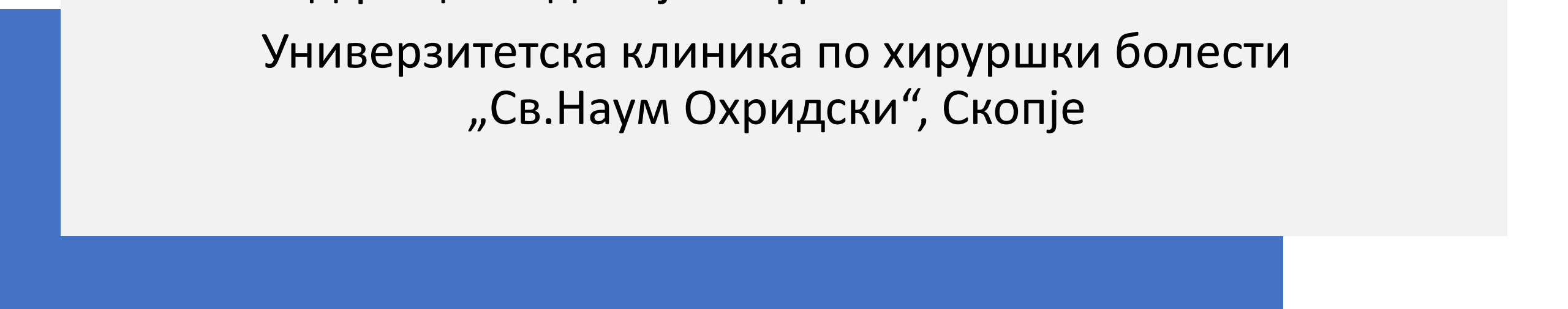


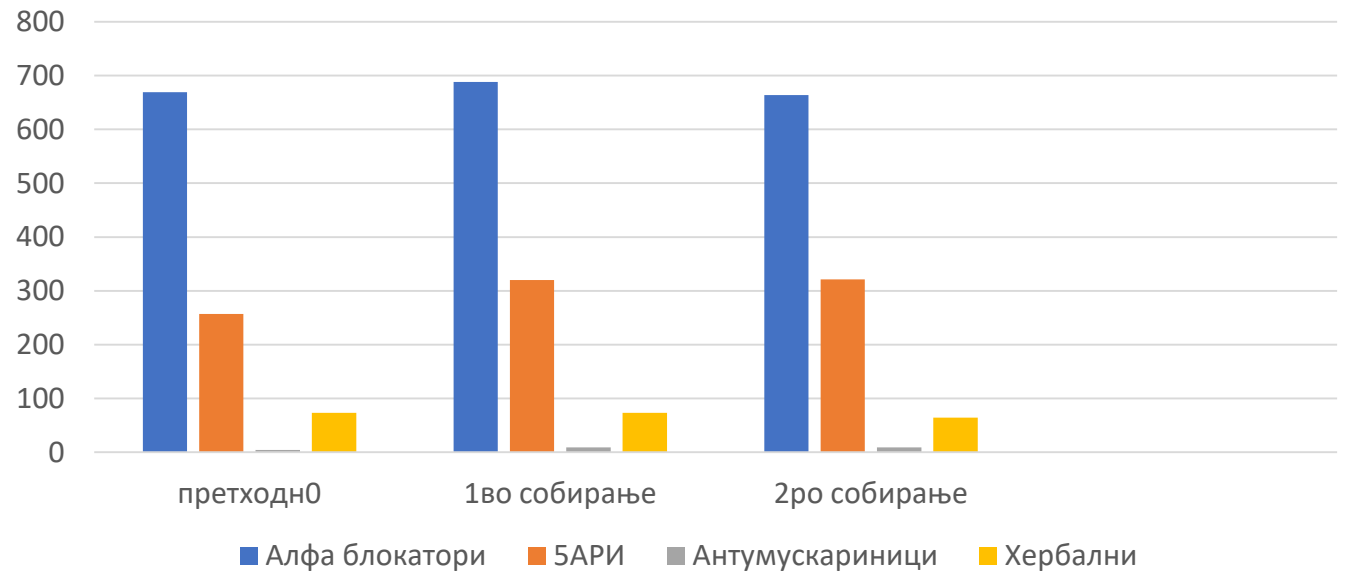
Терапевтски пристап во третманот на СДУТ- резултати од МАНУАЛ студија

