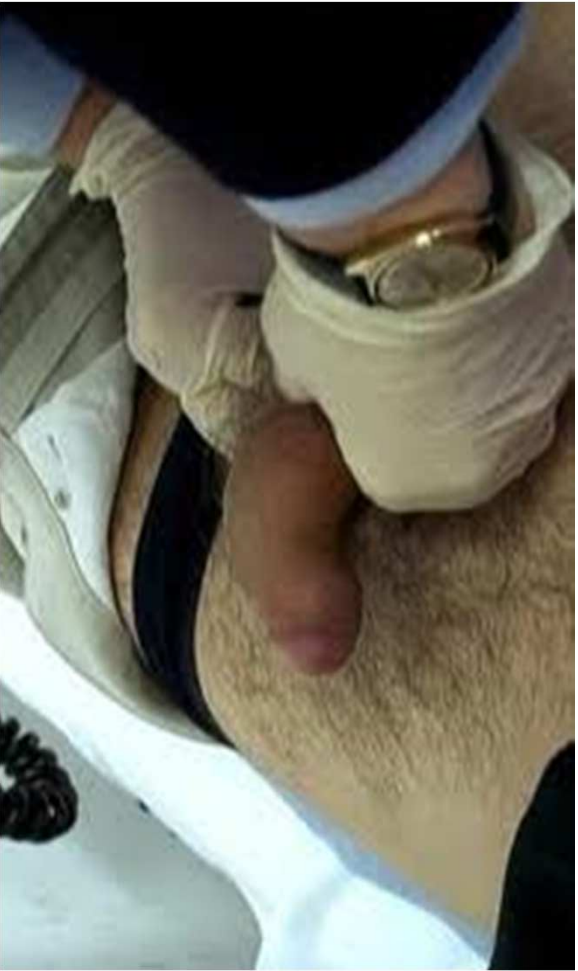
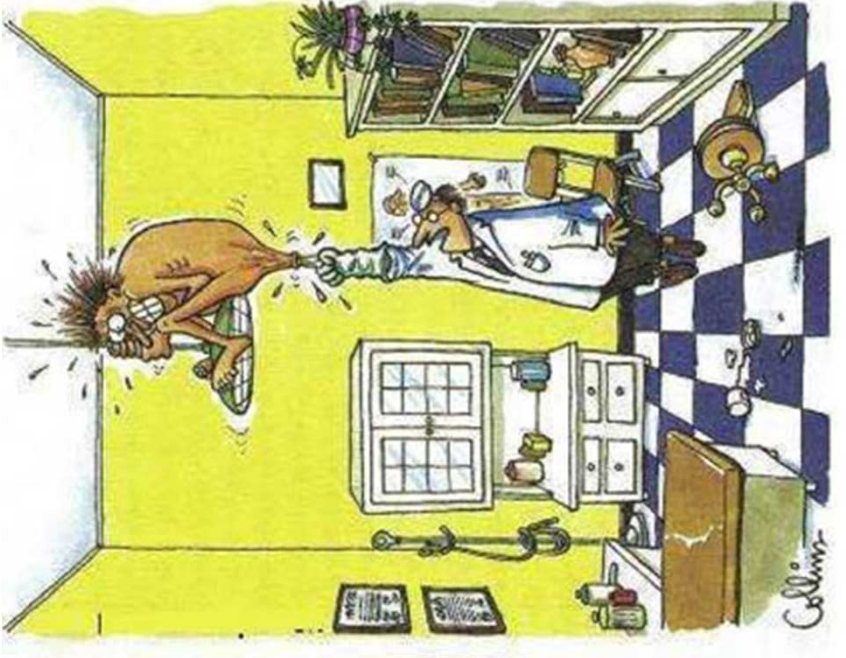


