

Benign prostat hiperplazisi olan erkeklerde tamsulosinin prematür ejakülasyona etkileri

Choi JH, Hwa JS, Kam SC, Jeh SU, Hyun JS.
World J Mens Health. 2014 Aug;32(2):99-104

Benign prostat hiperplazisinin yaşlı erkekler için morbiditesi oldukça yüksektir. Benign prostat hiperplazisinin tedavisi sonrasında seksüel fonksiyonlardaki değişiklikler oldukça dikkat çekicidir. Daha önceki çalışmalarda tamsulosin tedavisinin ejakülasyonun emisyon fazında inhibe edici etkisi olduğu gösterilmiştir. Tamsulosinin etkisinin, seminal vezikül veya vaz deferensin azalmış kontraktilitesi ile artan ejakülasyon eşiği üzerinden oluştuğu düşünülmektedir. Aynı zamanda alt üriner sistem yakınmalarının (AÜSY) düzelmesinin de prematür ejakülasyonu (PE) düzeltebileceği düşünülmektedir. Bu inhibitör etkilerin ejakülasyon hacmini azaltmak ve gecikmiş ejakülasyon olduğu bilinmektedir. Bu durumun prematür ejakülasyonu olan hastalar için faydalı olabileceği düşünülmektedir.

Bu çalışmaya Uluslararası Prostat Semptom Skoru (IPSS) ≥ 8 , prostat hacmi ≥ 20 ml ve cinsel ilişki sayısı ≥ 2 kez /ay olan 43 hasta dahil edilmiştir. Hastaların prematür ejakülasyon profili (PEP), IIEF-5, prematür ejakülasyon tanı aracı (PEDT) ve hasta tarafından ölçülen IVEZ (intra-vajinal ejakülasyon zamanı) skorları kaydedilmiştir. PEDT, stres derecesini, PE şiddetini, PE sıklığını, ejakülasyon kontrol yeteneğini, seks partneri ile olan ilişkiyi değerlendiren 5 soruluk bir ankettir. Hastalar PE+AÜSY ve AÜSY

olarak iki gruba ayrıldı. PEDT skoru ≥ 9 puan ve IVEZ < 2 dakika olan hasta PE olarak kabul edilmiştir. Her iki gruba 3 ay süreyle 0,4 mg tamsulosin verilmiştir. Her iki grupta da IPSS skoru düşüş gösterirken IIEF-5'te anlamlı değişiklik olmamıştır. PEDT skoru AÜSY+PE olan grupta anlamlı azalma göstermiştir ($p < 0,05$). AÜSY+PE grubunda PEP skorunda istatistiksel olarak anlamlı olmayan bir artış izlenmiştir. IVEZ, AÜSY+PE grubunda istatistiksel olarak anlamlı olmayan bir artış göstermiştir. PEP ve IVEZ'de AÜSY grubunda belirgin bir değişiklik olmamıştır. PEP skorundaki değişikliğinin anlamlı olmaması yetersiz hasta sayısı ile ilişkilendirilmiştir. Bu çalışmanın en büyük kısıtlaması IVEZ'in kronometre ile değil, hasta tarafından beyan edildiği şekilde kaydedilmesidir.

Bu çalışma, tamsulosinin AÜSY olan hastalarda PE üzerine olumlu etkileri olabileceğini desteklemektedir. Hasta sayısı daha fazla olan çalışmalarla desteklenmesi daha güvenilir sonuçların ortaya konulmasını sağlayacaktır.

Çeviri

Dr. Ersin Köseoğlu, Dr. Melih Balcı, Doç Dr. Yılmaz Aslan
Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
Üroloji Kliniği