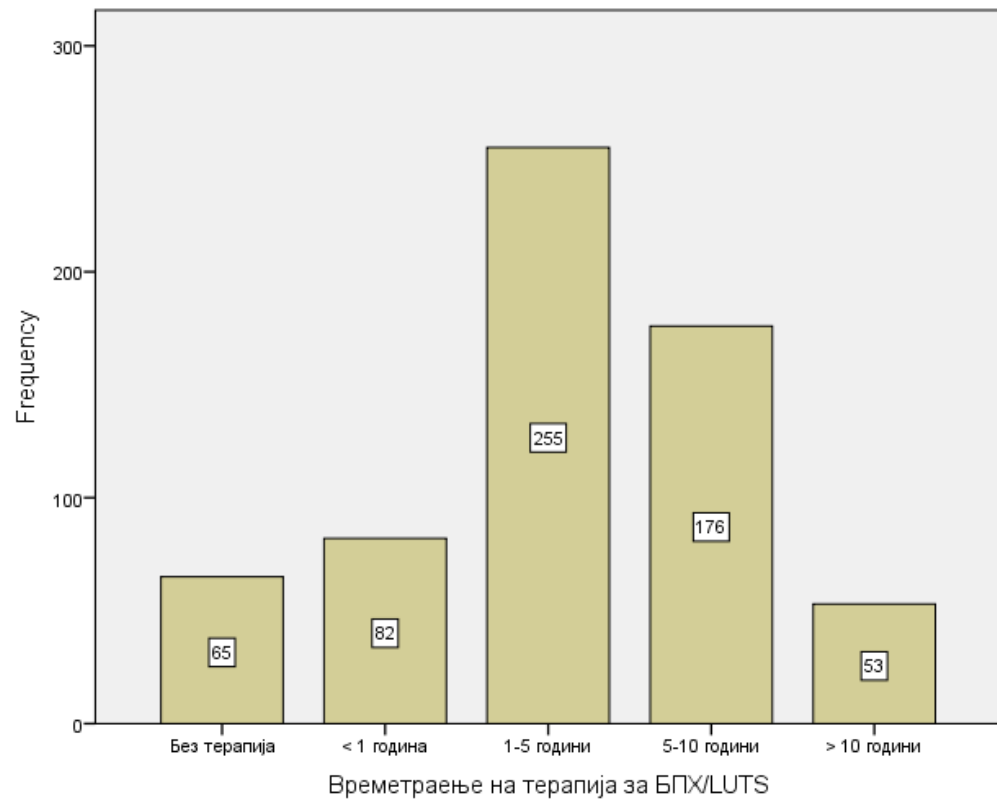
д-р.сци.мед Маја Софрониевска Главинов
Универзитетска клиника по хируршки болести
„Св.Наум Охридски“, Скопје



Пресек по однос на терапијата

	Алфа блокатори	5АРИ	Антимускариници	Хербални
претходно	669	257	4	73
1во собирање	688	320	9	73
2ро собирање	664	321	9	64

