

## عنوان مقاله:

بررسی نتایج پاتولوژی پس از عمل TURP یا پروستاتکتومی در بیماران با بیوپسی های منفی قبلی و PSA بالا و نقش آن در تشخیص سرطان پروستات

## محل انتشار:

مجله تحقیقات در ارولوژی، دوره 4، شماره 2 (سال: 1399)

تعداد صفحات اصل مقاله: 7

## نویسندگان:

محسن عالمی  
مرضیه متین  
محمد جعفری  
فرزانه اثنی عشری

## خلاصه مقاله:

وقتی بیوپسی های قبلی پروستات با PSA بالا منفی است اما PSA همچنان افزایش می یابد و بیمار علامتدار است برای تشخیص سرطان پروستات، استفاده از روش رزکسیون پروستات از طریق مجرا (TURP) یا پروستاتکتومی توصیه شده است. این مطالعه در نظر دارد که نتایج پاتولوژی پس از بیوپسی اینگونه بیماران را با نتایج بدست آمده پس از عمل TURP یا پروستاتکتومی مقایسه نماید. روش کار: در این مطالعه ی توصیفی مقطعی تعداد ۹۵ بیمار مراجعه کننده به بیمارستان شهیدبهشتی همدان، طی سالهای ۹۳ تا ۹۸، بامیانگین سنی  $81/68 \pm 38/8$  سال که دارای PSA بالای ۳ ng/ml و بیوپسی اولیه خوش خیم بودند و تحت عمل TURP یا پروستاتکتومی قرار گرفتند، به صورت سرشماری انتخاب شدند. یافته ها: از بین ۹۵ بیمار مورد بررسی پس از انجام عمل TURP یا پروستاتکتومی، ۴ مورد (۲/۴٪) سرطان گزارش شد، ۱ مورد (۲۵٪) نمره گلیسون ۵، ۲ مورد (۵۰٪) نمره ۶ و ۱ نفر (۲۵٪) نمره ۹ داشتند، که همگی در بیوپسی اولیه BPH گزارش شده بودند. در داده های حاصل از دو گروه سرطان و فاقد سرطان از نظر سن، سطح سرمی PSA و حجم پروستات اختلاف آماری معنی داری مشاهده نشد ( $p > 0.05$ ). نتیجه گیری: در بیمارانی که با وجود بیوپسی های منفی قبلی همچنان میزان PSA آنها به طور مداوم افزایش می یابد و بیمار از علائم انسدادی در رنج است، می توان از روش TURP یا پروستاتکتومی باز به منظور تشخیص دقیق تر سرطان پروستات استفاده کرد.

## کلمات کلیدی:

Prostate cancer, Prostate-specific antigen, Transurethral resection of the prostate  
آنتی ژن اختصاصی پروستات، سرطان پروستات، رزکسیون پروستات از طریق مجرای ادراری

## لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1285878>

