

Kadın Ürolojisi—İnkontinans

Aşırı Aktif Mesane Sendromunun Tedavisinde Solifenasin Suksinat ve Uzatılmış Salımlı Tolterodinin Etkililik ve Tolere Edilebilirliğinin Karşılaştırılması: STAR Çalışmasının Sonuçları

C.R. Chapple^{a,*}, R. Martinez-Garcia^b, L. Selvaggi^c, P. Toozs-Hobson^d, W. Warnack^e, T. Drogendijk^f, D.M. Wright^g, J. Bolodeoku^g

STAR çalışma grubu adına

^aRoyal Hallamshire Hospital, Sheffield Teaching Hospitals NHS Trust, Urology Research, Glossop Road, Sheffield, South Yorkshire S10 2JF, BK

^bHospital Clinico, Universidad de Valencia, Ispanya

^cUniversity of Bari, Policlinico Hospital, Bari, İtalya

^dWomen's Hospital, Birmingham, BK

^eWarnack Private Practice, Hagenow, Almanya

^fYamanouchi Europe B.V, Leiderdorp, Hollanda

^gAstellas Pharma Europe Ltd, Staines, BK

24 May 2005'te kabul edilmiştir.

16 Haziran 2005 tarihinde internette yayınlanmıştır

Özet

Amaç: Aşırı aktif mesane sendromunun (AAM) tedavisi için önerilen dozlardaki iki yeni nesil antimuskarinik ajanın karşılaştırılması

Yöntemler: Bu prospektif, çift kör, çift plasebolu, iki kollu, paralel gruplu, 12 haftalık çalışma; AAM hastalarında günde bir kez 5 veya 10 mg solifenasin ve 4 mg uzun salımlı (ER) tolterodinin etkililik ve güvenliliğini karşılaştırmak amacıyla yapılmıştır. Tüm hastalara tedavinin 4. haftasında talep ettiklerinde doz artışı sağlanmış, ancak solifenasinin üst dozu ruhsatında onaylı olduğunda bu hastalar bir üst doza geçmiş, diğer hastalar plasebo almışlardır.

Bulgular: Esnek bir doz rejimi olan solifenasin, idrara sıkışma hissi epizodlarını, inkontinansı, sıkışma inkontinansını ve ped kullanımını azaltmada ve miksiyon başına işeme hacmini artırmada tolterodine göre daha fazla etkililik göstermiştir. Solifenasin ile tedavi edilen hastaların daha büyük bir kısmında kontinans görülmüştür; yine bu hastalarda mesane durumuna ilişkin algı değerlendirmelerinde iyileşmeler bildirilmiştir. Yan etkilerin çoğu hafif ila orta şiddettedir; çalışmayı bırakma durumu, her iki grupta karşılaştırılabilir ve düşük düzeydedir.

Sonuçlar: Esnek bir doz rejimi olan solifenasinin, etkililik değişkenlerinin çoğunluğu açısından uzatılmış salımlı tolterodin ER'den üstün olduğu saptanmıştır.

© 2005 Elsevier B.V. Tüm hakları saklıdır.

Anahtar Kelimeler: Antimuskarinik, solifenasin, inkontinans, tolterodin, aşırı aktif mesane, idrara sıkışma hissi

Düzeltilme Notu: Bir önceki sayımızda yer alan “Aşırı Aktif Mesane Medikal Tedavisinde Güncel Yaklaşımlar” başlıklı derlemede; Solifenasin 5 mg ve 10 mg ile Tolterodin ER 4 mg'ın karşılaştırılmalı çalışmasındaki sonuç sehven yanlış yazılmıştır. STAR çalışmasındaki bulguları siz okuyucumuzlarla özet olarak yeniden paylaşmayı uygun bulduk. Yukarıda detayı ile izah edilen bulgular sonucunda esnek doz rejimi ile solifenasin, idrara sıkışma hissi epizodlarını, inkontinansı, sıkışma inkontinansını ve ped kullanımını azaltmada ve miksiyon başına işeme hacmini artırmada, tolterodine göre bu çalışmada daha fazla etkinlik göstermiştir.