

## Amerikan Üroloji Derneği 2016 Kongresi'nden İzlenimler, 6-10 Mayıs 2016, San Diego

Bu seneki Amerikan Üroloji Derneği (AUA) yıllık toplantısı 6-10 Mayıs tarihleri arasında San Diego'da düzenlendi. Yoğun ve ilgi çekici bilimsel içeriği olan toplantıda kadın ürolojisi, inkontinans ve ürodinami başlığı altında bilimsel programda toplam 356 özet sunumu gerçekleştirildi. Toplantıda öne çıkan ve ilgi uyandıran sunumlardan birkaçına bu yazıda yer vermeyi amaçladık.

Scott MacDiarmid tarafından sunulan faz 3b çalışmada, solifenasine yeterli cevabı olmayan hastalarda mirabegron eklenmesinin hasta memnuniyetine etkisi araştırılmış (1). Bu çalışmada aşırı aktif mesane semptomları olan ve 4 haftalık 5 mg solifenasin tedavisine rağmen inkontinansı devam eden hastalar üç gruba ayrılmış:

- 1) 5 mg solifenasin ve 50 mg mirabegron (25 mg sonrası doz artırımı)
- 2) 5 mg solifenasin
- 3) 10 mg solifenasin

Kombinasyon grubunda aşırı aktif mesane değerlendirme anket formu (OAB-q) semptom skorunda diğer gruplara göre anlamlı iyileşme olduğu gözlenmiş.

Cindy L. Amundsen tarafından refrakter aşırı aktif mesanede sakral nöromodulasyon ile onabotulinumtoksinA karşılaştırılması çalışmasının (ROSETTA) sonuçları sunuldu (2). Bu çalışmada 3 günlük mesane günlüğünde 6 ya da daha fazla inkontinans atağı olan kadınlar sakral nöromodulasyon ya da 200 IU onabotulinumtoksinA'dan birisine randomize edilmiş. 364 kadının dahil edildiği çalışmada tedavi öncesi gruplar arasında anlamlı fark bulunmamış. Altı ay sonunda 3 günlük mesane günlüğünde botulinum

toksin grubunda sıkışma tipi inkontinans ataklarında ortalama 3,9 ve nöromodulasyon grubunda ortalama 3,3 azalma saptanmış. İki grup arasındaki fark istatistiksel olarak anlamlı bulunmuş. Sıkışma inkontinans atakları onabotulinumtoksinA grubunda %20 oranında tamamen giderilirken, nöromodulasyon grubunda bu oran %4 olarak saptanmış. Bununla birlikte onabotulinumtoksinA grubunda idrar yolu enfeksiyonu riskinin %35, nöromodulasyon grubunda %11 arttığı izlenmiş ( $p<0,0001$ ). OnabotulinumtoksinA grubunda geçici kateterizasyon ihtiyacı 2 haftada %16, bir ayda %8 ve altı ayda %2 olarak rapor edilmiş.

Jed Kaminetsky tarafından sunulan posterde yeni geliştirilen düşük doz desmopressin olan SER120 nazal spreyin noktürisi olan erişkinlerde etkinlik ve güvenirliliğinin plasebo, 0,75 mcg ve 1,5 mcg karşılaştırılması sunuldu (3). Nokturide %50 azalma 1,5 mcg grubunda %46,2; 0,75 mcg grubunda %35,1 ve plaseboda %28,5 oranında bildirildi ( $p<0,0001$ ). 1,5 mcg grubunda iki hastada ve plasebo grubunda hiponatremi saptanırken 0,75 mcg grubunda hiponatremi gözlenmediği belirtildi.



7 Mayıs Cumartesi AUA-Eurasian Urology Platform (EUP) ortak toplantısının nöroüroloji oturumunda Prof. Dr. Roger Roman Dmochowski meş komplikasyonları cerrahileri ile ilgili sunum gerçekleştirdi. Konuşmanın sonunda meş ilgili sıkıntıların hala büyük bir problem teşkil ettiği ve yakın gelecekte bu tür sorunlar ile sıkça karşı karşıya kalınacağını belirtti. Oturumun ikinci bölümünde Prof. Dr. Roger Roman Dmochowski'nin yönettiği panelde Prof. Dr. Eric Rovner, Prof Dr. Alexander Gomelsky ve Yard. Doç. Dr. Burhan Coşkun değişik inkontinans olgularını birlikte değerlendirdiler.

### Kaynaklar

1. SA-S SM, Barkin J, Fianu-Jonasson A, Grise P, Herschorn S, Siddiqui HE, et al. Mirabegron add-on treatment to solifenacin in incontinent overactive bladder (OAB) patients: a responder analysis of a randomized, double blind, phase 3b study. AUA annual meeting 2016; San Diego, CA.
2. Her CLA, Menefee SA, Komesu YM, Arya LA, Gregory T, Myers DL, et al. Sacral Neuromodulation versus OnabotulinumtoxinA for Refractory Overactive Bladder AUA annual meeting 2016; San Diego, CA.
3. Aw JK, Dmochowski R, Herschkowitz S, Cheng M, Abrams S, Fein S. A Randomized, Double-Blind, Placebo Controlled Study of 2 Doses of SER120 (low dose Desmopressin) Nasal Spray in Patients with Nocturia AUA annual meeting 2016; San Diego, CA.