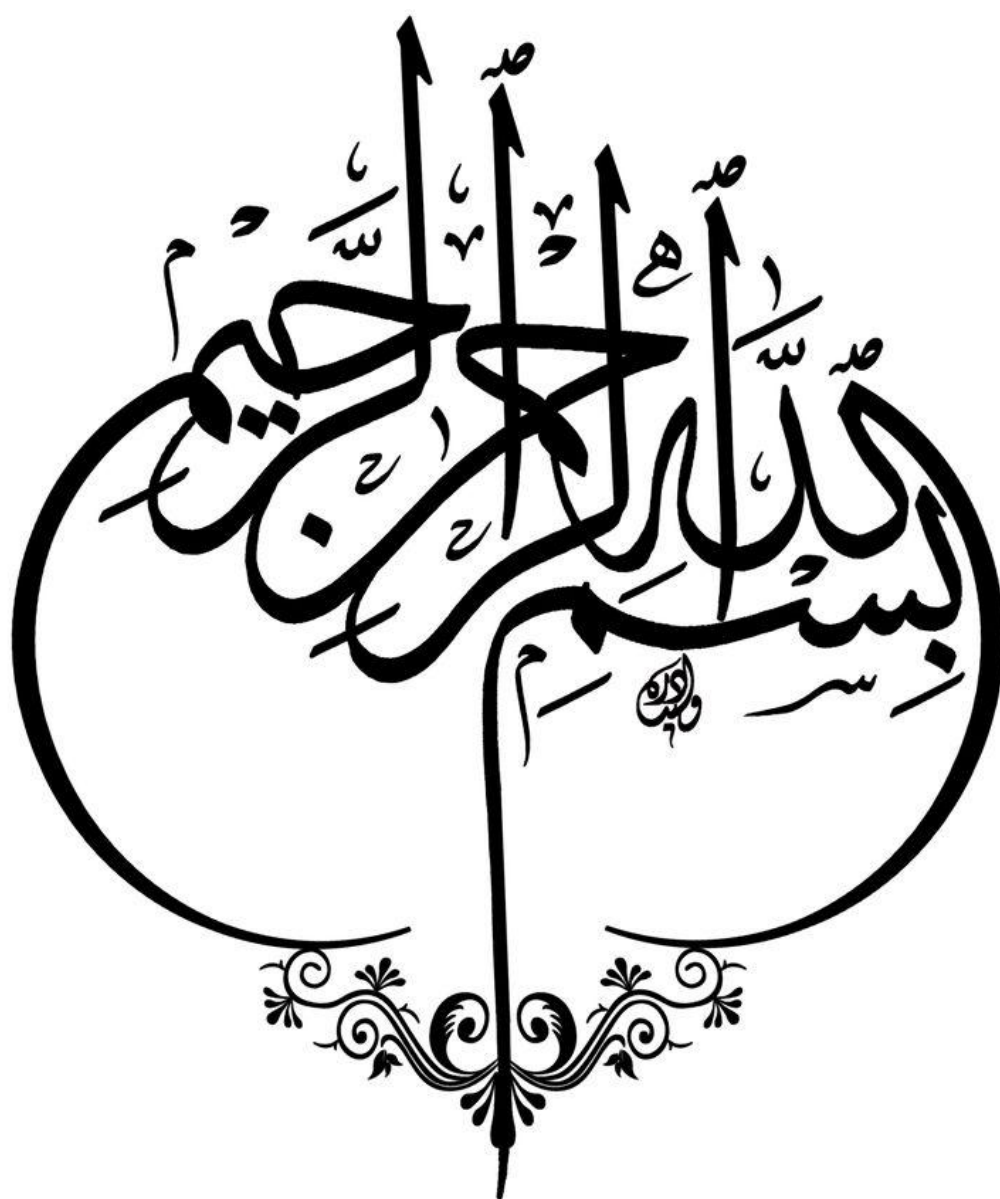






دانشگاه علوم پزشکی اراک
دانشکده پزشکی

دوره دکتری عمومی در رشته پزشکی

عنوان

مقایسه تاثیر دوزهای مختلف تادالافیل بر علایم ادراری و یافته‌های اورودینامیک در
مبتلایان به BPH

استاد راهنما

دکتر رسول جعفری

استاد مشاور

دکتر ملیحه صفری

پژوهش و نگارش

آرمین ابراهیمی

زمستان ۱۴۰۳

باتشکر و سپاس فراوان از:

- ✓ معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی اراک به سبب مساعدت در تصویب پروپوزال و حمایت در طول اجرای طرح
- ✓ پایگاه توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان ولی عصر
- ✓ جناب آقای دکتر رسول جعفری استاد راهنما پایان نامه به سبب زحمات بی دریغشان در یکایک مراحل پژوهش
- ✓ سرکار خانم دکتر ملیحه صفری استاد مشاور پایان نامه
- ✓ همچنین از تمامی افرادی که در مراحل اجرای تحقیق و نگارش پایان نامه همکاری های لازم را مبذول فرمودند، کمال تشکر و قدر دانی را دارم.

