

Protocolul pentru CANCERUL DE PROSTATA

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic local + general + anamneza
2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
3. PSA (Total)
4. UIV + RRVS cu cliseu mictional + PM
5. Ecografie reno-vezico-prostatica + hepatica
6. Ecografie transrectala prostatica (TANS)
7. Citologie (PBP, TURP, transvezical)-Gleason
8. Radiografie toraco-pulmonara
9. D.R.E.
- ↑10. Scintigrama osoasa in cazuri selectionate cu Rx. negativa si PSA

Protocol de diagnostic optional:

1. Fosfatazele acide prostatice serice, NU - daca avem PSA
2. Punctie medulara
3. FAL
4. Limfadenectomia pelvina laparoscopica
5. Tomografie computerizata pentru adenopatie ilio-pelvina
6. R.M.N.

Protocol de tratament:

1. TURP
2. Deblocare transvezicala
3. Orhidectomie bilaterala
4. Prostatactomie radicala
5. Drenaj vezical cu sonda permanenta
6. Derivatie urinara
7. Limfadenectomie pelvina laparoscopica

Protocol de urmarire obligatoriu :

La 3 luni postoperator in primul an, la 4 luni in al II-lea an, la 6 luni in al III-lea an, apoi anual toata viata

1. Examen clinic + anamneza
2. PSA total
3. Radiografie toraco-pulmonara
4. Ecografie reno-vezicala-hepatica
5. Scintigrafie osoasă la 6 luni (in functie de PSA)
6. Bioumoral: Ht, L, Uree, Creatinina,
7. Examen de urina

Protocolul pentru TUMORILE PENIENE

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic local + general + anamneza
2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
3. RRVS
4. Urografie + uretrografia mictionala
5. Radiografia pulmonara
6. T.C. abdomino-pelvina
7. Scintigrama osoasa

In spital:

8. Biopsia sub anestezie + ex.histologic al elem. T

Protocol de tratament:

1. Excizia tumorii
2. Amputare partiala
3. Amputare totala
4. Emascuatie
5. Derivatii urinare
6. Limfodisectia inghino-femurala + pelvina

Protocol de urmarire obligatoriu :

La 6 luni postoperator

1. Radiografie pulmonara
2. Tomografie abdomino-pelvina
3. Examen clinic local

Protocolul pentru TUMORILE VEZICALE UROTELIALE INFILTRATIVE

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic general + local + anamneza
2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
3. UIV + RRVS cu cliseu mictional si postmictional
4. Ecografie reno-vezicala, hepatica + retroperitoneala
5. Citologie urinara exfoliativa
6. Cistoscopie sub rahianestezie + palpare bimanuala
7. Examen histopatologic (biopsie)
8. Radiografie toracica

9. T. C. pentru adenopatie, metastaze, etc.

10. Scintigrama osoasa

Protocol de tratament:

1. TURV

2. Cistectomia partiala

3. Cistectomia radicala :

- cu ureterostomie cutanata

- cu U trans U

- cu Bricker

- cu implantare colica

- cu cistoplastie de substitutie

4. Pelvectomia anterioara

5. Electrozectia transvezicala

6. Cistectomia totala paleativa

Protocol de urmarire obligatoriu :

la 3 luni postoperator in primii ani,

la 6 luni al III-lea an, apoi anual

1. Examen clinic + anamneza

2. Ecografie reno-vezicala (in cazul conservarii v.u.)

3. Citologie urinara la 3 luni

4. UIV + T.C. la 6 luni timp de 2 ani, apoi anual

5. Cistoscopie la 6 luni

In caz de conservare a vezicii urinare:

6. Examen cistoscopic sub rahianestezie + palpare bimanuala

- la 3 luni timp de 2 ani, la 6 luni in anul al III-lea si al IV-lea, apoi anual

In caz de exereza vezicala, in functie de derivatia urinara:

