

Research & incontinentie



Eline van de Wetering, PhD kandidaat

Copromotoren: dr A.J. Nieuwhof-Leppink en drs L.L. de Wall

Promotoren: Prof. dr. Feitz en prof. dr. de Kort



The SENS-U trial

Evaluation of the additional effect of continuous ultrasound bladder monitoring in urotherapy for children with functional daytime urinary incontinence.

Dept. of Urology, Radboudumc Amalia Children's Hospital, Nijmegen, The Netherlands



UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

isala



Amalia Children's Hospital
Radboudumc

Achtergrond

- Kinderen met urine incontinentie overdag
- Urotherapie
- SENS-U
 - Alarmeert bij volle blaas
 - Interpretatie
 - Versie 2.0
- Snellere leercurve; kosten-effectief
- ZonMw subsidie!



Hypothese:
Toevoeging van de SENS-U aan
urotherapie vermindert het aantal
incontinentie episodes met 15%

Studie ontwerp

- RCT!
- Multicenter
 - Amalia/Radboudumc
 - WKZ
 - Isala
 - TOP voor Kinderen
- 480 kinderen



DE SENS-U STUDIE



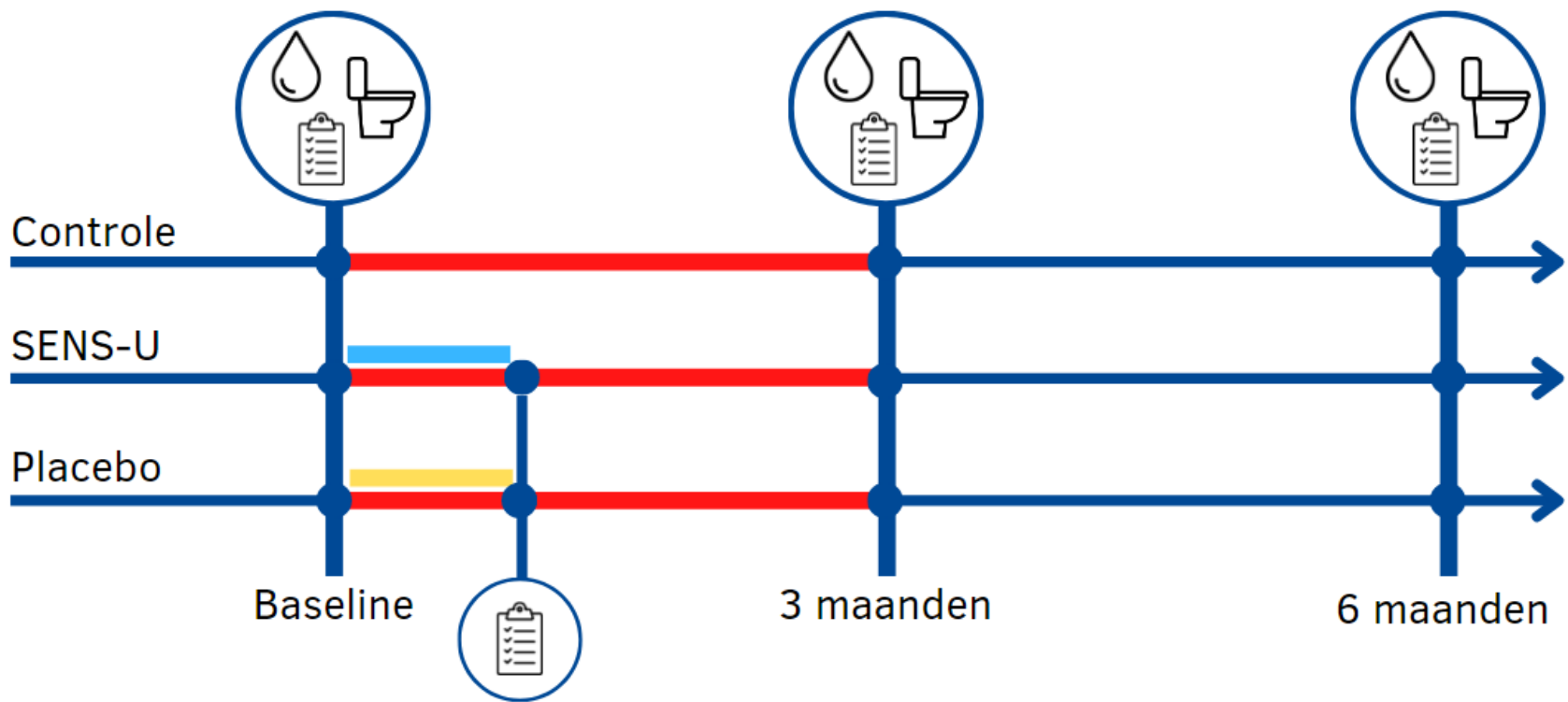
INCLUSIE CRITERIA

- Leeftijd ≥ 6 en < 16
- Functionele incontinentie overdag
- Diagnose:
 - Overactieve blaas
 - Dysfunctional voiding