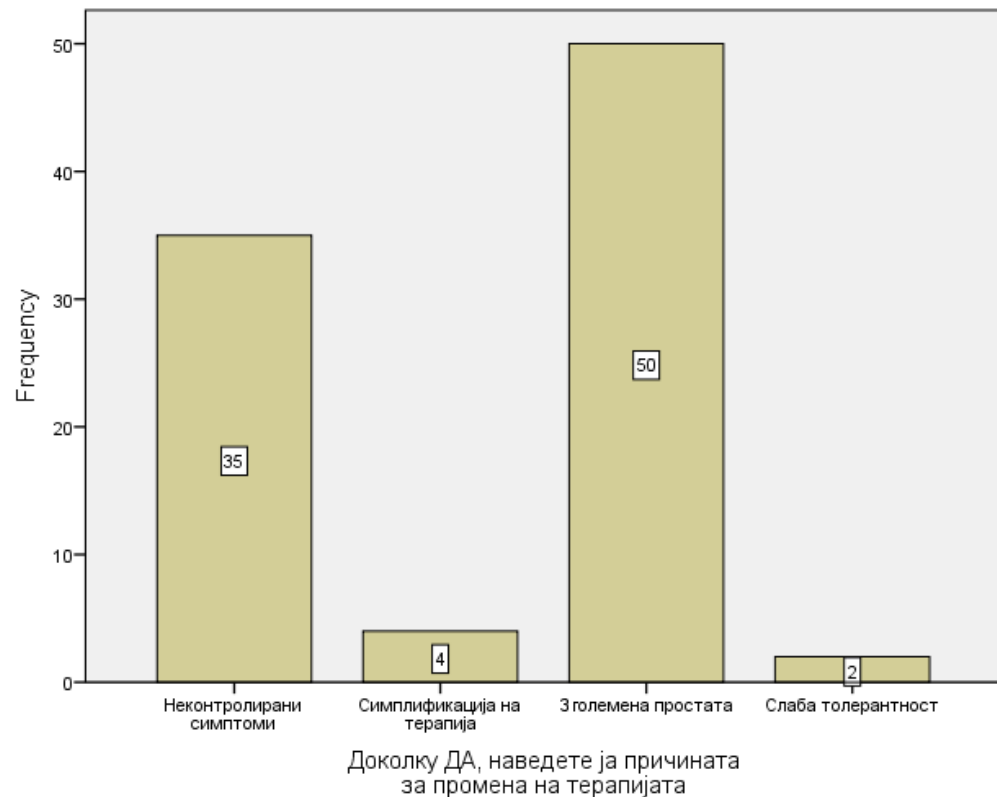




		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Без терапија	65	8,9	10,3	10,3
	< 1 година	82	11,3	13,0	23,3
	1-5 години	255	35,0	40,4	63,7
	5-10 години	176	24,2	27,9	91,6
	> 10 години	53	7,3	8,4	100,0
	Total	631	86,7	100,0	
Missing	System	97	13,3		
Total		728	100,0		

Претходна терапија

1-во собирање на податоци > 35% земале терапија за БПХ од 1 до 5 години



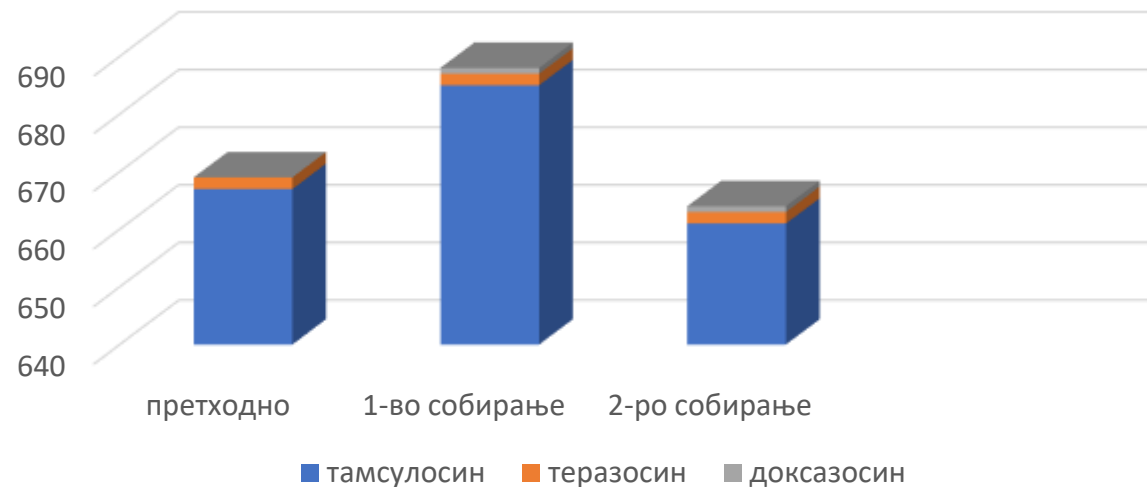
		FREQUENCY	PERCENT	VALID PERCENT	CUMULATIVE PERCENT
Valid	Неконтролирани симптоми	35	4,8	38,5	38,5
	Симплификација на терапија	4	,5	4,4	42,9
	Зголемена простата	50	6,9	54,9	97,8
	Слаба толерантност	2	,3	2,2	100,0
	Вкупно	91	12,5	100,0	
Missing	System	637	87,5		
Total		728	100,0		

Промена на терапија при првиот преглед

Поместување по однос на терапијата при 1-во собирање податоци : за 87,5% нема податок дали има промени во терапијата