7. Ureterostomie cutanata Bracker - Nimic in plus

8. Implantare uretero-colica

Obligatori: Ionograma serica (Na, K, Cl, bicarbonat)

9. Cistoplastie

- UIV la 3 luni timp de 2 ani, apoi anual toata viata

- Bioumoral: Ht, leucocite, uree, creatinina, sumar de urina, urocultura

- Ionograma sanguina (Na, K, Cl, bicarbonat)

? la 3 luni timp de 2 ani, apoi anual

10. Cistoscopie

11. Urodinamica (cistomanometrie, profil uretral, flowmetrie) ? anual

Protocolul pentru TUMORILE RENALE PARENCHIMATOASE

Protocol de diagnostic obligatoriu:

2. Anamneza + examen clinic
3. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
4. Echografie aparat urinar
5. RRVS + UIV
6. Radiografie pulmonara
7. T.C./R.M.N. abdominala
8. Scintigrama osoasa
9. Ecografie Doppler de V.C.I.
9. In functie de caz: irigografie, recto-colonoscopie, radiografii craniene etc.

Protocol de diagnostic optional:

1. Cavografie
2. Ecocardiografie
3. TC/RMN toracica
4. TC cerebrala
5. Arteriografie renala
6. Probe ventilatorii

Protocol de tratament:

1. Operatii conservatoare:
 - enucleerea tumorii
 - enucleorezectia tumorii
 - nefrectomia partiala
2. Nefrectomia radicala cu limfadenectomie (regionala/extinsa)
3. + Trombectomia de cava
4. + Rezectia laterala de VCI
5. + Rezectia totala de VCI
6. + Trombectomia de cava bipolară sub CEC
7. Viscerectomii asociate:
 - cu hepatectomie reglata
 - cu rezectie de diafragm
 - cu splenectomie
 - cu colectomie segmentara
 - cu hemicolectomie
8. Laparotomie exploratorie cu biopsie
9. Chirurgia extracorporeala cu autotransplant renal
10. Nefrectomie paleativa pe cale lombara

Protocol de urmarire obligatoriu:

1. Anamneza + examen clinic
 2. Probe de functie renala
 3. Hemograma
 4. Radiografie pulmonara
- ? 6 luni in primul an, apoi anual:
1. TC/RMN toraco-abdominala
 2. Scintigrama osoasa - anual

Protocolul pentru TUMORILE VEZICALE SUPERFICIALE

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Anamneza + examen clinic
2. Protocol investigational al bolnavului chirurgical urologic
3. Citologie urinara exfoliativa spontana ? 3 probe
4. Ecografie de aparat urinar
5. RRVS + UIV
6. Radiografie toraco-pleuro-pulmonara
7. Uretrocistoscopie sub rahianestezie

Protocol de tratament:

1. Rezectia transuretrala a tumorii cu biopsii de pat tumoral si margini
2. Tratament instilational endovezical:
 - cu BCG
 - cu Adriablastina
3. Electrozectia transvezicala a tumorii
4. LASER ? vaporizarea tumorii
5. Alte operatii (cistectomie partiala, cistectomie totala)

Ambulator: - La 3 luni postoperator

1. Anamneza + examen clinic
2. Examen de laborator: - examen de urina + urocultura + antibiograma
3. Citologie urinara exfoliativa spontana (o proba)
4. Ecografie de aparat urinar

Ambulator/Spital: - La 6 luni in primul an

1. Anamneza + examen clinic
2. Examen de laborator: - examen de urina + urocultura + antibiograma

3. Citologie urinara exfoliativa spontana (o proba)

4. Uretrocistoscopie sub anestezie

Ambulator/Spital: - La 6 luni in primul an

1. Anamneza + examen clinic

2. Examen de laborator: - examen de urina +
urocultura + antibiograma

3. Citologie urinara exfoliativa spontana (o proba)

4. RRVS + UIV

5. Uretrocistoscopie sub anestezie

Protocolul pentru TUMORILE URETRALE LA BARBAT

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic + anamneza

2. Protocolul investigational al pac. chirurgical urologic

3. RRVS + UIV cu cliseu mictional si post-mictional

4. Citologia urinara

5. Uretrografia retrograda

6. Ecografia uretrala

Radiografia pulmonar

7. T.C. abdomino-pelvina

8. Scintigrafie osoasa

9. Uretrocistoscopie+ rezectie+ examen histologic

Protocol de diagnostic optional:

1. Ecografie transuretrala

Protocol de tratament:

1. Rezectie endoscopica

2. Electrodestructie LASER

3. Uretrectomie + uretroplastie

4. Amputatie partiala de penis

5. Amputatie totala de penis

6. Emasculatie

7. Limfodisectie inghino-pelvina de stadiera

8. Radioterapie, chimioterapie

9. Derivatii urinare

Protocol de urmarire :**- La 6 luni postoperator**

1. Examen clinic
2. Radiografie pulmonara
3. T.C. abdomino-pelvina
4. Citologie urinara
5. Uretrocistoscopie sub rahianestezie
6. Ecografie uretrala

Protocolul pentru TUMORILE URETRALE LA FEMEIE

Protocol de diagnostic obligatoriu:***Ambulator/in spital:***

1. Examen clinic general + local + ex. ginecologic complet
2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
3. Citologie urinara
4. Radiografie pulmonara
5. Tomografie computerizata abdomino-pelvina (pentru stadiere)

In spital:

1. Uretrocistoscopia sub anestezie urmata de biopsia uretrala + examen histologic
2. Scintigrama osoasa

Protocol de tratament:

1. Rezectie endoscopica a tumorii
2. Uretrectomie (1/3 distala) segmentara
3. Rezectie LASER
4. Exenteratie anterioara + derivatie urinara
5. Limfodisectie inghino-pelvina de stadiere
6. Radioterapie + chimioterapie

Protocol de urmarire :

La 6 luni postoperator

- Obligatoriu - ambulator/in spital :

1. Citologie urinara
2. Radiografie pulmonara
3. Tomografie computerizata abdomino-pelvina
4. Examen clinic

Protocolul pentru TUMORILE RETROPERITONEALE

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic + anamneza
2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
3. Ecografia abdominala
4. Examen radio-urografic
5. Radiografia pulmonara
6. Tomografia computerizata sau RMN
7. Examen histologic
8. Scintigrama osoasa

Protocol de diagnostic optional:

Ambulator/ in spital:

1. Ecografie Doppler (daca exista semne de compresie vasc.)
2. Irigografie (daca exista semne digestive)
3. Investigatii hematologice specifice (limfoame)

In spital:

1. Biopsie TC ghidata
2. Rectoscopie, colonoscopie

Protocol de tratament:

1. Tumorectomie
 - lombara
 - transperitoneala - viscerectomii asociate
 - pe cale toracofrenolaparotomie
2. Laparotomie + biopsie
3. Reziectie si evacuarea chisturilor si colectiilor (hematoame, abcese)
4. Tumorectomie transperitoneala + reziectie de VCI
5. Tratament adjuvant sau neo-adjuvant (chimio + radioterapie)

Protocol de urmarire:

- La 6 luni postoperator

1. Examen clinic
2. Tomografie computerizata
3. Radiografie pulmonara

Protocolul pentru TUMORILE GLANDELOR SUPRARENALE

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic + anamneza
2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
3. Consult endocrinologic
4. Dozari hormonale specifice
5. Ecografie abdominala
6. Radiografie pulmonara
7. RRVS + UIV
8. TC/RMN abdominal
9. Scintigrama osoasa

Protocol de diagnostic optional:

1. TC/RMN toracic
2. Ecografie Doppler de VCI
3. Cavografie

Protocol de tratament:

1. Adrenalectomie pe cale toraco-freno-laparotie
2. Adrenalectomie subtotala/totala
3. Adrenalectomie radicala - viscerectomii asociate
4. Laparotomie exploratorie + biopsie
5. Biopsie percutanata ecoghidata (TC ghidata)

Protocol de urmarire: - La 6 luni postoperator

1. Examen clinic
2. Examen endocrinologic
3. Dozari hormonale specifice
4. Electrocardiograma
5. Consult cardiologic
6. Radiografie pulmonara
7. TC/RMN abdominal
8. Scintigrafie osoasa

Protocolul pentru TUMORILE TESTICULARE

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic
2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
3. Ecografie:
 - scrotala
 - inghinala
 - abdominala (in functie de sediul testiculului)
4. CAT abdominal
5. Examen histologic al piesei operatorii
6. Radiografie toracica standard
- choriogonadotrofina) β -fetoproteina, α 7. Markeri tumorali serici (
8. Examen radiourografic
9. Protocol investigational al pacientului chirurgical urologic

Protocol de diagnostic optional:

1. Radiotomografii toracice
2. Scintigrama hepatica
3. Scintigrama osoasa
4. Ecografia abdominala
5. CAT torace/cap
6. RMN abdominala
7. Gonadotrofina urinara totala
8. Examen histologic al elementului stadial N/M recoltat operator prin:
 - limfadenectomia retroperitoneala de stadiera
 - biopsie operatorie a elementului stadial N/M

Protocol de tratament obligatoriu:

1. Orhidotomie exploratorie cu biopsie lezionala testiculara
2. Ablatia tumorii primare:
 - ohidectomia radicala
 - testicul cu localizare scrotala sau inghinala
 - testicul abdominal
3. Protocoale de trat. multimodal adaptate histologiei si stadiului incluzand:
 - limfadenectomie retroperitoneala (de stadiera, primara, secundara)
 - polichimioterapie (regimuri specifice de inductie de linia 1,2 si salvare)
 - radioterapie (scrotala, abdominala, mediastinala si supraclaviculara)

Protocol de tratament optional:

1. Supraveghere activa

(tumori benigne si cazuri selectionate de tumori germinale in stadiul I Boden)

Protocol de urmarire:

- la 3 luni in primii 2 ani

- la 6 luni alti 3 ani

- apoi anual dupa anul al V-lea

Obligatoriu:

1. Examen clinic

2. Radiografie toracica standard

3. CAT abdominal (la 3 luni)

-HCG) β 4. Markeri tumorali serici (AFP,

Optional:

1. Gonadotrofine urinare totale

2. CAT torace/cap

3. Analize sanguine:

- hemoleucograma completa

- uree sanguina

- creatinina serica

- acid uric sanguin

4. Teste ventilatorii

5. Electrocardiograma

6. Medulograma

7. Scintigrama osoasa

8. Scintigrama hepatica

9. Spermograma

Cercetare

• [Publicatii](#)

• [Cursuri si burse](#)

» [Ghid de protocoale](#)

• [Videoteca](#)

Protocolul pentru TUMORILE EPIDIDIMARE SOLIDE

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic + anamneza

2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic

3. Ecografie scrotala

4. Ecografie abdominala
4. Radiografie toracica standard
5. Examen radio-urografic
6. Examen histologic al piesei operatorii

Protocol de diagnostic optional:

1. CAT abdominal
2. Markeri serici tumorali (fetoproteina, choriogonado-trofina)

Protocol de tratament:

Chirurgical:

1. Orhidectomia radicala
2. Ablatia bursei scrotale

Adjuvant:

1. Chimio/radioterapie

Protocol de urmarire:

- *T. benigne* ? la 1,3 și 12 luni po., apoi o data pe an

1. Examen clinic local

- *T. maligne* ? control trimestrial in primul an, apoi semestrial anii II si III, apoi o data pe an

1. Examen clinic local
2. Radiografie toracica
3. CAT abdominal

Protocolul pentru TUMORILE PARAFUNICULARE

Protocol de diagnostic obligatoriu:

5. Examen clinic + anamneza
6. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
7. Ecografie scrotala
8. Ecografie abdominala
6. Radiografie toracica standard
7. Examen radio-urografic
8. Examen histologic al piesei operatorii

Protocol de diagnostic optional:

1. Radiotomografii toracice
2. Scintigrama osoasa
3. CAT torace/cap/abdomen
4. RMN abdominala
5. Examen histologic al elementului stadial N/M recoltat operator

Protocol de tratament:*Chirurgical:*

1. Orhidectomia radicala

Optional:

1. Hemiscrotectomie
2. Limfadenectomia inghinala pelvina
3. Limfadenectomia retroperitoneala

Adjuvant:

1. Chimio-/radioterapie

Protocol de urmarire:

T. benigne ? la 1 lună po., apoi controale la 6 luni

1. Examen clinic local
2. Ecografie abdominala

T. maligne ? control trimestrial in primii 2 ani, apoi semestrial alti 3 ani, apoi o data pe an

1. Examen clinic local
2. Radiografie toracica standard
3. CAT abdominal (la 6 luni)

Optional:

1. CAT torace/cap
2. RMN abdominal
3. Scintigrama osoasa
4. Scintigrama hepatica

Protocolul pentru ADENOMUL DE PROSTATA

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Anamneza + examen clinic general + tuseu rectal
2. Scor IPSS (Boyarsky) si QL
3. Debitmetrie (uroflowmetrie)
4. Ecografie abdominala (reno-vezico-prostatica)
5. Ecografie transrectala
6. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
7. RRVS

Protocol de diagnostic optional:

1. PSA (suspiciune ADKP sau tratament prelungit medicamentos)
2. Urografie +cliseu pre si postmictional (in caz de hematurie sau alte complic.)
3. Studii urodinamice (presiune/flow)
4. Uretrocistoscopie

Protocol de tratament:**A. MEDICAMENTOS :**

- blocanti: Doxazosin(Cardura), Terazosin (Hytrin), Tamsulozin (Omnice) etc.
- reductaza: Finasterina (Proscar); Meparticina(Ipertrofan)

URMARIRE:

- lunara
- 1. Scor IPSS (QL) sau Boyarsky
- 2. Aprecierea tratamentului (reactii adverse)
- la 3 - 6 luni:
- 1. Debitmetrie
- 2. Ecografie (abdominala sau transrectala)
- 3. PSA (eventual pentru suspiciune ADKP sau trat. prelungit)

B. TRATAMENT CHIRURGICAL :

1. TURP
2. TUIP (incizie) sau TUNA
3. Operatii deschise ? adenomectomie transvezicala retropubica, perineala
4. Examen histologic + urocultura la scoaterea sondei

C. TRATAMENTE NECONVENTIONALE :

- Termoterapie hiperterma cu microunde
- Stent-uri uretro-prostatice
- Dilatare cu balon
- TULIP (laser vaporization)

Protocol de urmarire:

- la 30 zile si la 3 luni postoperator
- 1. Anamneza + examen general + tuseu rectal
- 2. Urocultura + examen de urina 3. Scor IPSS (QL) sau Boyarsky
- 4. Aprecierea evolutiei postoperatorii (contentie, jet urinar, confort mictional)
- 5. Debitmetrie

Protocolul pentru STRICTURILE URETRALE

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic + anamneza
2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
3. RRVS + UIV cu cliseu mictional si postmictional
4. Uroflowmetrie

Protocol de diagnostic optional:

1. Ecografie (reno-vezico-prostatica; uretrala) 2. Uretroscopie 3. Uretrografie retrograda

Protocol de tratament:

1. Anti-infectios, anti-inflamator
2. Derivatie urinara temporara:
 - cistostomie minima
 - cistostomie chirurgicala
3. Uretrocistoscopia sub anestezie cu intubarea uretrei si sectionarea endoscopica a stricturii
4. Uretroplastie (cu aspecte particulare dupa localizare)

