

РГП на ПХВ «ЗКГМУ им. М. Оспанова»

Тема: Эффективность
альфузозина при хроническом
простатите.

Выполнила: Абдибакиев Ербакыт.

Актуальность

- * Мужской синдром хронической тазовой боли также называемый хроническим простатитом, является отключающим заболеванием, характеризующимся незлокачественной болью в области таза, которая длится как минимум три месяца без признаков инфекции или другой очевидной патологии.
- * Приблизительно 6% -12% мужчин страдают от хронической тазовой боли. Однако примерно 20-65% всех пациентов не обнаруживают облегчения при обычных методах лечения.

Альфузозин — это лекарственное средство, принадлежащее к группе альфа-адреноблокаторов. Действие его заключается в подавлении передачи нервного импульса на постсинаптической мембране. Препарат влияет на альфа-1 адренорецепторы, расположенные исключительно в простате, уретре и мочевом пузыре.



Цель.

Изучение эффективности альфузозина по сравнению с плацебо у пациентов с хроническим простатитом / синдромом хронической тазовой боли.

Задачи

- * Произвести литературный обзор
- * Определение групп пациентов для генеральной совокупности и произвести рандомизацию.
- * Наблюдение за исследуемым в период приёма препарата.
- * Проанализировать полученные данные.

Дизайн исследования

- * Многоцентровое
- * Рандомизированное
- * Двойное слепое
- * Контролируемое
- * Исследование

Выборка простая случайная

- * Всех кто обратился с этой патологией в поликлиники города Астаны, Алматы, Актобе попросу принять участие в исследовании лечения простатита. Мужчины, которые согласятся, впоследствии будут рандомизированы на две группы (группы альфузозина и плацебо). Сначала пронумерую всех и путем программы Excel генератора случайных чисел отберётся 400 человек.

- * Средний возраст- от 40 до 60 лет.
- * Результаты будут оцениваться по международной шкала оценки симптомов хронического простатита NIH-CPSI (Chronic Prostatitis Symptom Index) – это интерактивный опросник, предназначенный для оценки выраженности симптоматики и влияния ее на качество жизни у мужчин с хроническим простатитом.
- * Критерий включения

Критерий включения

- * Наличие хронического простатита
- * Наличие боли
- * В удовлетворительном состоянии

Критерий исключения

- * Пациенты, подвергшиеся инвазивным процедурам, связанным с предстательной железой (трансуретральная резекция предстательной железы, трансуретральный разрез предстательной железы, абляция трансуретральной иглы)
- * Пациенты, которые сообщили о симптомах нижних мочевых путей без существенной боли, пациенты со значительными признаками и симптомами обструктивной мочеиспускания и пациенты с объемами предстательной железы более 40 см³.
- * Пациенты с непереносимостью к препарату.

Этические аспекты

- * Одобрено ЭК
- * Получено информированное согласие
- * Действие в интересах пациента
- * Имеет право отказаться в любой момент.

Вопрос

- * Способствует ли прием альфузозина улучшению качества жизни у лиц в возрасте от 40 до 60 лет с хроническим простатитом по сравнению с применением плацебо?

- * Р- лица в возрасте от 40 до 60 лет
- * I- альфузозин
- * С- плацебо
- * О- улучшение качества жизни (оценка по шкале)

* Лечение хронического простатита / синдрома хронической тазовой боли с тамсулозином: рандомизированное двойное слепое испытание.

* Никель JC 1, Нарайян Р, Маккей Дж, Дойл С.
Информация об авторе

* Абстрактные

* ЦЕЛЬ:

* Мы сравнили эффективность тамсулозина с плацебо для лечения хронического простатита / синдрома хронической тазовой боли (CP / CPPS).

* МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ:

* В исследовании двойной слепой фазы II 58 пациентов в возрасте 55 лет и младше с умеренным и тяжелым CP / CPPS были рандомизированы для приема 0,4 мг тамсулозина или плацебо в течение 6 недель. Пациентов оценивали в дни -14 и -1 во время 2-недельного вымывания, а также в дни 15 и 45. Первичной конечной точкой было изменение от базового уровня в общем показателе индекса симптомов хронического простатита Национального института здоровья (NIH-CPSI) день 45. Вторичными конечными точками были изменения от базового уровня в общей сумме NIH-CPSI на 15-й день и изменение от исходного уровня боли, мочевых симптомов и качества жизни / удаленных доменов NIH-CPSI на 15 и 45 днях. Ответчики были выполнены post hoc.

* РЕЗУЛЬТАТЫ:

* На 45-й день эффект лечения (разница между группами лечения в изменении от исходного уровня) составлял -3,6 ($p = 0,04$) в пользу тамсулозина. Общий эффект тамсулозина был функцией базового общего показателя NIH-CPSI. Эффект лечения значительно увеличился по мере увеличения базового показателя (для общего NIH-CPSI $p < 0,01$). Эффективность тамсулозина была выше плацебо в 75-м процентиле базового показателя для общей оценки NIH-CPSI (-8,3, $p < 0,01$), области боли (-2,9, $p = 0,02$), области симптомов мочеиспускания (-2,3, $p < 0,01$) и влияние / качество жизни домена (-2,1, $p = 0,02$). Эффективность тамсулозина увеличивалась с течением времени (без существенной разницы в лечении через 15 дней), а тамсулозин хорошо переносился.

* ВЫВОДЫ:

* Тамсулозин превосходил плацебо в предоставлении симптоматического облегчения у мужчин с CP / CPPS, особенно у пациентов с более выраженными симптомами.

Вопрос

- * Способствует ли прием тамсуловина у лиц с хроническим простатитом улучшению качества жизни по сравнению с плацебо?
- * Р-лица с хроническим простатитом
- * I- тамсуловин
- * С- плацебо
- * О- улучшение качества жизни

Список литературы.

*

http://medmir.by/services/calculators/9-SHkala_otsenki_simptomov_hronicheskogo_prostatita_NIH_CPSI_Chronic_Prostatitis_Symptom_Index

* <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15017228>