

## بررسی تاثیر داروی تامسولوسین در درمان طبی سنگ‌های دیستال حالب

دکتر منصور علیزاده<sup>۱</sup>، دکتر محمدرضا محمدی فلاح<sup>۲</sup>، دکتر مهدی شکوهی<sup>۳</sup>، دکتر امیرحسین شرفی<sup>۴</sup>، دکتر منوچهر مقصودی<sup>۵</sup>

تاریخ دریافت ۸۶/۱۰/۰۲ تاریخ پذیرش ۸۷/۰۱/۲۴

### چکیده

**پیش زمینه و هدف:** بررسی تاثیر داروی تامسولوسین در درمان طبی سنگ‌های دیستال حالب **مواد و روش کار:** در کل تعداد ۹۶ بیمار با سنگ ناحیه دیستال حالب یا UVJ<sup>۱</sup> به‌طور تصادفی به دو گروه مطالعه (۵۰ بیمار) و شاهد (۴۶ بیمار) تقسیم شدند. بیماران گروه شاهد فقط مجاز به مصرف آزادانه مایعات (هیدراتاسیون) و شیاف مسکن ایندومتاسین ۱۰۰ میلی‌گرم هنگام درد بودند. به بیماران گروه مطالعه علاوه بر هیدراتاسیون و مسکن روزانه ۰/۴ میلی‌گرم کپسول تامسولوسین تجویز شد. تمام بیماران از نظر مقدار مسکن مصرفی، دفع سنگ و مدت زمان دفع سنگ مورد بررسی قرار گرفتند.

**یافته‌ها:** دفع خودبه‌خودی سنگ در ۶۲/۵ درصد (۳۰ نفر از ۴۶ نفر) از افراد گروه شاهد و ۸۲ درصد (۴۱ نفر از ۵۰ نفر) از گروه مطالعه رخ داد که تفاوت معنی‌داری نداشتند ( $P > 0.05$ ). متوسط زمان دفع سنگ در گروه شاهد  $4/7 \pm 8/03$  روز (محدوده زمانی ۲ تا ۲۸ روز) و در گروه مطالعه  $3/7 \pm 5/07$  روز (محدوده زمانی ۱ تا ۲۳ روز) می‌باشد که اختلاف معنی‌داری نشان دادند ( $P < 0.05$ ). متوسط میزان مصرف مسکن در گروه شاهد  $2/3 \pm 4/31$  در گروه مطالعه  $1/48 \pm 2/15$  عدد می‌باشد که تفاوت معنی‌داری داشتند ( $P < 0.05$ ).

**بحث و نتیجه گیری:** در این مطالعه گر چه افزودن داروی تامسولوسین به درمان conservative سنگ‌های دیستال حالب در دفع سنگ‌های دیستال حالب اختلاف معنی‌داری بین دو گروه شاهد و مطالعه نشان نداد، اما در کاهش مدت زمان دفع سنگ، کاهش درد بیماران، و نیز کاهش نیاز به مسکن سودمند بوده است.

**کل واژگان:** سنگ دیستال حالب، تامسولوسین، درمان طبی

مجله پزشکی ارومیه، دوره نوزدهم، شماره چهارم، ص ۳۳۳-۳۳۰، زمستان ۱۳۸۷

آدرس مکاتبه: ارومیه، مرکز آموزشی درمانی امام خمینی، گروه ارولوژی، تلفن: ۰۹۱۴۱۴۱۷۵۵۵

E-mail: mrmf222tir@msn.com

### مقدمه

روش‌های کمتر تهاجمی مانند ESWL و اورترسکوپی گران هستند در ضمن عوارضی هم دارند (۲). درمان دارویی به‌علت هزینه و عوارض کمتر همواره مورد توجه بوده است. آنتاگونیست‌های  $\alpha_1$  آدنرژیک با کاهش تون پایه و کاهش انقباض حالب، دفع سنگ‌های حالب را تسریع می‌کنند (۳).

سنگ‌های سیستم ادراری شایع هستند، سنگ‌های سیستم ادراری ۸-۱۵ درصد جمعیت آمریکای شمالی و اروپا را مبتلا می‌کنند (۱). بروز سنگ‌های سیستم ادراری رو به افزایش است. با توجه به شیوع سنگ‌های ادراری درمان آن‌ها همیشه جزو معضلات پزشکی بوده است.

<sup>۱</sup> استادیار ارولوژی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

<sup>۲</sup> دانشیار ارولوژی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه (نویسنده مسئول)

<sup>۳</sup> رزیدنت ارولوژی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

<sup>۴</sup> رزیدنت ارولوژی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

<sup>۵</sup> رزیدنت ارولوژی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

<sup>۶</sup> Ureterovesical junction