Protocol de urmarire:

- la 30 zile si la 3 luni postoperator
1. Examen clinic + anamneza
 2. Probe de functie renala
 3. Urocultura cu antibiograma + examen de urina 4. Uretrocistoscopie 5. Calibrare uretrala instrumentala
 6. Ecografie de aparat urinar 7. RRVS + UIV cu cliseu mictional si postmictional

Protocolul pentru INFECTIILE URINARE

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Anamneza + examen clinic general
2. Examen sumar urina
3. Urocultura cu antibiograma
4. Frotiu direct pentru bacteriurie
5. Ecografie de aparat urinar si genital
6. RRVS

Protocol de diagnostic optional:

1. Urografie
2. UPR
3. Hemocultura
4. Uretrocistoscopie
5. T.C.
6. Punctie exploratorie (ecoghidata sau sub TC)

Protocol de tratament:

1. Chimioterapice, sulfamide, etc.
2. Antibiotice in functie de afectiune (dupa antibiograma)
3. Dezobstructia cailor urinare:
 - drenaj intern cu sonda Cook
 - cistostomie minima
 - cistostomie chirurgicala
 - sonda uretro-vezicala
4. Drenajul colectiilor purulente si evacuarea lor:
 - Prin punctie
 - Nefrostomie percutana
 - Nefrostomie chirurgicala
 - Drenajul abceselor
 - Nefrectomie

Protocol de urmarire:

- la 30 zile si la 3 luni postoperator

Obligatori:

1. Examen clinic
2. Examen de urina
3. Urocultura cu antibiograma
4. Probe de functie renala
5. Ecografie de aparat urinar

Optional:

1. RRVS
2. proba Addis

Protocolul pentru SPERMATOCEL

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic + anamneza
2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
3. Ecografie scrotala
4. Examen histologic al peretelui chistic excizat

Protocol de tratament:

1. Supraveghere clinica
2. Cura chirurgicala cu rezectia chistului

Protocol de urmarire:

Obligatoriu:

1. Examen clinic

Optional:

1. Ecografie scrotal

Protocolul pentru CHISTUL EPIDIDIMAR

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic + anamneza
2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
3. Ecografie scrotala
4. Examen histologic al piesei operatorii

Protocol de tratament:

1. Supraveghere clinica
2. Cura chirurgicala cu rezectia chistului

Protocol de urmarire:

Obligatoriu:

1. Examen clinic

Optional:

1. Ecografie scrotal

Protocolul pentru VARICOCEL

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic + anamneza
2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
3. Ecografie scrotala
4. Ecografie abdominala

Protocol de diagnostic optional:

1. Examen radio-urografic
2. Ecografie Doppler scrotala
3. Spermograma
4. Examen histologic (in caz de rezectie venoasa sau orhidectomie)

Protocol de tratament:

1. Supraveghere clinica
2. Cura chirurgicala a varicocelului

Protocol de urmarire:**Obligatoriu:**

1. Examen clinic + anamneza

Optional:

1. Ecografie scrotala
2. Spermograma

Protocolul pentru HIDROCEL

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic + anamneza
2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
3. Ecografie scrotala
4. Examen histologic al piesei operatorii

Protocol de tratament:

1. Supraveghere clinica
2. Cura chirurgicala hidrocel (rezectie/eversie de vaginala)

Protocol de urmarire:

- la 1 luna si la 3 luni pt. op. conservatoare

Obligatoriu:

1. Examen clinic

Optional:

1. Ecografie scrotal

Protocolul pentru TORSIUNEA DE FUNICUL SPERMATIC (HIDADITA MORGAGNI)

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic + anamneza
2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
3. Ecografie scrotala

Protocol de diagnostic optional:

1. Examen histologic (in caz de operatie ablativa)
2. Ecografie Doppler

Protocol de tratament:

Obligatoriu:

1. Excizia hidatidei Morgagni
2. Detorsionare cu orhidopexie
3. Orhidectomie

Optional:

1. Detorsionare nesangeranda (in primele ore)
2. Orhidopexie contralaterala

Protocol de urmarire:

- la 1 luna la 3 luni si la 12 luni postop.