 - Hypoactieve blaas
- Komt in aanmerking voor urotherapie

EXCLUSIE CRITERIA

- Congenitale urogenitale afwijkingen (uitgezonderd milde varianten)
- Onderliggende neurologische aandoening
- Botox (< 3 maanden geleden)
- Obstipatie (Rome IV criteria)
- UWI (< 3 maanden geleden)
- Urotherapie < 6 maanden geleden
- BMI > 95 ste percentiel
- Huidafwijkingen SENS-U gebied
- Ontwikkelings- en/of intelligentieproblematiek





Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaat

Aantal natte broeken per week na 3 maanden urotherapie

Secundaire uitkomsten

- De mate van placebo effect
 - Uitkomsten na 6 maanden
 - Kwaliteit van leven mbv PinQ
 - Kosten-effectiviteit mbv EQ-5D-Y
-

Hoe staan we er voor?

- Totale inclusies: 45
- Studie afgerond: 10
- Lost to follow-up: 4
- Streven:
 - 5 patiënten/centrum/maand
 - Laatste inclusie zomer 2024

Dysfunctional voiding: exploring disease transition from childhood to adulthood

F.J. van Geen, E.H.M. van de Wetering, A.J. Klijn,
A.J. Nieuwhof-Leppink, L.M.O. de Kort

Wilhelmina Kinderziekenhuis, UMC Utrecht, Nederland

Achtergrond

- Dysfunctional voiding
- Staccato/onderbroken flow
- Overgang?



