

MANAGEMENT DIFERENȚIAL AL VEZICII URINARE HIPERACTIVE LA BĂRBAȚI ȘI FEMEI

Ina Bargan, Ina Tabanschi, Liuba Cucu

Conducător științific: Mihaela Ivanov

Catedra de urologie și nefrologie chirurgicală, USMF „Nicolae
Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Vezica urinară hiperactivă se caracterizează prin prezența simptomelor ITU ca urgență micțională, nocturie, frecvență urinară diurnă, cu sau fără incontinență urinară imperioasă. Prevalența VUH la femei este mai înaltă decât la bărbați. Aspectele managementului terapeutic variază în funcție de gen. **Scop.** Precizarea diferențelor în abordarea terapeutică a vezicii hiperactive la bărbați și femei prin analiza particularităților clinice, fiziopatologice și a răspunsului la tratament. **Material și metode.** Studiul de față este unul observațional comparativ, axat pe analiza literaturii științifice actuale referitoare la vezica urinară hiperactivă. Pentru colectarea datelor au fost utilizate bazele de date PubMed și Google Scholar, fiind selectate articole publicate în perioada 2020–2025, relevante pentru subiectul investigat. **Rezultate.** Simptomele vezicii urinare hiperactive afectează ambele sexe aproape în mod egal: 16% la bărbați și 16,9% la femei. Cea mai frecventă combinație de simptome raportată de ambele sexe este cea de tip mixt – micțiune, depozitare și post-micțiune – prezentă la 24,3% dintre bărbați și 26% dintre femei. Bărbații prezintă mai frecvent simptome ale ITU, în special nocturie, care afectează aproape 49% dintre aceștia, iar incontinența urinară imperioasă sau mixtă este întâlnită la 5,4%. În schimb, femeile raportează o rată mai ridicată de incontinență urinară de stres, care depășește 13%, deși nocturie rămâne frecventă la ambele sexe. **Concluzii.** Tratamentul vezicii urinare hiperactive trebuie să se bazeze pe profilul clinic complet al pacientului și trebuie să includă așteptările acestuia. Fiziopatologia poate diferi o abordare structurată, în etape, adaptată în funcție de sex și afecțiuni subiacente, ce va asigura un management optim. **Cuvinte-cheie:** nocturie, incontinență, hiperactivă, micție, LUTS, OAB.

DIFFERENTIAL MANAGEMENT OF OVERACTIVE BLADDER IN MEN AND WOMEN

Ina Bargan, Ina Tabanschi, Liuba Cucu

Scientific adviser: Mihaela Ivanov

Department of Surgical Urology and Nephrology, *Nicolae Testemițanu*
University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Overactive bladder is characterized by the presence of LUTS such as urgency, nocturia, and daytime urinary frequency, with or without urge incontinence. The prevalence of overactive bladder is higher in women than in men. Aspects of therapeutic management vary depending on the patient's gender. **Objective.** Specifying the differences in the therapeutic approach to overactive bladder in men and women by analyzing the clinical, pathophysiological characteristics and response to treatment. **Material and methods.** The present research is a comparative observational study focused on analyzing recent scientific literature concerning overactive bladder. Data were gathered through the PubMed and Google Scholar databases, selecting relevant articles published between period 2020 and 2025 to provide an up-to-date overview of the topic. **Results.** Overactive bladder symptoms affect both men and women at nearly equal rates: 16% in men and 16.9% in women. The most common symptom pattern in both sexes includes a combination of voiding, storage, and post-micturition symptoms—seen in 24.3% of men and 26% of women. Men report higher rates of lower urinary tract symptoms, especially nocturia, affecting almost 49%, while urge or mixed urinary incontinence is present in 5.4%. In contrast, women show a higher prevalence of stress urinary incontinence, reported in over 13%. However, nocturia remains common in both sexes, suggesting a comparable negative impact on sleep and quality of life. **Conclusion.** Treatment of overactive bladder should be based on the patient's complete clinical profile and should include the patient's expectations and preferences. The pathophysiology may differ, a structured, step-by-step approach, tailored to gender and underlying conditions, will ensure optimal management. **Keywords:** nocturia, incontinence, overactive, LUTS, OAB, urination.