

**Fitoterapia și efectul sincron al Graminex,
SerenoaRepens, extractului de BoswelliaSerrata și
CurcumaLonga în prevenția recurenței sindromului cronic
dureros pelvin de cauză urologică în rândul populației
masculine**

Autori: Dr. SPÎNU ARSENIE DAN, Dr. MARCU RADU DRAGOȘ,
Dr. AMZA RADU ANDREI

DUREREA PELVINĂ CRONICĂ

- ▶ Raportările recente evidențiază tot mai multe acuze din partea pacienților în ceea ce privește durerile abdomino-pelvine de cauză aparent idiopatică, precum durerea pelvină cronică, afecțiune ce este însoțită de cele mai multe ori și de disfuncții ale tractului urinar, precum și de disfuncții sexuale.
- ▶ Poate fi rezultatul afectării mai multor sisteme, aparate și organe și necesitând abord multidisciplinar (urologic, ginecologic, gastroenterologic, neurologic etc.)

SINDROMUL DUREROS PELVIN

- ▶ Cunoscut în trecut sub termenul de prostatită cronică
- ▶ Diagnosticul de sindrom este instituit doar în momentul în care a fost exclusă prezența unei infecții, a unei inflamații sau a unei patologii locale de orice natură
- ▶ Reprezintă un diagnostic de excludere
- ▶ Mecanismele sunt reprezentate de infecții, modularea SNC și mecanisme emoționale, cognitive, comportamentale și sexuale

TRATAMENTUL

▶ CLASE DE MEDICAMENTE CONFORM GHIDURILE EUROPENE DE UROLOGIE UTILIZATE:

- MEDICAMENTE ANTIINFLAMATOARE
- ALFA-BLOCANTE
- ANTIBIOTICE
- INHIBITORI DE 5-ALFA-REDUCTAZĂ
- **FITOTERAPIE**
- PREAGABALIN
- PENTOSANPOLISULFAT
- MIORELAXANTE
- TOXINA BOLTULINICĂ
- ANTAGONIȘTI AI LEUCOTRIENELOR
- ALLOPURINOL
- ANALGEZICE

OBIECTIVUL STUDIULUI

- ▶ Evaluarea eficienței fitoterapiei asupra recurențelor sindromului dureros pelvin la pacienții cunoscuți cu această patologie.
- Medicația va consta în administrarea sincronă de:
 - a. Graminex - conține Cernitlon T60 și Cernitin GBX, compuși pe bază de polen, cu efect antiinflamator dovedit.
 - b. SeronoaRepens - reprezintă un extract de palmier pitic, cu efect anti-androgenic și antiinflamator.
 - c. CurcumaLonga - este reprezentat de extractul din planta perenă cu același nume, cu origine asiatică, cu efect antimicrobian, antiinflamator, antioxidant, hipoglicemiant.
 - d. Acediboswellic ceto-acetil-11- extract din Boswellia Serrata, ce este o varietate de tămâie de origine asiatică, cu acțiune antiinflamatoare.

OBIECTIVELE STUDIULUI

- ▶ Instituirea fitoterapiei la un număr de cel puțin 50 de pacienți diagnosticați cu sindrom algic pelvin pe o perioadă standard de trei luni de zile.
- ▶ La finalul acestei perioade de tratament pacienții vor fi randomizați în două loturi egale, urmând ca unul din cele două loturi să continue fitoterapia încă trei luni.
- ▶ Studiul se va desfășura pe o perioadă cuprinsă între 12 și 18 luni, pacienții urmând a fi evaluați periodic, atât pe durata tratamentului cât și ulterior, la 3, 6, 9, 12, 15 și 18 luni.

MATERIALELE UTILIZATE

- ▶ SCORUL IPSS
- ▶ SCORUL NIH-CPSI
- ▶ Rezultatele vor fi reevaluate la fiecare 3 luni

SCORUL IPSS

Protocolul locului de muncă
Autorul: Petru Cepoida, medic-nefrolog, d.ș.m.
 Centrul de Dializă și Transplant renal, IMSP SCR



Adenomul de prostată (hiperplazie benignă a prostatei)
Verificat: Adrian Tănase, prof. univ., d.h.ș.m.
 Șef catedra Urologie și Nefrologie chirurgicală USMF „N. Testemițanu”

Anexa 1. Scoruri pentru aprecierea gravității adenomului de prostată Evaluarea scorului IPSS

