

فعالية وسلامة العلاج الإضافي مع ميرابيجرون لمرضي تضخم
البروستات الحميد الذين يشكون من أعراض التخزين المستمرة بعد
العلاج بعقار مثبطات الفا 1.

مقدمة من

الطبيب / احمد رمضان عمراحم

بكالوريوس الطب والجراحة

كلية الطب – جامعة الفيوم

للحصول علي

درجة الماجستير في المسالك البولية

توطئة للاستكمال الجزئي لدرجة الماجستير في جراحة المسالك البولية

قسم جراحة المسالك البولية

كلية الطب

جامعة الفيوم

2023

فعالية وسلامة العلاج الإضافي مع ميرابيجرون لمرضي تضخم
البروستات الحميد الذين يشكون من أعراض التخزين المستمرة بعد
العلاج بعقار مثبطات الفا 1.

مقدمه من

الطبيب / احمد رمضان عمراحمدم

بكالوريوس الطب والجراحة

كلية الطب – جامعة الفيوم

للحصول علي

درجة الماجستير في المسالك البولية

تحت اشراف

ا.د.حسين عبد الحميد الدقادوسي

أستاذ جراحة المسالك البولية

كلية الطب

جامعة الفيوم

ا.د.م.حسام احمد شاكر

أستاذ مساعد جراحة المسالك البولية

كلية الطب

جامعة الفيوم

د.حماده احمد يوسف

مدرس جراحة المسالك البولية

كلية الطب

جامعة الفيوم

2023

تضخم البروستاتا الحميد هو أكثر الأمراض الحميدة شيوعاً لدى الرجال الذين يعانون من أعراض مختلفة في المسالك البولية السفلية وهو رابع أكثر الأمراض شيوعاً بين الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 50 عاماً وما فوق . ينتج عن تضخم البروستاتا الحميد سريرياً ، ويمكن تصنيف الأعراض على أنها تخزين وإفراغ وما بعد التفريغ ، وغالباً ما تؤثر على جودة حياة المرضى ، قد تنشأ أعراض المسالك البولية السفلية لدى الرجال من المثانة ، أو البروستاتا ، أو مجري البول . قد يكون لدى مرضى تضخم البروستاتا الحميد نوعاً سائداً من الأعراض بدلاً من الأعراض الأخرى ، وغالباً ما تظهر الأعراض بأشكال مختلفة مع تقدم المرض. يمكن أن تؤدي الزيادة في معدل الانتشار إلى التغييرات المرتبطة بالعمر في الجهاز البولي السفلي بما في ذلك زيادة الانقباضات التلقائية للمثانة ، وانخفاض وظيفة انقباض المثانة ، وانخفاض تحسس امتلاء المثانة ، وتناقص سعة المثانة ، والأمراض المصاحبة مثل انسداد مخرج المثانة من تضخم البروستاتا الحميد.

حاصرات مستقبلات ألفا-1 الأدرينية هي العامل الدوائي الأكثر استخداماً لعلاج أعراض المسالك البولية السفلية لدى الرجال المصابين بتضخم البروستاتا الحميد. ومع ذلك ، حتى بعد العلاج بحاصرات مستقبلات ألفا-1 ، قد تستمر أعراض التخزين . ومع ذلك ، فإن التأثيرات العلاجية المفيدة لمضادات المسكارين غالباً ما تكون محدودة بسبب سوء استمرار العلاج والالتزام به ، والذي يُعزى غالباً إلى الأحداث الضائرة الناشئة عن العلاج بما في ذلك جفاف الفم والإمساك. بسبب خطر احتباس البول الحاد ، قد يكون مقدمو الخدمة مترددين في وصف المتحمسين للمسكارين ، وخاصة أولئك الذين لديهم بروستات كبيرة ، وتاريخ ، وبقايا مرتفعة بعد الفراغ .

ميرابيرون هو ناهض مستقبلات بيتا 3 يعزز استرخاء العضلات الملساء النافصة ، مما يزيد من قدرة المثانة دون تغيير التبول او الضغط وقد ثبت أيضاً أن ميرابيرون يعمل كمضاد تنافسي لمستقبلات ألفا 1 الأدرينالية في الإحليل مما يؤدي إلى استرخاء العضلات الملساء في مجرى البول. علاوة على ذلك ، تبين أن المرضى الذين عولجوا بميرابيرون لديهم معدلات ثبات وامتثال أعلى من المرضى الذين يتلقون مضادات المسكارين .

الهدف من الدراسة:

دراسه تأثير اضافه منشطات مستقبلات بيتا 3 للمرضي الذين يعانون من النشاط المفرط للمثانه نتيجته التضخم الشيوخى للبروستاتا رغم تلقيهم عقار مثبطات ألفا 1.

النتائج:

خضع المرضى لتقييم سريري مفصل بما في ذلك :

التاريخ المرضي كاملا و الفحص البدني والعصبي.

تقييم الاعراض البولييه المتعلقه بالنشاط المفرط للمثانه عن طريق استبيان نشاط المثانه المفرط.

تقييم الاعراض البولييه السفليه لتضخم البروستاتا عن طريق الاستبيان الدولي لاعراض البروستاتا.

استبيان جوده الحياه الصحيه للمرضي.

خضع جميع المرضى لعمل مقياس دفع البول لمعرفة متوسط معدل التدفق ومعرفة الحد الاقصى للتدفق.

وتم استخدام الاشعه التلغزيونيه لمعرفة حجم البروستات وكميه البول المتبقيه بعد التبول.

واشارت نتائج استخدام العلاج المدمج انه قد لوحظ تحسن في اعراض النشاط المفرط للمثانه من التواتر ليلا ونهارا والالاح ونوبات السلس البولي كم لوحظ تحسن تخزين البول وتحسن جووده الحياه.