

دراسة العلاقة بين تحليل دلائل أورام البروستاتا ( PSA ) المبدئى والتغيرات العرضية لدى الرجال  
المصابين بتضخم البروستاتا الحميد ( BPH ) الذين يتلقون تامسولوسين: دراسة استكشافية مستقبلية  
متعددة المراكز.

#### المقدمة و الاهداف

الرسالة تستهدف دراسة العلاقة بين تحليل دلائل أورام البروستاتا ( PSA ) المبدئى والتغيرات العرضية لدى الرجال  
المصابين بتضخم البروستاتا الحميد ( BPH ) الذين يتلقون تامسولوسين من خلال علاقته بالتغيرات في درجة مقياس أعراض  
البروستاتا الدولية ( IPSS ) والحد الأقصى لمعدل تدفق البول ( Qmax ) وحدوث احتباس البول الحاد ( AUR ).  
المرضى وطرق الدراسة:

أجرينا دراسة متعددة المراكز شملت ٤٣٧ مريض BPH من مايو 2015 حتى يناير 2018 لكل مريض تم تسجيل IPSS ،  
حجم البروستاتا ( PV ) ، والحد الأقصى لمعدل تدفق البول ( Qmax ) . بعد عامين من العلاج الطبي مع تامسولوسين 0.4  
ملجم مرة واحدة يوميًا ، تكرر التقييم الأولي الكامل لجميع المرضى . تم تسجيل تحسن في IPSS و Qmax ومقارنته  
بمستويات PSA الأولية . تم إيقاف المتابعة للمرضى الذين حدث لهم حدوث احتباس البول الحاد ( AUR ) أثناء فترة العلاج .  
وعلاوة على ذلك ، تم تسجيل بيانات هؤلاء المرضى AUR ومقارنتهم مستويات PSA الأولية .

#### النتائج:

شملت الدراسة ٤٣٧ مريضًا مصريًا ، ٤١٤ (٩٤,٧) % مريضًا حدث لهم تحسن في الأعراض خلال عامين من متابعة  
علاج تامسولوسين .. ٢٣ (٥,٣) % مريضًا فقط حدث لهم حدوث احتباس البول الحاد ( AUR ) أثناء المتابعة . كان هناك ارتباط  
كبير بين حدوث احتباس البول الحاد ( AUR ) وعلو مستوى PSA المبدئى (  $P < 0.001$  ) . من ناحية أخرى ، أظهر التحليل  
الإحصائي أنه لا يوجد ارتباط كبير بين مستوى PSA المبدئى فى الدم وتحسن درجة مقياس أعراض البروستاتا الدولية  
( IPSS ) (  $p = 0.684$  ) أو الحد الأقصى لمعدل تدفق البول (  $p = 0.267$  )

#### الاستنتاج:

كان هناك علاقة أحصائية قوية بين تحليل PSA المبدئى وحدوث حدوث احتباس البول الحاد ( AUR ) . ومع ذلك ، لم يكن  
هناك علاقة كبيرة بين تحليل PSA المبدئى وتحسن درجة مقياس أعراض البروستاتا الدولية ( IPSS ) أو الحد الأقصى  
لمعدل تدفق البول .