Структура во однос на терапијата со алфа блокатори

Терапија со алфа блокатори

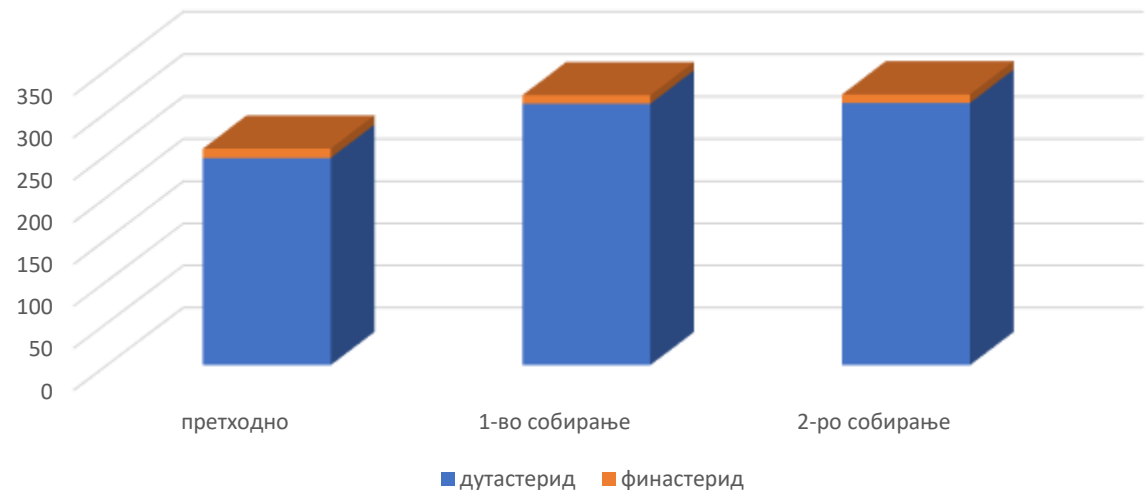


	тамсулосин	теразосин	доксазосин	нема податок
претходно	667	2	0	59
1-во собирање	685	2	1	40
2-ро собирање	661	2	1	64

Структура на терапија со 5АРИ

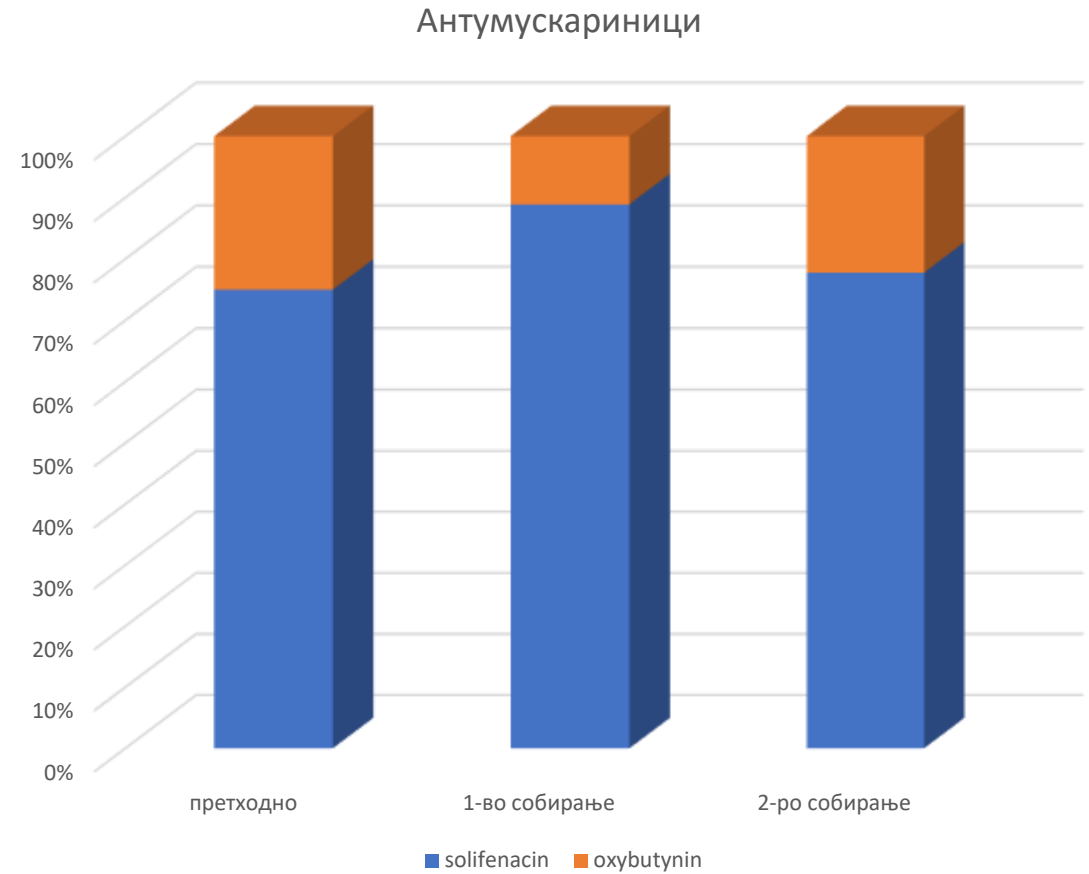
	дутастерид	финастерид	Нема податок (missing)
претходно	246	11	471
1-во собирање	310	10	408
2-ро собирање	311	10	407