(Scorul Internațional al Simptomelor Prostatice –International Prostate Symptom Score) [1]

Scorul simptomelor	Deloc	Mai puțin de o dată pe zi	Mai puțin de ½ din timp	Aproximativ ½ din timp	Mai mult de ½ din timp	Aproape întotdeauna
În ultima lună, cit de des ați avut senzația că nu ați golit complet vezica după ce ați terminat de urinat?	0	1	2	3	4	5
În ultima lună, cit de des a trebuit să urinați din nou la mai puțin de 2 ore după ultima urinare?	0	1	2	3	4	5
În ultima lună, cit de des s-a întâmplat că, în timp ce urinați, să se oprească jetul pentru că apoi să se reia?	0	1	2	3	4	5
În ultima lună, cit de des vi s-a părut dificil să aminați urinatul?	0	1	2	3	4	5
În ultima lună, cit de des ați avut un jet urinar slab?	0	1	2	3	4	5
În ultima lună, cit de des a trebuit să împingeți sau să forțați începutul urinatului?	0	1	2	3	4	5
În ultima lună, de câte ori v-ați trezit să urinați noaptea?	deloc	1 dată	de 2 ori	de 3 ori	de 4 ori	de 5 sau mai multe ori

Scorul total IPSS =

Index de evaluare a calității vieții [1]

Calitatea vieții datorată simptomelor urinare	Incântat	Satisfăcut	Mai mult satisfăcător	Satisfăcut și nesatisfăcut în egală măsură	Mai mult nesatisfăcut	Nefericit	Ingrozitor
Dacă ar fi să vă petreceți tot restul vieții în situația actuală	0	1	2	3	4	5	6

Scorul total QoL =

Clasificarea AP conform severității (American Association of Urology 2003/2006):

- **Ușoară (gr. I):** IPSS = 0-7, QoL = 0-2. Absența complicațiilor AP;
Pacientul cu IPSS > 7 sau QoL > 2 este îndreptat la urolog pentru evaluarea AP
- **Medie (gr. II):** IPSS = 8-19, QoL = 3-4. Eventual, prezența complicațiilor cronice ale AP;
- **Gravă (gr. III):** IPSS = 20-35, QoL = 5-6. Prezența complicațiilor cronice ale AP. Eventual, prezența complicațiilor acute.

Referință: 1. AUA practice guideline committee. *AUA guidelines on management of benign prostatic hyperplasia* // American Urological Association Education and Research, Inc., J. Urol., 2003;170(2 Pt 1):530-547 / Updated 2006

Versiunea: 1
 Data: 11.05.2010

Pagina 1 din 1
 Baza documentară IMSP SCR

SCORUL NIH-CPSI

NIH-Chronic Prostatitis Symptom Index (NIH-CPSI)

Pain or Discomfort

1. In the last week, have you experienced any pain or discomfort in the following areas?
- | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | Yes | No |
| a. Area between rectum and testicles (perineum) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₀ |
| b. Testicles | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₀ |
| c. Tip of the penis (not related to urination) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₀ |
| d. Below your waist, in your pubic or bladder area | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₀ |
2. In the last week, have you experienced:
- | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | Yes | No |
| a. Pain or burning during urination? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₀ |
| b. Pain or discomfort during or after sexual climax (ejaculation)? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₀ |
3. How often have you had pain or discomfort in any of these areas over the last week?
- ₀ Never
₁ Rarely
₂ Sometimes
₃ Often
₄ Usually
₅ Always

4. Which number best describes your AVERAGE pain or discomfort on the days that you had it, over the last week?

₀ ₁ ₂ ₃ ₄ ₅ ₆ ₇ ₈ ₉ ₁₀

NO PAIN AS PAIN AS BAD AS YOU CAN IMAGINE

Urination

5. How often have you had a sensation of not emptying your bladder completely after you finished urinating, over the last week?
- ₀ Not at all
₁ Less than 1 time in 5
₂ Less than half the time
₃ About half the time
₄ More than half the time
₅ Almost always

6. How often have you had to urinate again less than two hours after you finished urinating, over the last week?
- ₀ Not at all
₁ Less than 1 time in 5
₂ Less than half the time
₃ About half the time
₄ More than half the time
₅ Almost always

Impact of Symptoms

7. How much have your symptoms kept you from doing the kinds of things you would usually do, over the last week?
- ₀ None
₁ Only a little
₂ Some
₃ A lot
8. How much did you think about your symptoms, over the last week?
- ₀ None
₁ Only a little
₂ Some
₃ A lot

