

البحث الثالث

Relation of baseline prostate volume to improvement of lower urinary tract symptoms due to tamsulosin monotherapy in benign prostatic hyperplasia: An exploratory, multicenter, prospective study

العلاقة بين حجم البروستاتا الأساسي وتحسين أعراض المسالك البولية السفلية بسبب العلاج الأحادي تامسولوسين في تضخم البروستاتا الحميد: دراسة استكشافية متعددة المراكز ومستقبلية

(بحث غير مشتق من رسالة)

* أسم المجلة والناشر:

Urology Annals. Publisher: Wolters K.

تاريخ النشر

Accepted: 26/7/2020 Published: 14/4/2020

الملخص العربي

المقدمة و الأهداف

الهدف من هذه الدراسة هو دراسة العلاقة بين حجم البروستاتا الأساسي وتحسين أعراض المسالك البولية السفلية الناجم عن العلاج بالتامسولوسين الأحادي بعد متابعة لمدة عامين لدى مرضى تضخم البروستاتا الحميد المصريين.

المرضى و طرق الدراسة

تضمنت الدراسة ثلاثمائة وواحد وثمانين مريضاً بتضخم البروستاتا الحميد في الدراسة في الفترة من يناير 2014 إلى يناير 2017. وتم تقسيم المرضى وفقاً لحجمهم البروستاتا الأساسي إلى مجموعتين. شملت المجموعة (أ) المرضى الذين يعانون من تضخم بسيط في حجم البروستاتا (40 مل) وتضمنت المجموعة (ب) المرضى الذين لديهم تضخم أكبر من 40 مل في حجم البروستاتا. تم إجراء التقييم الكامل في العرض. تتم متابعة المرضى بعد 6 و12 و24 شهراً من العلاج الطبي المستمر باستخدام تامسولوسين 0.4 ملغ مرة واحدة يومياً. وتم عمل التحليل الإحصائي المطلوب لمقارنة نتائج مختلف الأوقات.

النتائج

كان متوسط العمر 60.1 ± 7.2 سنة. تم تسجيل القيمة المتوسطة للنقاط الدولية لأعراض البروستاتا لدى 381 مريضاً في البداية. في المجموعة (أ)، كان متوسط قيمة أعراض

البروستاتا 3.18 ± 20.44 . بينما في المجموعة ب، كان متوسط قيمة أعراض البروستاتا 3.5 ± 21.23 . كان هناك تحسن كبير في الأعراض في كلا المجموعتين، ولكن وجدنا أن هذا التحسن كان أفضل بكثير في المجموعة (أ) (بي = 0.017).

الاستنتاج

تعد حجم البروستاتا الأساسي عاملاً إنذارياً مهماً يؤثر على تحسين المسالك البولية السفلية بواسطة العلاج الأحادي لحاصرات α_1 . قد لا يكون العلاج الأحادي بالتامسولوسين كافياً لتضخم البروستاتا (< 40 مجم) للحفاظ على تخفيف الأعراض بشكل كافٍ، ومن الأفضل البدء بخيارات طبية أخرى مثل العلاج المركب.