Терапија со 5АРИ



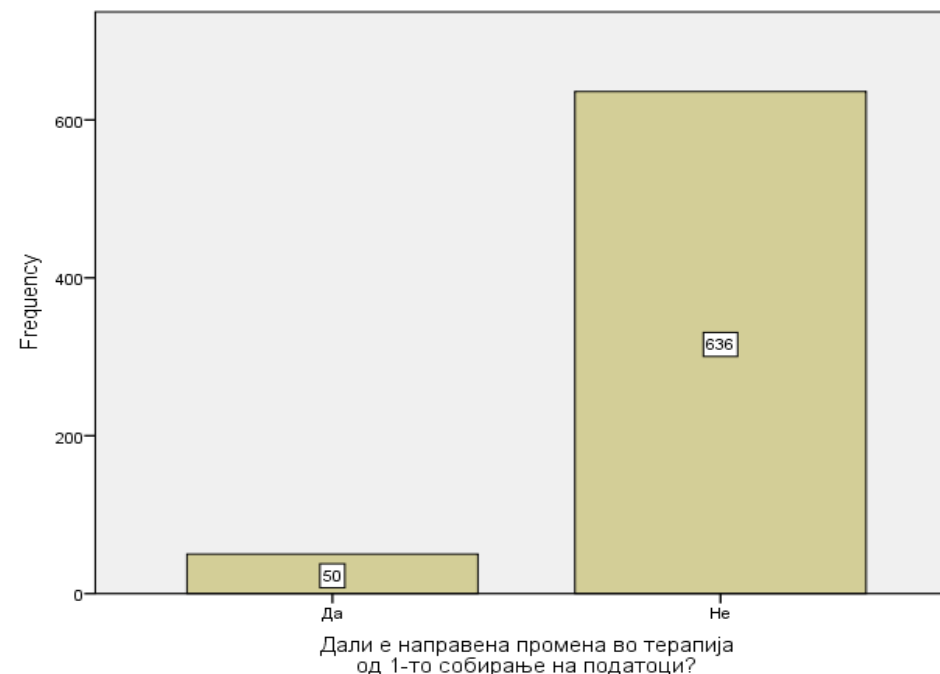
Структура на терапија со антимукариници

	solifenacin	oxybutynin	fesoterodine	Нема податок (missing)
претходно	3	1		724
1-во собирање	8	1		719
2-ро собирање	7		2	719



Структура за направена промена во терапијата од 1-то собирање на податоци

		Freque ncy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Да	50	6,9	7,3	7,3
	Не	636	87,4	92,7	100,0
	Total	686	94,2	100,0	
Missing	System	42	5,8		
Total		728	100,0		



Несакани настани од 1-то до 2-то собирање на податоците

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Несакан ефект	Вртоглавица	3	,4	42,9	42,9
	Сува уста	2	,3	28,6	71,4
	Констипација	1	,1	14,3	85,7
	Нарушена ејакулација	1	,1	14,3	100,0
	вкупно	7	1,0	100,0	
Нема податок	System	721	99,0		
вкупно		728	100,0		

Несакани ефекти од терапијата

Таб.1 време до појавување на несакан ефект (недели)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3	1	,1	20,0	20,0
	4	1	,1	20,0	40,0
	7	1	,1	20,0	60,0
	8	1	,1	20,0	80,0
	10	1	,1	20,0	100,0
	Total	5	,7	100,0	
Missing	System	723	99,3		
Total		728	100,0		