Studie ontwerp

Ontwerp

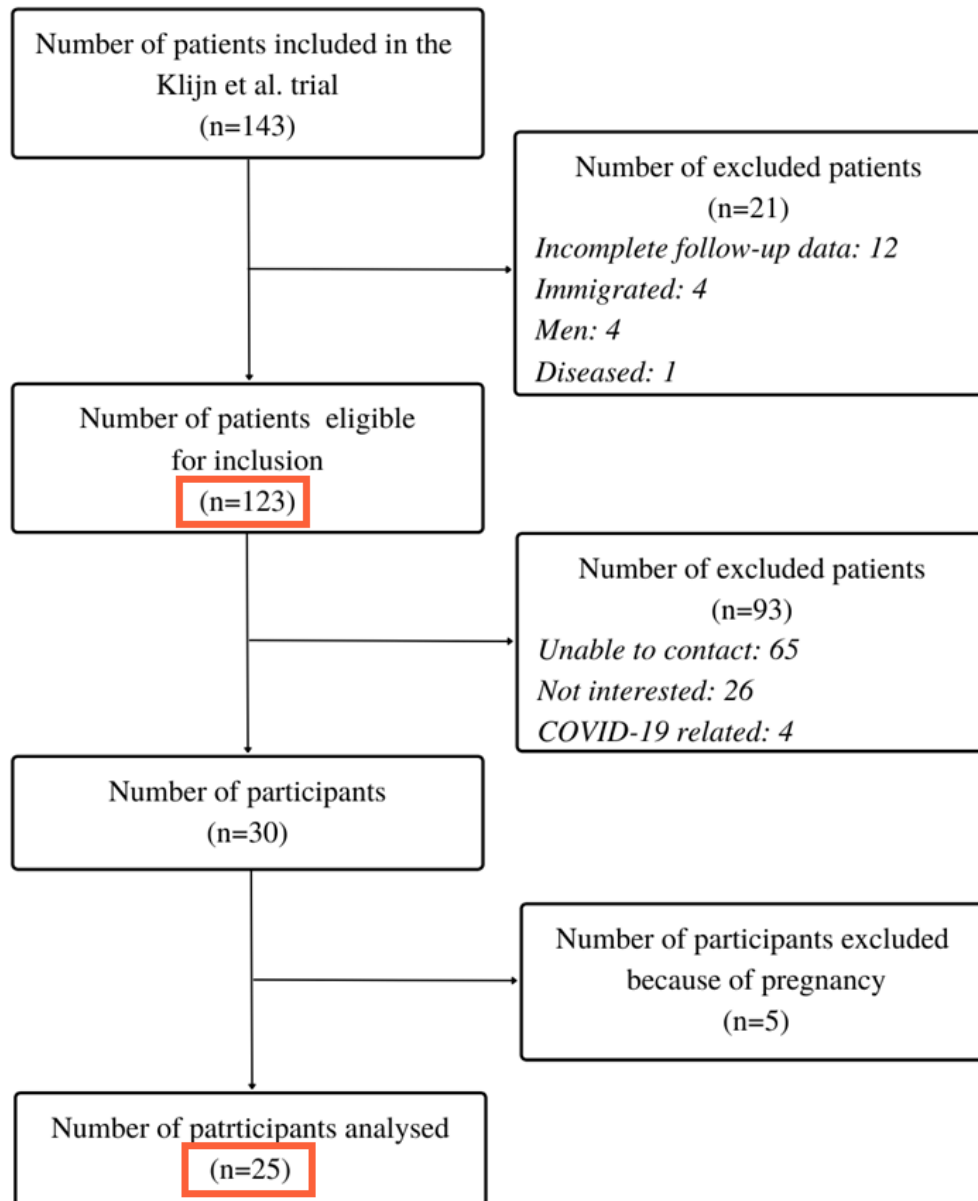
- Cross-sectional cohort
- Geschiedenis van DV*

Metingen

- Flow+echo
- Vragenlijsten
 - ICIQ-FLUTS
 - Incontinentie

Uitkomsten

- Percentage DV
 - Percentage incontinentie en UWI's
-



	Before urotherapy (n=25)	After urotherapy (n=25)	Long-term follow-up (n=25)
Age, y (± 1SD)	Control group (N=47)		7.3-30.9)
Time to follow-up y (± 1SD)	Age, y 18-30		0.7-21)
Flow pattern	Flow pattern		
Dysfunctional, N (%)	Dysfunctional, N (%)	5 (10.6%)	5)
Bell-shaped, N (%)	Bell-shaped, N (%)	41 (87.2%)	5)
Plateau, N (%)	Plateau, N (%)	1 (2.1%)	5)
Long-tailed, N (%)			
DUI, N (%)			5)
UTI's, N (%)	25 (100%)	10 (40%)	7 (28%)

Conclusie

- 40% vs 10.6%!
- 1 flow
- Kleine groep
- Acceptatie van klachten?



Bedankt!



Anka Nieuwhof-Leppink

Marleen Trompetter

Liesbeth de Wall

Eveline Leijn

Martine Kooij-van Gent

Janita Ekelmans

Hanny Cobussen-Boekhorst

Marleen Velderman

Lotty Peerdeman

Gertine Kroes

Vera Janssen

Marloes Deterink

Welmoed Roolvink

Lies Kusters-Boes

Céline van Kalmthout

Nienke Kamer-van der Schoot

Hermien van der Wier

Nicolette Vink

Esther Hummel

Fatma Cifci



Email: Eline.vandewetering@radboudumc.nl