چکیده:

مقدمه:

هیپرپلازی خوش خیم پروستات (BPH) یک بیماری شایع ادراری با ویژگی پاتولوژیک هیپرپلازی غیر بدخیم در بافت پروستات است. تکثیر پیشرونده سلول‌های ماهیچه صاف و سلول‌های اپیتلیال در پروستات می‌تواند باعث انسداد خروجی مثانه شود که منجر به علائم دستگاه ادراری تحتانی (LUTS) می‌شود که با قطع فعالیت‌های روزانه و کاهش کیفیت خواب شبانه، به طور قابل توجهی کیفیت زندگی (QoL) بیماران را کاهش می‌دهد. تادالافیل درمانی ایمن و قابل تحمل است و بر خلاف گیرنده‌های $\alpha 1$ -آدرنرژیک و مهارکننده‌های ۵-آلفا ردوکتاز که می‌توانند باعث اختلالات جنسی شوند، تادالافیل عملکرد جنسی را بهبود می‌بخشد. تادالافیل، یک مهارکننده فسفودی استراز نوع ۵ (PDE5)، در حال حاضر برای درمان اختلال نعوظ استفاده می‌شود که با کاهش گوانوزین مونوفسفات حلقوی (cGMP) در بافت آلت تناسلی از طریق مسیر NO-cGMP عمل می‌کند. در این مطالعه قصد داریم تاثیر دوزهای مختلف تادالافیل بر علائم ادراری و یافته‌های پودینامیک در مبتلایان به BPH مقایسه کنیم.

مواد و روش‌ها:

این مطالعه، یک مطالعه گارآزمایی بالینی تصادفی می‌باشد. بعد از دریافت کد اخلاق و کد IRCT برای این پژوهش بیمارگیری را شروع می‌کنیم. در ابتدا در بین بیماران مبتلا به BPH، افرادی که معیارهای ورود مد نظر ما را شامل می‌شوند، با توضیح مراحل مطالعه، مداخلات مد نظر، فواید مضرات احتمالی از بیمار برای شروع مطالعه رضایت می‌گیریم (امضای فرم رضایت آگاهانه). در مرحله بعد بیماران را به ۲ گروه تصادفی (5mg, 10mg) تقسیم می‌کنیم. از بین بیماران مبتلا به BPH شناخته شده که به کلینیک‌های بیمارستان‌های شهر اراک مراجعه کرده‌اند، انتخاب خواهند شد. بیماران به مدت ۱۲ هفته از دارو با دوز مد نظر یک بار در روز مصرف خواند کرد. قبل از شروع دریافت دارو و بعد از ۱۲ هفته مصرف دارو، علائم LUTS و یورودینامیک ادراری بیماران طبق چک لیست مورد بررسی قرار گرفت.

نتایج:

در این پژوهش ۲۶۴ بیمار مبتلا به BPH با سن بالای ۴۵ سال و با میانگین سنی ۶۴/۳۹ سال مورد بررسی قرار گرفتند. نتایج نشان داد که تادالافیل، به ویژه در دوز ۱۰ میلی گرم، تأثیر مثبت تری بر بهبود علائم دستگاه ادراری تحتانی (LUTS) داشت. به طور خاص، میانگین نمره IPSS و PVR در گروه دریافت کننده دوز ۱۰ میلی گرم به طور معناداری کمتر از گروه دریافت کننده دوز ۵ میلی گرم بود. در بررسی تأثیرات دوزهای مختلف، مشاهده شد که بیماران در گروه دوز ۱۰ میلی گرم کاهش چشمگیری در علائم تکرر ادرار و احساس فوریت داشتند. در بررسی های پورودینامیک با تغییرات Q max بعد از مداخله نسبت به قبل از مداخله در دو گروه تغییر معنی داری نداشت

کلمات کلیدی: هایپرپلازی خوش خیم پروستات یا (BPH) Benign prostatic hyperplasia ، قرص تادالافیل (Tadalafil) ، علائم دستگاه ادراری تحتانی یا (LUTS) Lower urinary tract symptoms ، تست پورودینامیک (Urodynamic testing)