

دراسة مستقبلية للمقارنة بين عقار السيلدوزن وعقار التادالفيل في
علاج أعراض البول الناتجة عن تضخم البروستاتا الحميد من حيث
الأمان والفعالية

مقدمة من

الطبيب / محمد أحمد عبد الله

بكالوريوس الطب والجراحة

كلية الطب – جامعة الفيوم

للحصول علي

درجة الماجستير في المسالك البولية

تحت اشراف

د.حمدي محمد إبراهيم

أستاذ جراحة المسالك البولية

كلية الطب

جامعة الفيوم

د.حسين عبد الحميد الدقادوسي

أستاذ جراحة المسالك البولية

كلية الطب

جامعة الفيوم

د.محمود شكري العدوي

استاذ مساعد جراحة المسالك البولية

كلية الطب

جامعة الفيوم

حوالي نصف الرجال الذين يعانون من تضخم البروستاتا يصاحبهم زيادة في حجم غدة البروستاتا ونصف هذا العدد يصاحبه انسداد في مخرج المثانة البولية وتغيرات في العضلات الملساء التي تؤدي بدورها لظهور أعراض البروستاتا على الجهاز البولي .

وتنقسم الأعراض الي :أعراض تخزين البول مثل: الحاجة المتكررة لافراغ المثانة خاصة أثناء الليل ،عدم القدرة على مقاومة الحاجة الي التبول أو تأجيلها .أعراض أثناء التبول هي ضعف في قوة وحجم تدفق البول ،سيلان البول بعد الانتهاء من التبول ،والاحساس بعدم اكتمال التبول حتي بعد الانتهاء ،ومثل هذى الأعراض تؤدي بالسلب علي راحة المريض .

تعد حاصرات مستقبلات ألفا المتخصصة من الأدوية الأكثر شيوعا التي تستخدم لعلاج أعراض المسالك البولية الناتجة عن تضخم البروستاتا ،وقد أقرت المنظمة الأمريكية للمسالك البولية باستخدامها.

هذه الدراسة تهدف للمقارنة بين كلا من السيلدوزين والتادالافيل في علاج اعراض المسالك البولية الناتجة عن تضخم البروستاتا والتي اثبتت ان كلا العقارين فعال وامن في العلاج .

يتميز اسيلدوزن انه اسرع من حيث التأثير بينما يتميز التادالافيل انه يعالج اعراض ضعف الانتصاب المصاحبة لاعراض البروستاتا.