

## البحث الخامس

### Tamsulosin 0.8 mg daily dose in management of BPH patients with failed tamsulosin 0.4 mg monotherapy and unfit for surgical intervention

جرعة يومية من تامسولوسين 0.8 ملغ في علاج مرضى تضخم البروستاتا الحميد الذين يعانون من فشل العلاج الأحادي تامسولوسين 0.4 ملغ وغير صالح للتدخل الجراحي

(بحث غير مشتق من رسالة)

\* أسم المجلة والناشر:

World journal of Urology - Publisher: Springer.

\* تاريخ النشر:

Accepted: 6/5/2024 Published: 1/6/2024

## الملخص العربي

### المقدمة و الأهداف

هدف هذه الدراسة إلى تقييم فعالية وسلامة إعطاء جرعة مزدوجة من تامسولوسين (0.8 ملغ) لعلاج المرضى الذين يعانون من تضخم البروستاتا الحميد ، الذين لم يستجيبوا للجرعة المفردة القياسية من تامسولوسين (0.4 ملغ) ويعتبرون غير مناسبين للعلاج عبر الإحليل. تدخل الاستئصال عن طريق مجرى البول.

### المرضى وطرق الدراسة

بين نوفمبر 2022 ويوليو 2023، قمنا بتحليل مستقبلي لـ 111 مريضًا كانوا يعانون من أعراض حادة لتضخم البروستاتا الحميد. تلقى هؤلاء المرضى جرعة مضاعفة من تامسولوسين لمدة شهر واحد. قمنا بجمع الخصائص الأساسية مثل العمر ومؤشر كتلة الجسم والحالات الطبية الأساسية. تم تقييم العديد من المعلمات بما في ذلك نقاط أعراض البروستاتا الدولية، والحجم ومستويات مستضد البروستاتا النوعي، وحجم البروستاتا، ومعدل تدفق البول الأقصى الفارغ، والحجم المتبقي بعد الفراغ قبل وبعد العلاج.

### النتائج

أكمل جميع المرضى 111 الدراسة. كان متوسط العمر ومستوى بي أس أيه وحجم البروستاتا 4.83 ± 63.12 سنة، 0.93 ± 3.42 نانوغرام / مل، و 19.23 ± 50.37 مل، على التوالي.

---

من بين هؤلاء المرضى، أظهر 93 تحسناً في معدل تدفق البول الأقصى، والحجم المتبقي بعد الفراغ، ودرجة معدل أعراض البروستاتا. تم تحسين إجمالي نقاط معدل أعراض البروستاتا وإجمالي ومعدل تدفق البول الأقصى من  $2.49 \pm 24.03$  و  $1.64 \pm 7.72$  مل/ثانية إلى  $3.84 \pm 16.41$  و  $2.37 \pm 12.08$  مل/ثانية، على التوالي.

### الاستنتاج

يبدو أن الجرعة المزدوجة 0.8 ملغ من تامسولوسين كعلاج لحاصرات ألفا هي خيار إدارة مؤقت قابل للتطبيق لمرضى تضخم البروستاتا الحميد الذين لم يستجيبوا للجرعة المفردة القياسية 0.4 ملغ من تامسولوسين وليسوا مرشحين مناسبين لتدخل TUR.