



BENİGN PROSTAT HİPERLAZİSİ **ve** **YAŞAM KALİTESİ**

Dr. H. Kamil ÇAM

Abant İzzet Baysal Üniversitesi

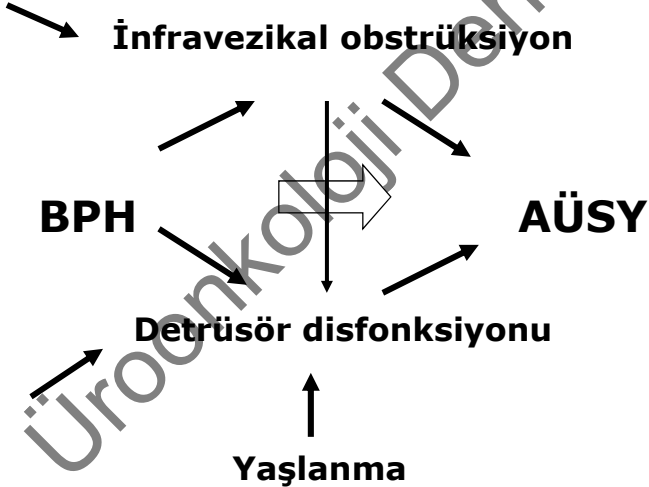
Düzce Tıp Fakültesi

Üroloji Anabilim Dalı

BPH & QoL



BPH



BPH



Epidemiyolojik tanım ???