Obligatoriu:

1. Examen clinic
2. Ecografie scrotala

Optional:

1. Ecografie Doppler de funicul sperma

Protocolul pentru TORSIUNEA DE FUNICUL SPERMATIC (HIDADITA MORGAGNI)

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic + anamneza
2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
3. Ecografie scrotala

Protocol de diagnostic optional:

1. Examen histologic (in caz de operatie ablativa)
2. Ecografie Doppler

Protocol de tratament:**Obligatoriu:**

1. Excizia hidatidei Morgagni
2. Detorsionare cu orhidopexie
3. Orhidectomie

Optional:

1. Detorsionare nesangeranda (in primele ore)
2. Orhidopexie contralaterala

Protocol de urmarire:

- la 1 luna la 3 luni si la 12 luni postop.

Obligatoriu:

1. Examen clinic
2. Ecografie scrotala

Optional:

1. Ecografie Doppler de funicul sperma

Protocolul pentru INCONTINENTA URINARA - URODINAMICA

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen obiectiv + Anamneza
2. Examen de urina
3. Urocultura cu antibiograma
4. RRVS + UIV cu cliseu in ortostatism mictional si postmictional
5. Cistomanometrie (video-cistomanometrie)
6. Profil presional uretral
7. EMG a sfincterelor
8. Uroflowmetrie
9. Determinarea volumului vezical (ecografic)

Protocol de diagnostic optional:

1. Charta mictiunilor (volum/frecventa)
2. Chestionar al simptomelor (QL)
3. Determinarea pierderilor de urina
4. Teste de perineometrie

Protocol de tratament:

1. Operatii anti-incontinentă (dupa tipul de incontinenta):
 - operatie tip Burch
 - operatie tip Sling
 - colpoperineorafie ant. + posteroara

2. Injectare colagen
3. Trat. medicamentos farmacodinamic
4. antrenament perineal (electromiografie biofeed-back)

Protocol de urmarire:

1. Examen obiectiv + anamneza
2. Uroflowmetrie
3. Ecografie aparat urinar

Protocolul pentru TUMORILE DE UROTELIU PIELOURETERALE

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic + anamneza
2. RRVS + UIV cu cliseu mictional
3. Ecografie reno-vezico-prostatica, hepatica + retroperitoneo-pelvica
- 4 Citologie urinara exfoliativa spontana si / sau provocata
6. Cistoscopie sub rahianestezie
7. Tomografie computerizata abdomen + pelvis
8. Radiografie pulmonara
9. Biopsie endoscopica si ex. histopatologic

Protocol de diagnostic optional:

1. Cistoscopie + UPR
2. Ureteropieloscopie retrograda

Protocol de tratament:

1. Nefroureterectomia totala radicala cu pastila vezicala
2. Nefroureterectomia subtotala
3. Rezectia partiala de bazinet
4. Rezectia segmentara de ureter
5. Rezectia segmentara de ureter cu UCNS
6. Ureteropielonefroscopia cu electrorezectia tumorii
7. Tratament instilational topic cu citostatice / Vacein (BCG)

Protocol de urmarire obligatoriu :

La 3 luni postoperator in primul an, la 4 luni in al II-lea an, la 6 luni in al III-lea an, apoi anual

1. Examen clinic + anamneza
2. Examen de urina
3. Radiografie pulmonara
4. Ecografie reno-vezicala
5. Cistoscopie la 6 luni

6. Citologie urinara la 3 luni
7. Tomografie computerizata anual

Protocol de urmarire optional :

1. UIV + Tomografie computerizata ? la 6 luni in primii 2 ani
2. Bioumoral ? hematocrit, leucocite
3. Probe de functie renala

Protocolul pentru TRAUMATISMELE RENALE

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic general + anamneza
2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
3. Echografie aparat urinar
4. RRVS + UIV cu cistouretrografie
5. Radiografie toraco-pulmonara
6. T.C.