Quality of Life

9. If you were to spend the rest of your life with your symptoms just the way they have been during the last week, how would you feel about that?
- ₀ Delighted
₁ Pleased
₂ Mostly satisfied
₃ Mixed (about equally satisfied and dissatisfied)
₄ Mostly dissatisfied
₅ Unhappy
₆ Terrible

Scoring the NIH-Chronic Prostatitis Symptom Index Domains

Pain: Total of items 1a, 1b, 1c, 1d, 2a, 2b, 3, and 4 = _____

Urinary Symptoms: Total of items 5 and 6 = _____

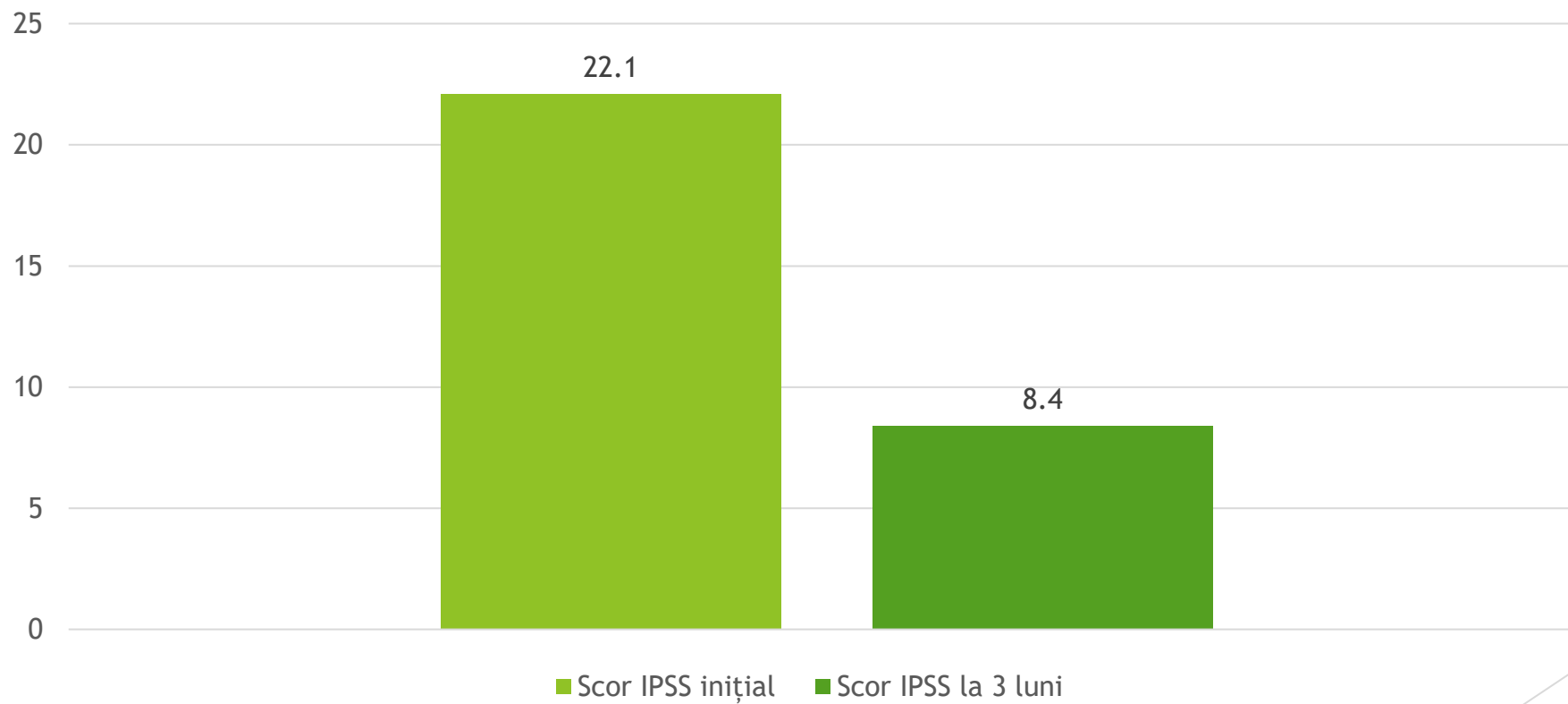
Quality of Life Impact: Total of items 7, 8, and 9 = _____

