

اثر دسموپرسین خوراکی بر شب ادراری ناشی از بزرگی خوش خیم پروستات: نتایج کوتاه مدت و بلند مدت

دکتر ملیحه کشوری^۱، دکتر رحیم تقوی^{۲*}، دکتر بهنام شکیب^۳

تاریخ دریافت ۸۸/۱۱/۱۵، تاریخ پذیرش ۸۹/۱/۱۸

چکیده

پیش زمینه و هدف: شب ادراری یکی از علائم شایع بزرگی خوش خیم پروستات (BPH) است. بهبود شب ادراری در بسیاری از این بیماران با تجویز α بلوکرها و مهار کننده‌های 5 α ردوکتاز دیده می‌شود ولی در تعدادی شب ادراری همچنان ادامه دارد. در این مطالعه به بررسی اثر وازوپرسین خوراکی در درمان اینگونه شب ادراری در کوتاه مدت و طولانی مدت می‌پردازیم.

مواد و روش کار: ۲۳ مرد بالغ که دچار BPH و شب ادراری آزار دهنده (≥ 2 بار ادرار کردن در شب) بودند با دسموپرسین خوراکی هنگام خواب درمان شدند. بیماران با عفونت فعال ادراری، سابقه انفارکتوس میوکارد، نارسایی احتقانی قلب، آنژین و هیپوناترمی از مطالعه خارج شدند. به بیماران طی یک دوره تیتراسیون دوز ۳ هفته‌ای، قرص‌های دسموپرسین (به مقدار ۰/۱، ۰/۲ یا ۰/۴ میلی گرم) تجویز شد و بعد از یک هفته قطع دارو، دوز مؤثر دارو برای یکسال ادامه یافت. پاسخ مثبت بالینی بعد از ۶ تا ۸ هفته و سپس یکسال بررسی شد.

یافته‌ها: همه بیماران با چنین مداخله دارویی بهبود داشتند. حملات شب ادراری از متوسط $4 \pm 0/36$ در شب قبل از درمان به $1/17 \pm 0/28$ بعد از آن کاهش یافت ($P < 0.0001$). در کوتاه مدت هیپوناترمی دیده نشد اما در ارزیابی در طی یکسال از شروع درمان در یک بیمار به علت هیپوناترمی دارو قطع شد.

بحث و نتیجه گیری: قرص‌های خوراکی دسموپرسین در بیماران BPH با شب ادراری آزار دهنده مؤثر بوده و می‌توان آن‌را همراه با سایر درمان‌های طبی بکار برد.

کلید واژه‌ها: دسموپرسین، بزرگی خوش خیم پروستات، شب ادراری

مجله پزشکی ارومیه، دوره بیست و یکم، شماره سوم، ص ۲۲۷-۲۲۱، پاییز ۱۳۸۹

آدرس مکاتبه: مشهد، بیمارستان امام رضا (ع)، بخش اورولوژی، تلفن: ۰۵۱۱-۸۰۲۲۵۷۰

Email: taghavi@mums.ac.ir

مقدمه

شب ادراری شکایتی است که در آن بیمار دو بار و یا بیشتر جهت Voiding بیدار می‌شود (۱). به صورت دقیق‌تر بیش از دو بار بیدار شدن برای ادرار کردن در فردی که ۱۰ ساعت می‌خوابد و یا بیش از یکبار برای فردی که چهار ساعت می‌خوابد (۲).

شب ادراری سه علت عمده دارد که شامل:

۱. افزایش تولید ادرار

۲. اختلالات مرتبط با خواب

۳. اختلال عملکرد سیستم ادراری تحتانی می‌باشد. و این سه علت را می‌توان از طریق گرفتن شرح حال دقیق و نسبت میزان و زمان ادرار روزانه مشخص کرد (۲) اختلال عملکرد سیستم ادراری تحتانی جزء علل مهم شب ادراری در افراد با سن بالا بوده و از این میان می‌توان به ذکر علل انسدادی شامل هیپرتروفی خوش خیم پروستات، سرطان پروستات، تنگی مجرای ادراری و علل مثانه‌ای شامل مثانه نروژنیک اسپاستیک یا فلکسید و یا اختلال میوژنیک دتروسور پرداخت (۲).

^۱ استادیار اورولوژی، بخش اورولوژی، بیمارستان امام رضا (ع)، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

^۲ استاد اورولوژی، بخش اورولوژی، بیمارستان امام رضا (ع)، دانشگاه علوم پزشکی مشهد (نویسنده مسئول)

^۳ دستیار اورولوژی، بخش اورولوژی، بیمارستان امام رضا (ع)، دانشگاه علوم پزشکی مشهد