Таб.2 Фреквенција на појавување

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Еднаш	2	,3	40,0	40,0
	Наизменично	3	,4	60,0	100,0
	Total	5	,7	100,0	
Missing	System	723	99,3		
Total		728	100,0		

Таб.3 Поврзаност со одреден лек

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Неможе да се класифицира	1	,1	20,0	20,0
	Малку веројатна	1	,1	20,0	40,0
	Можна	2	,3	40,0	80,0
	Веројатна	1	,1	20,0	100,0
	Total	5	,7	100,0	
Missing	System	723	99,3		
Total		728	100,0		

Таб.1Сериозност

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Не е сериозно	5	,7	100,0	100,0
Missing	System	723	99,3		
Total		728	100,0		

Таб. 2 Тежина

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Лесен	5	,7	100,0	100,0
Missing	System	723	99,3		
Total		728	100,0		

Таб.3 Последици

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Без последици	5	,7	100,0	100,0
Missing	System	723	99,3		
Total		728	100,0		

Таб.4 Исход

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Терапијата е стопирана	1	,1	20,0	20,0
	Терапијата е продолжена	4	,5	80,0	100,0
	Total	5	,7	100,0	
Missing	System	723	99,3		
Total		728	100,0		

Дикусија

Најчесто препишувана терапија кај пациентите во студијата, е тамсулозинот како претставник на алфа блокерите и дутастеридот како претставник на 5 алфа редуктаза инхибиторите.

Солифенацинот е најчесто применуваниот антимукарински препарат.

Немаме увид во пациентите со комбинирана терапија и видот на комбинацијата

Фитотерапијата е присутна во секојдневната уролошка пракса

Само кај 7 пациенти се појавиле несакани ефекти од терапијата, од полесен карактер, а само 1 пациент ја прекинал истата

Со оглед на малиот број број на пациенти со несакани ефекти, не е можно да се утврди релевантноста на нивното појавување и поврзаноста со одреден лек

Податоци од литературата –EAU guidelines



Индиректни споредби и ограничени директни споредби помеѓу α 1-блокаторите покажуваат дека сите α 1-блокатори имаат слична ефикасност во соодветни дози*

Најчестите несакани дејства на α 1-блокаторите се астенија, вртоглавица и (ортостатска) хипотензија**

Абнормалната ејакулација при употреба на α 1-блокаторите не е ретроградна, туку се должи на намалување или отсуство на семената течност за време на ејакулацијата***

Новите поместувања се во однос на употребата на мирабегрон (бета-3 агонист) во комбинација со алфа блокатори кои покажуваат намалени симптоми на складирање и фреквентност ****

*Djavan, B., et al. State of the art on the efficacy and tolerability of alpha1-adrenoceptor antagonists in patients with lower urinary tract symptoms suggestive of benign prostatic hyperplasia. Urology, 2004. 64: 1081.

**Nickel, J.C., et al. A meta-analysis of the vascular-related safety profile and efficacy of alpha-adrenergic blockers for symptoms related to benign prostatic hyperplasia. Int J Clin Pract, 2008. 62: 1547.

***Gacci, M., et al. Impact of medical treatments for male lower urinary tract symptoms due to benign prostatic hyperplasia on ejaculatory function: a systematic review and meta-analysis. J Sex Med, 2014. 11: 1554

****.EAU guidelines 2022

Компарација помеѓу третманот во МАНУЕЛ и EAU Guidelines



- Медикаментозниот третман според EAU Guidelines подразбира употреба на алфа 1 блокатори, 5АРИ, антимукариници, бета-3 агонисти и PDE-5 инхибитори.
- Во МАНУЕЛ студијата немаме регистрирана употреба на PDE-5 инхибитори како за третман на БПХ, така и за ЕД.
- Иницијалниот број на пациенти со еректилна дисфункција е 331 (45,5%) од вкупниот број вклучени пациенти.

Summary of evidence	LE
Phosphodiesterase 5 inhibitors significantly improve IPSS and IIEF score, but not Qmax.	1a

Recommendation	Strength rating
Use phosphodiesterase type 5 inhibitors in men with moderate-to-severe LUTS with or without erectile dysfunction.	Strong

...



Благодарам