

بحث رقم (٥)

Predictive Value of the Immediate Effect of First Dose of Tamsulosin on Lower Urinary Tract Symptoms Improvement in Benign Prostatic Hyperplasia Patients

القيمة المستقبلية للتأثير المباشر للجرعة الأولى من التامسولوسين على تحسن أعراض مجرى البول السفلى في مرضى تضخم البروستاتا الحميد
تم النشر بمجلة:-

Urology Annals. 2019 Jul-Sep;11(3):294-297.

الملخص العربي

المقدمة و الاهداف

الرسالة تستهدف القيمة المستقبلية للتأثير المباشر عقار التامسولوسين في غضون ساعات بعد الجرعة الأولى ، على تحسن أعراض مجرى البول السفلى في مرضى تضخم البروستاتا الحميد و قدرته على التنبؤ بهذا التحسن.

المرضى وطرق الدراسة:

من مايو ٢٠١٦ حتى أغسطس ٢٠١٧ ، تم مشاركة ٣٤٠ مريضاً تزيد أعمارهم عن ٤٠ عاماً يعانون من أعراض تضخم البروستاتا الحميد (BPH) ؛ تم علاجهم بعقار تامسولوسين ٠.٤ ملغ مرة واحدة يوميًا لمدة ٣ أشهر. كانت الزيارة الأولى قبل بداية تامسولوسين. تم قياس مقياس تدفق البول (UFM) وحجم البول المتبقي اللاحق (PVR) ودرجة أعراض البروستاتا الدولية (IPSS) ونوعية الحياة (QoL). كانت الزيارة الثانية بعد ٦ ساعات من أخذ جرعة تامسولوسين. تم قياس UFM و PVR. كانت الزيارة الثالثة بعد شهر واحد وكانت الزيارة الرابعة بعد ٣ أشهر ، والتي تم فيها قياس UFM و PVR و IPSS و QoL.

النتائج:

كان متوسط عمر المرضى 63 ± 6.18 وحجم البروستاتا المتوسط 52.23 ± 24.59 سم مكعب. كان متوسط الحد الأقصى لمعدل تدفق البول Qmax في الزيارات الأولى والثانية والثالثة والرابعة 10.28 ± 3.06 ثانية و 14.58 ± 4.84 ثانية و 14.46 ± 4.94 ثانية و 14.28 ± 5.07 ثانية ، على التوالي ($P = 0.04$) . أما متوسط وقت التبول في الزيارات الأولى والثانية والثالثة والرابعة كان 41.24 ± 27.18 ثانية و 33.84 ± 18.14 ثانية و 31.96 ± 22.02 ثانية و 30.14 ± 17.52 ثانية ، على التوالي ، ($P = 0.03$) . بالنسبة لمتوسط PVR في الزيارات الأولى والثانية والثالثة والرابعة فقد كان كالآتي : - 22.14 ± 46.40 مل ، 27.76 ± 26.10 مل ، 25.16 ± 28.36 مل ، و 25.58 ± 28.10 مل ، على التوالي ، ($P = 0.001$) . الجرعة الأولى من تامسولوسين أستطاعت أن تزيد بشكل كبير من الحد الأقصى لمعدل تدفق البول Qmax وتقلل من وقت التبول وال حجم البول المتبقي اللاحق (PVR) . لم يكن هناك فرق إحصائي كبير بين الجرعة الأولى و ١ و ٣ أشهر في Qmax و وقت التبول و حجم البول المتبقي اللاحق (PVR). تحسنت بشكل ملحوظ QOL و IPSS بعد ١ و ٣ أشهر ، ($P < 0.001$).

الاستنتاج:

الجرعة الأولى من عقار التامسولوسين تحسن UFM وتساعد على التنبؤ بتغيير لأفضل في مؤشرات UFM و IPSS و QoL في علاج أعراض مجرى البول السفلى المصاحبة لتضخم البروستاتا الحميد.