- Otopsi
- Klinik $IPSS > 7, Q_{max} < 15 ml/sn, vol > 20 cc$



Prevelans



Prevelans

Klinik tanım

Yöntem

Çevresel-genetik



IPSS

UF

IPSS



- Utanma duygusu
- Anlaşılabilirlik

Hastaların %50'si dolduramıyor

Netto et al, Urology, 1998

MacDiarmid et al, J Urol, 1998

Hastaların %73'ü dolduramıyor

Çam et al, BJU Int, 2003

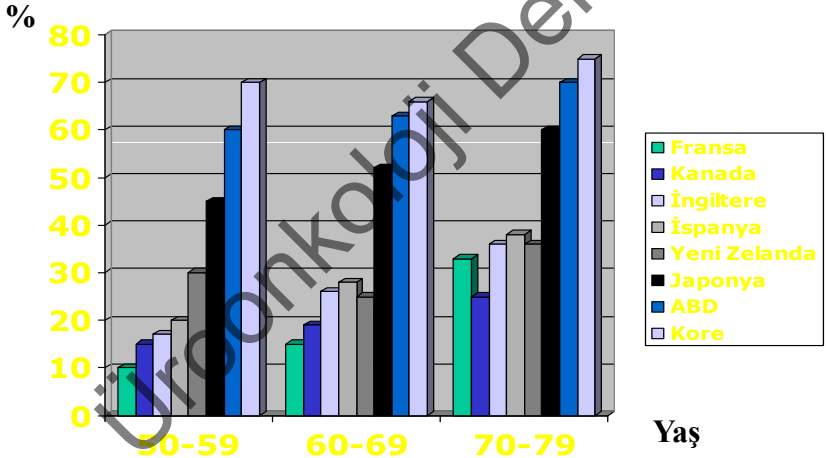
3. dolduruşta güvenilir

Cockett et al, J Urol, 1996

- Etkinlik

Prevelans

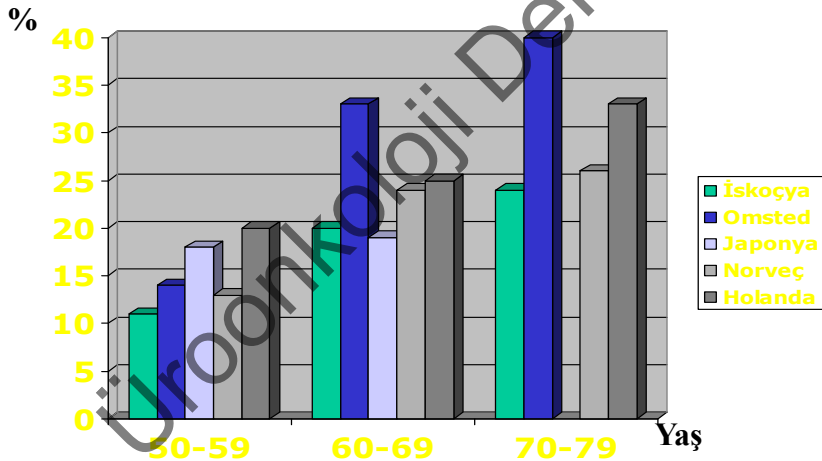
Orta ve Şiddetli Semptom



Prevelans



IPSS > 7, Qmax < 15 ml/sn, Vol > 20 cc



BPH ve QoL



- **QoL >IPSS önemli**

Barry et al, Urology, 1992

Garraway et al, Br J Gen Prac, 1993

Roberts et al, Urology, 1994

Tansg et al, Postate, 2003

- **Şiddetli semptom ≠ kötü QoL**

Barry et al, Urology, 1992

BPH ve QoL



- Kadın ve erkeklerin 1/3'ünde orta ve şiddetli semptomlar

Jepsen et al, Urology, 1998

- IPSS kullanmıyorlar

Bruskewitz, Urol Clin North Am Urol, 1998

QoL

IPSS'e ilave olan 8. soru



**QoL ölçmemekte
Sadece tanım ve algılama**



BPH ve QoL



BPH'da önemli olan ve tedaviyi yönlendirmesi gereken



QoL

Üroonkoloji Derneği

BPH ve QoL



<u>Grup</u>	<u>Sayı</u>	<u>Yaş</u>
BPH	410	40-79
Non BPH	1520	40-79

BPH: >20gr, <15ml/sn

<u>Sonuç</u>	<u>QoL</u>
BPH	↓
Non BPH	↑

QoL: İyilik hali stres,, depresyon

Tsank KK et al, Prostate, 1993



BPH ve QoL

• <u>Grup</u>	<u>Sayı</u>	<u>Yaş</u>
Çalışan	249	40-64
Emekli	161	65-79

• <u>Sonuç</u>	<u>SS</u>	<u>QoL</u> (Günlük aktivite)
Çalışan	↓	Fark yok
Emekli	↑	

Tsank KK et al, Aging Cell, 1994

QoL ve BPH



- **2115 kişi**
- **Seksüel aktivite (BSFI)**
- **AÜSY (IPSS)**
- **Sonuç**
 - **IPSS ve BSFI ters orantılı**

Chung WS et al, Mayo Clin Proc, 2004

QoL ve BPH



- 23 merkez, 4 ülke
- 6000 kişi
- HRQoL
- Sonuç
 - Yařla HRQoL ↓
 - SS // HRQoL
 - Japonya ve ABD > Fransa ve İskoçya

SOSYOKÜLTÜREL FARKLILIK

Girman CJ et al, Urology, 1998

QoL ve BPH



- 2480 kişi
- Symptom Problem Index
- AÜSY (IPSS)
- Sonuç



GENETİK FARKLILIK

Sarma AW et al, J Urol, 2002

QoL ve BPH



- **200 kişi**
- **Tıbbi yardım ve HRQoL**
- **Sonuç**
 - **Ağrı, hematuüri ve retansiyon**
 - **HRQoL ve tıbbi yardım ilişkisiz**

Burley S et al, Br J Gen Prac, 1996

QoL ve BPH



- **ICSmaleVS**
- **11 soru**
- **TUR-P-Lazer-Takip**
- **tedavi başarısı**
- **ilk tanı-değerlendirmede**

Donovan et al, J Urol, 2000

QoL ve BPH



- **23 merkez, 12 ülke**
- **ICSmale**
- **Tedavi yanıt**

Donovan et al, BJU Int, 1999

Üroloji Derneği

QoL ve BPH



- **23 merkez, 12 ülke**
- **1271 kişi**
- **6 madde**
- **ICSQoL=SF 36=EuroQoL**
- **Tedavi yanıt**

Donovan et al, BJU Int, 1997

QoL ve BPH



- **2829 hasta**
- **Alfuzosin**
- **HRQoL ve IPSS**
- **Tedavi yanıt**

Lukacs et al, Urology, 2000

Üroloji Derneği

QoL



- **Mini-osteoporoz QoL anketi**

Cook DJ et al, Osteoporos Int, 1999

- **Astım spesifik QoL anketi**

Baeber BL et al, Qual Life Res, 1996

- **Herpes Zoster ve QoL**

Lydick E et al, Neurology, 1995

- **Kronik Prostatit ve QoL**

Collins MM et al Urology, 1998

QoL



- **Üreter stentleri ve QoL**

Joshi HB et al, J Urol, 2003

- **Rugbi yaralanmaları ve QoL**

Lee AJ et al, Br J Sports Med, 2001

- **Yüzde oluşan aknelere spesifik QoL**

Martin AR et al, Clin Exp Dermatol, 2001

- **Kadınlarda alopesia ve QoL**

Lydick E et al, Neurology, 1995

SONUÇ



- **BPH'da QoL çok önemli**
- **IPSS'den daha öncelikli olmalı**
- **Tedavi kılavuzlarında yer almalı**
- **Ulusal çok merkezli çalışmalar**

SONUÇ



- BPH spesifik QoL
- Tabakalı, kesitsel çalışma
 - 4000 kişi
- Tedavi ve takip kılavuzları