Protocol de diagnostic optional:

1. Alte radiografii
2. Angiografie (aortografie, arteriografie selectiva)
3. Scintigrama renala

Protocol de tratament conservator:

1. Antibiotice
2. Re-echilibrare volemica + hematologica + electrolitica

Protocol de tratament chirurgical:

1. Nefrectomia simpla
2. Nefrectomia partiala
3. Nefrorafie
4. Alte operatii conservatoare

Protocol de urmarire

CONSERVATOR obligatoriu :

- la 3 luni in primul an postoperator, apoi anual

1. Examen clinic (masurarea obligatorie a TA) + anamneza
2. Ecografie de aparat urinar

3. UIV ? la 3-6 luni postoperator
4. Analize : Ht, L, uree (Ct)
5. Examen de urina

Protocol de urmarire obligatoriu ? EXEREZA:

- la 3 luni in primul an postoperator, apoi anual

1. Examen clinic (masurarea obligatorie a TA) + anamneza
2. Ecografie de aparat urinar
3. RRVS
4. Analize : Ht, L, uree (Ct)
5. Examen de urina (inclusiv proteinurie)

Protocol de urmarire optional:

1. Angiografie
2. Studii radio-izotopice

Protocolul pentru TRAUMATISMELE SCROTALE si ale CONTINUTULUI SCROTAL

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic general + local + anamneza
2. Protocol investigational al pac. chirurgical urologic
3. Echografie scrotala

Protocol de tratament:

1. Explorare chirurgicala+sutura+drenaj (ex: orhidorafie)
2. Orhidectomie

Protocolul pentru MALFORMATIILE APARATULUI URINARURETEROCEL +/- LITIAZA SECUNDARA

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic + anamneza
2. Protocol investigational pentru pac. chirurgical urologic
3. Echografie de aparat urinar
4. RRVS + UIV cu cliseu mictional si postmictional
5. Cistoscopie
6. Cistografie de umplere si mictionala

Protocol de tratament:

1. Urmărire clinică
2. Rezecție endoscopică
 - extragere calcul
 - cistolitotomie
3. Rezecție transvezicală - cistolitotomie
4. Reimplantare uretero-vezicală
5. Nefroureterectomie:
 - totală (2 incizii)
 - subtotală

Protocol de urmărire :

1. Examen clinic
2. Examen de urină
3. Urocultura cu antibiogramă
4. RRVS + UIV cu cliseu micțional și postmicțional
5. Cistografie de umplere - la 6 luni
6. Ecografie de aparat urinar

Protocolul pentru MALFORMATIILE APARATULUI URINAR RINICHIUL ECTOPIC (lombă jos, iliac, pelvin), ECTOPIA INCRUCISATA, FUZIONAT (în potcoavă, în placintă, inelar etc.)

Protocol de diagnostic obligatoriu:

1. Examen clinic + anamneză
2. Protocolul investigativ al pac. chirurgical urologic
3. Echografie aparat urinar
4. RRVS + UIV cu cliseu micțional și post-micțional

Protocol de diagnostic opțional:

1. Uretrocistoscopie + UPR
2. SR + renogramă izotopică
3. Tomografie computerizată abdominală
4. UIV de profil

Protocol de tratament :

1. Chirurgie deschisă:
 - conservatoare - pielolitomie
 - pieloplastie
 - radicală - nefrectomie

2. Drenaj intern Cook

3. Derivatie urinara:

- externa - NSTP

Protocol de urmarire :

1. Examen clinic

2. Creatinina serica

3. Examen de urina

4. Urocultura cu antibiograma

5. RRVS + UIV

6. Ecografie de aparat urinar