

# دراسة مقارنة بين عقار (تامسيولسين) و عقار (نايفيديبين) لعلاج حصوات اسفل الحالب

رسالة

مقدمة للحصول على ماجستير

جراحة المسالك البولية والتناسلية

من الطبيب عاصم عبدالعزيز محمود

تحت إشراف

أ.د / عمر محمد عبد الرزاق

أستاذ جراحة المسالك البولية والتناسلية

كلية الطب جامعة القاهرة

أ.د / محمد كمال سيف النصر

أستاذ مساعد جراحة المسالك البولية والتناسلية

كلية الطب جامعة الفيوم

د. تامر زكريا عربان

مدرس جراحة المسالك البولية والتناسلية

كلية الطب جامعة القاهرة

# الملخص العربي

## المقدمة :-

ان حصوات أسفل الحالب من الأمراض الشائعة التي تواجه طبيب المسالك البولية والتي كثيرا ما يتم التساؤل عن الطريقة المثلى لعلاجها، وعلى الرغم من أن منظار الحالب والتفتيت بالموجات التصادمية هما الطريقتان اللتان تستخدمان لعلاج حصوات أسفل الحالب التي يزيد حجمها عن 1 سم فان الدواء المعطي بالفم يمكن ان يستخدم بنسبة نجاح عالية لعلاج هذا النوع من الحصوات وخصوصا اذا كان حجم الحصوة صغيرا ولايزيد عن 1سم، ومن أكثر الأدوية شيوعا والتي تستخدم في هذا المجال هي مثبطات مستقبلات الأدرينالين من نوع ألفا وأهمها (تامسيولسين)، ومثبطات مستقبلات الكالسيوم وأهمها (نايفيديين).

## الهدف من البحث :-

دراسة مقارنة بين عقار (تامسيولسين) و(نايفيديين) في علاج حصوات أسفل الحالب وذلك بهدف اختيار الطريقة المثلى لعلاج هذه الحالات.

## المرضى وطرق البحث :-

قد أجريت هذه الدراسة في العيادة الخارجية التابعة لقسم المسالك البولية بكلية الطب- جامعة الفيوم على 40 مريضا يعانون من حصوات أسفل الحالب (28 ذكرا و12 أنثى) تتراوح أعمارهم من 21 الى 75 عاما. وقد تم تقسيم المرضى بطريقة عشوائية الي مجموعتين اشتملت كل منهما على 20 مريضا.

مجم 0 بعد، في المجموعة الاولى تم اعطاء المرضى عقار (تامسيولسين) 4 الافطار لمدة 4 أسابيع، أما المجموعة الثانية فتم اعطاء المرضى عقار (نايفيديين) 10 مجم مرات يوميا لمدة 4 أسابيع. وقد تم دراسة هؤلاء المرضى خلال فترة متابعة امتدت لمدة شهر، وكذلك عمل الأشعات اللازمة للتأكد من تأثير العلاج على الحصوات.

## النتائج :-

تم عمل مقارنة بين المجموعتين من حيث الاعراض وقد اظهرت الدراسة ان المجموعة الاولى اظهرت تحسنا واضحا بالمقارنة بالمجموعة الثانية ، وكانت نسبة نزول الحصوات في المجموعة الاولى 85% مقارنة ب 45% في المجموعة الثانية، واطهر التحليل الاحصائي ان الفرق واضح و مؤثر.

كما ظهر أن معدل الوقت اللازم لنزول الحصوات كان 8 أيام في المجموعة الاولى مقارنة ب 19 يوما في المجموعة الثانية، وقد ثبت احصائيا ان الفرق واضح ومؤثر بين المجموعتين.

أما من ناحية المغص الكلوى الحاد الناتج عن الحصوات فقد كان معدل حدوثه في 1 وان لم يكن الفرق مؤثرا احصائيا.، وفي المجموعة الثانية 8، المجموعة الاولى 9

وأخيرا فان الاعراض الجانبية فى كلتا المجموعتين كانت بسيطة ولم تؤثر على استكمال الدراسة.

### **المناقشة :-**

نستخلص من هذا البحث ان مرضى حصوات اسفل الحالب من الممكن ان يتم علاجهم عن طريق الادوية المعطاه بالفم تحت شروط معينة. وقد ثبت فى دراستنا ان كلا من تامسيولسين ونايفيديبين آمن ولا يسبب اعراض جانبية خطيره ، كما ثبت ايضا ان عقار تامسيولسين اكثر فاعلية وتأثيرامن عقار نايفيديبين فى علاج حصوات اسفل الحالب وان لم يظهر تفوقا واضحا من ناحية نسبة حدوث المغص الكلوى المصاحب لحصوات الحالب.