PROGESUL ACTUAL

- ▶ În momentul de față avem un lot de 52 de pacienți cu dispoziția pe grupele de vârstă:

20-25	25-30	30-35	35-40	40-45	45-50	50-60
2	7	5	12	8	9	9

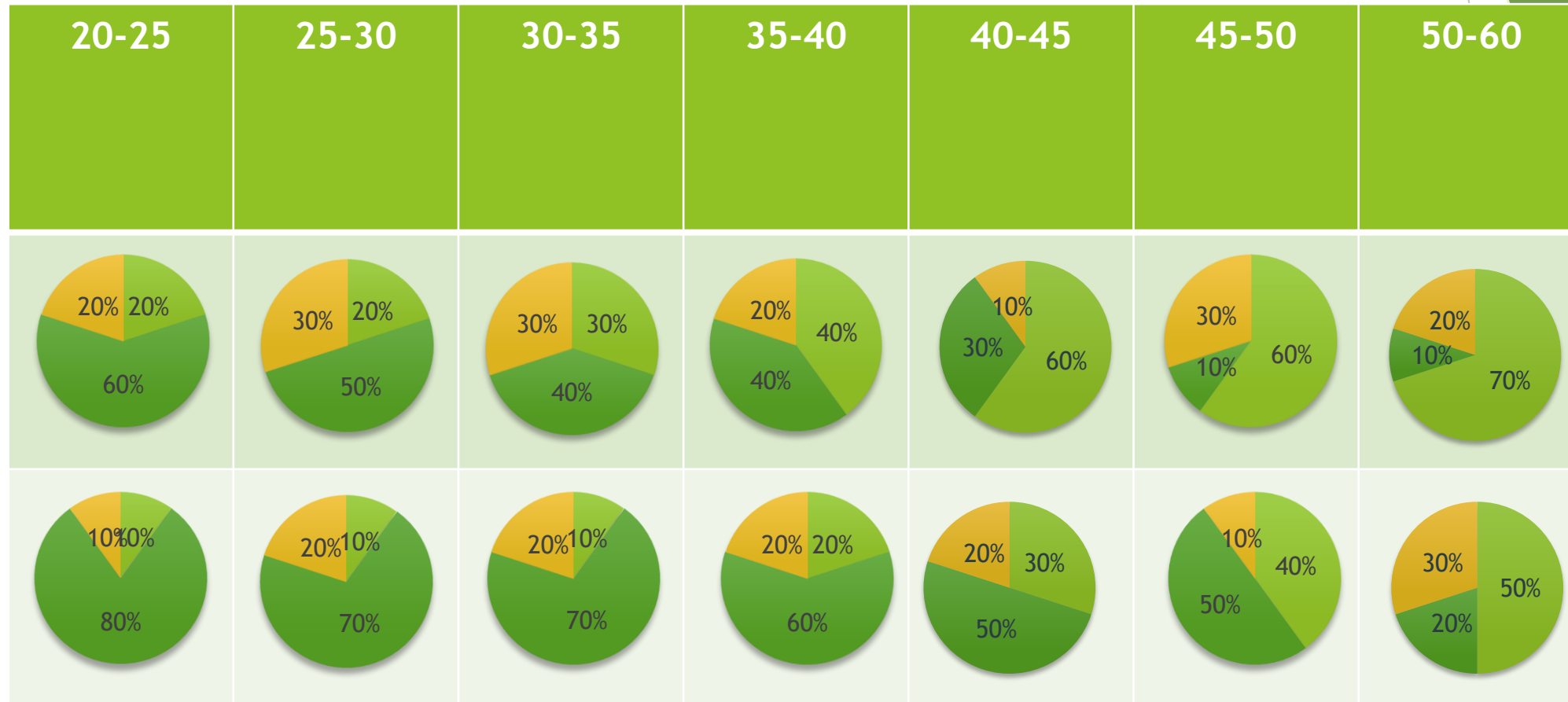
REZULTATE LA 3 LUNI



IPSS LA 3 LUNI PE GRUPE DE VÂRSTĂ

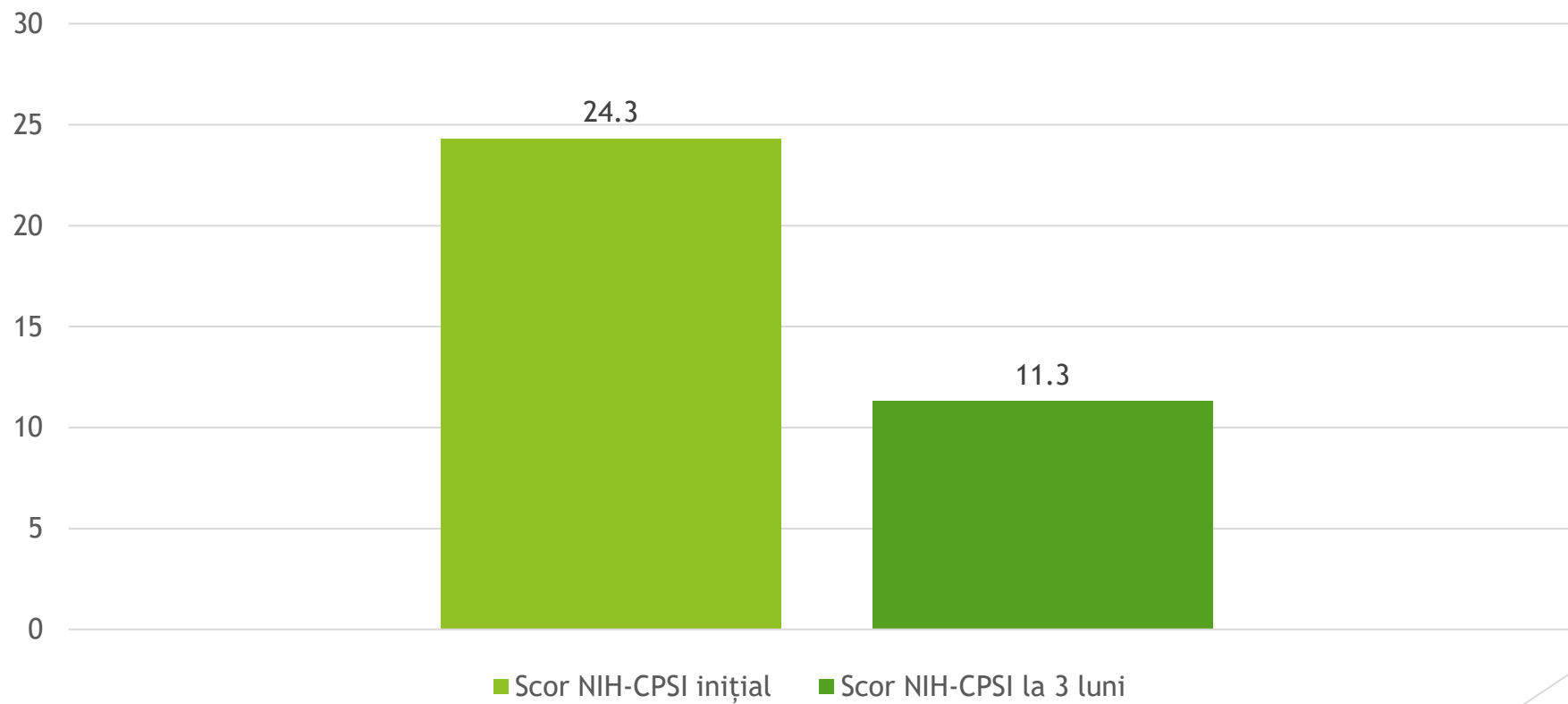
20-25	25-30	30-35	35-40	40-45	45-50	50-60
7	11,5	15,2	18,7	20	26,1	22,3
2	4,2	5,4	8	10,5	12	7

SIMPTOMATOLOGIE LA 3 LUNI PE GRUPE DE VÂRSTĂ



■ DURERE PELVINĂ ■ DISURIE ■ POLACHIURIE

REZULTATE LA 3 LUNI



NIH-CPSI LA 3 LUNI PE GRUPE DE VÂRSTĂ

20-25	25-30	30-35	35-40	40-45	45-50	50-60
11,5	14,4	17,6	20,5	27,4	28,8	25,6
4	5,5	7	11,6	14,3	18	16,2

REZULTATE LA 3 LUNI

- ▶ În cazul a 45 din cei 52 de pacienți, simptomatologia la 3 luni a fost remisă complet, pacienții relatând lipsa durerii pelvine, precum și lipsa disuriei și competențe sexuale îmbunătățite.
- ▶ Se observă o îmbunătățire pentru persoanele tinere, cu remisiunea aproape completă a simptomatologiei, iar pentru celelalte segmente de vârstă se observă o creștere semnificativă a calității vieții.

VĂ MULȚUMESC!