## Gynecomastia



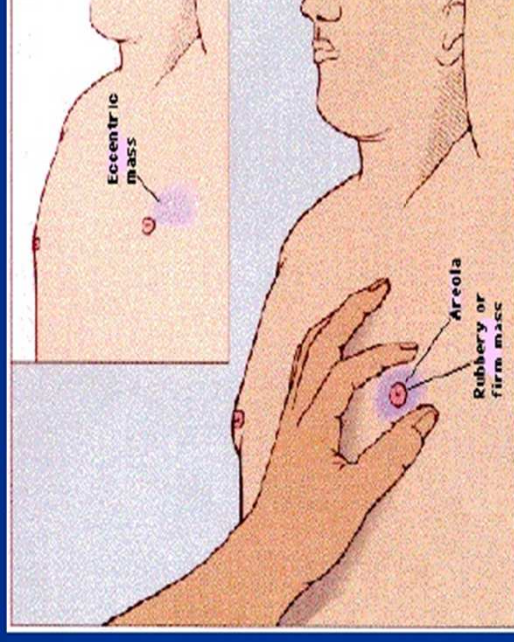
# Male Reproductive Tract

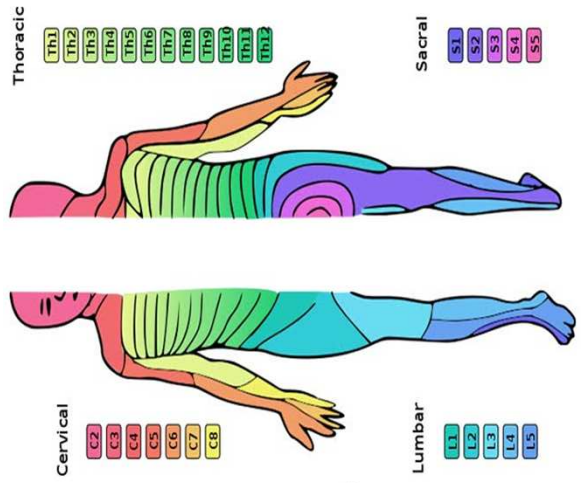
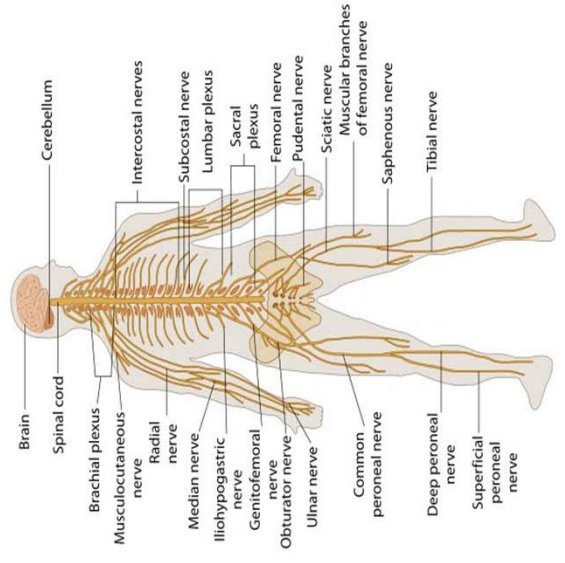
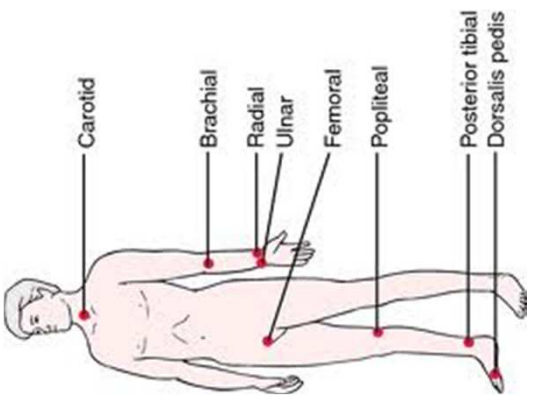




# Differential Diagnosis of Gynecomastia

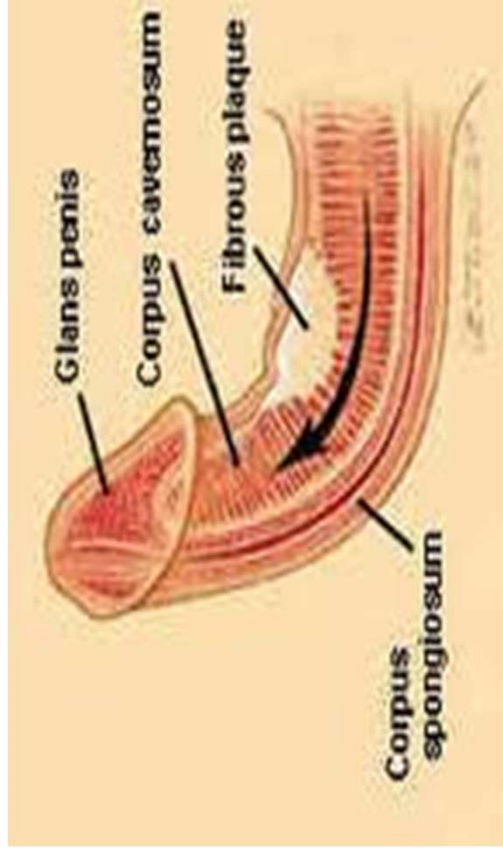
- Pseudogynecomastia
- Breast carcinoma
- Neurofibroma
- Lipoma
- Dermoid Cyst







*de la Peyronie*





# Βελτίωση αντικειμενικής καταγραφής ευρημάτων κλινικής εξέτασης

- Συνδρομή στην συμπλήρωση ερωτηματολογίων- Συμμετοχή συντρόφου
- Αυτοφωτογραφήσεις
- Φωτογραφήσεις
- Χρήση μέτρων



