

## بررسی تأثیر فرآورده گیاهی پروستاتان به عنوان داروی کمکی در درمان هیپرپلازی خوش خیم پروستات

دکتر داود گودرزی<sup>۱\*</sup>، دکتر علی سیروس<sup>۱</sup>، دکتر محمود رضا باغی نیا<sup>۱</sup>، دکتر اسماعیل عظیمی شهبابی<sup>۲</sup>، دکتر مصطفی دلاور<sup>۳</sup>،  
فرشته آراین<sup>۴</sup>

۱- استادیار، گروه اورولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اراک

۲- متخصص اورولوژی

۳- استادیار، فارماکولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اراک

۴- کارورز پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اراک

تاریخ دریافت ۸۵/۳/۱۰، تاریخ پذیرش ۸۵/۴/۲۸

### چکیده

**مقدمه:** هیپرپلازی خوش خیم پروستات (BPH)، شایع‌ترین تومور خوش خیم در مردان است. به علت عوارض جانبی داروهای شیمیایی، گیاه درمانی از سال ۱۹۹۰ درمانی رایج برای BPH شده است. پروستاتان یک فرآورده گیاهی است که به طور گسترده‌ای در ایران قابل دسترسی است. در این مطالعه اثر درمانی قطره پروستاتان به همراه پرازوسین در تخفیف علائم BPH ارزیابی شده است.

**روش کار:** در یک مطالعه کارآزمایی بالینی یک سوکور، ۶۶ مرد بالای ۵۰ سال با علائم انسدادی و تحریکی BPH که در بیمارستان ولیعصر (عج) اراک ویزیت گردیدند به طور تصادفی در دو گروه، تحت درمان با پروستاتان (۴۰ قطره سه بار در روز) به همراه پرازوسین (۱ میلی‌گرم، ۲ بار در روز) یا پرازوسین (۱ میلی‌گرم، ۲ بار در روز) به تنهایی قرار گرفتند. نمره‌بندی علائم بالینی بر اساس پرسش‌نامه انجمن اورولوژی آمریکا، اندازه‌گیری آنتی‌ژن اختصاصی پروستات، حجم باقیمانده ادرار، حجم پروستات با سونوگرافی و نتیجه یوروفلومتری قبل و بعد از ۱۲ هفته درمان تعیین گردید. اطلاعات با استفاده از آزمون‌های آماری تی دانش آموزی و من ویتنی‌یو تجزیه و تحلیل گردید.

**نتایج:** قبل از شروع درمان تفاوت معنی‌داری میان دو گروه از نظر میزان آنتی‌ژن اختصاصی پروستات، حجم باقی‌مانده ادرار، حجم پروستات، نمره علائم بالینی و یوروفلومتری وجود نداشت. بعد از درمان نیز میانگین میزان آنتی‌ژن اختصاصی پروستات، حجم پروستات و نیز حجم باقی‌مانده ادرار میان دو گروه تفاوت معنی‌داری نداشت اما میانگین میزان نمره علائم بالینی در گروه پروستاتان + پرازوسین نسبت به گروه پرازوسین ۳/۳ کمتر بود ( $p < 0/0001$ ) و هم‌چنین میانگین میزان جریان ادرار در تست یوروفلومتری در گروه پروستاتان + پرازوسین در مقایسه با گروه پرازوسین ۲/۷ بیشتر بود ( $p < 0/0001$ ).

**نتیجه گیری:** با توجه به نتایج به دست آمده به نظر می‌رسد که پروستاتان در همراهی با پرازوسین در مقایسه با پرازوسین به تنهایی، کارایی بیشتری در بهبود علائم بالینی هیپرپلازی خوش خیم پروستات و افزایش میزان جریان ادرار داشته باشد.

**واژگان کلیدی:** هیپرپلازی خوش خیم پروستات، پروستاتان، پرازوسین، میزان جریان ادرار، آنتی‌ژن اختصاصی پروستات

\*نویسنده مسئول: اراک، بیمارستان ولیعصر

E-mail: goodarzidavood@yahoo.com