



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ مدرک دکتری تخصصی رشته زنان و زایمان

موضوع:

**بررسی مقایسه ای بهبودی و عوارض Trans Vaginal Tape و
TransObturator Tape در درمان بی اختیاری استرسی ادرار
در زنان مراجعه کننده به کلینیک ویژه بیمارستان خورشید
در ماه اول ۱۳۸۸**

شماره طرح تحقیقاتی: ۳۸۹۱۹۹

نگارش:

سودابه دخانی

اساتید راهنما:

دکتر زهرا علامه دانشیار گروه زنان

دکتر مهتاب ضرغام استادیار گروه اورولوژی

خلاصه

یکی از مشکلات شایع زنان Stress Urinary Incontinence (SUI) بی اختیاری ادراری استرسی می باشد. روشهای جراحی کم آزار جدید کارایی مشابه و عوارض محدودتری نسبت به روشهای قبلی دارند. طی این مطالعه تعیین و مقایسه ی بهبودی و عوارض TVT و TOT در در مان SI در زنان مراجعه کننده به کلینیک خورشید در سال ۸۸ انجام گردید. از بیماران با شکایت SI در صورت وجود اندیکاسیون، تستهای یورودینامومتری انجام میشود و سپس عمل جراحی TVT (SPARC) یا TOT (out side in) به طور تصادفی انجام میگردد. حجم نمونه جمعاً ۱۴۶ نفر بدست آمده: مطالعه به صورت randomized control trial انجام گرفت و داده های آماری طبق روش χ^2 ، FISHER EXACT TEST و T TEST با نرم افزار SPSS مقایسه و آنالیز گردیده است. طی این مطالعه ۷۲ نفر در گروه TVT و ۷۴ نفر در گروه TOT مورد ارزیابی قرار گرفتند. در گروه TVT در مجموع ۹۰/۲۷٪ بهبودی داشته اند که شامل ۷۰/۸۳٪ بهبودی کامل و ۱۹/۴۴٪ بهبودی نسبی است. بودند در گروه TOT در مجموع ۹۳/۲۳٪ بهبودی پیدا کرده اند به این ترتیب که، ۶۶/۲۱٪ بهبودی کامل و ۲۷/۰۲٪ بهبودی نسبی یافته اند. در این مطالعه به طور کلی عوارض میان مدت در گروه TVT، (۳۴/۷٪) به طور معنی داری بیش از گروه TOT (۱۷/۶) بوده است (P.Value=۰/۰۱۸) ولی عوارض کوتاه مدت و عوارض دراز مدت از نظر درصد بروز تفاوت معنی داری ایجاد نکرده است. جهت حدود نیمی از بیماران همزمان اعمال ترمیم سستوسل و رکتوسل نیز انجام شده است. که خود ممکن است نتیجه حاصل از مطالعه را چه از نظر میزان بهبودی و چه از نظر عوارض تحت تأثیر قرار دهد.

کلید واژه ها:

Stress urinary incontinence .Transvaginal Transobturator sling stress
Stress Urinary Incontinence(SUI)

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

	فصل اول/ مقدمه و مرور متون
۱.....	مقدمه و مرور متون
۲.....	مقدمه
۳.....	مرور متون
	فصل دوم/ اهداف و فرضیات
۲۰.....	ضرورت انجام مطالعه
۲۱.....	هدف کلی طرح
۲۱.....	اهداف اختصاصی
۲۱.....	سوالات پژوهشی
۲۲.....	فرضیات
	فصل سوم/ مواد و روش ها
۲۴.....	مواد و روشها
	فصل چهارم/ نتایج
۲۸.....	نتایج
	فصل پنجم/ بحث و نتیجه گیری
۳۶.....	بحث
۴۸.....	پیشنهادات
	فهرست منابع
۵۰.....	منابع

فهرست جداول

صفحه

عنوان

۲۷	جدول ۱. متغیرهای زمینه ای
۲۸	جدول ۲. عملهای همراه
۲۸	جدول ۳. شدت بیماری
۲۹	جدول ۴. میزان بهبودی
۳۰	جدول ۵. عوارض کوتاه مدت
۳۰	جدول ۶. عوارض میان مدت
۳۱	جدول ۷. عوارض دراز مدت
۳۲	جدول ۸. مقایسه عوارض در دو گروه

فهرست نمودارها

صفحه

عنوان

۲۸.....	نمودار ۱. مقایسه شدت بیماری در دو گروه.....
۲۹.....	نمودار ۲. مقایسه میزان بهبودی در دو گروه.....
۳۲.....	نمودار ۳. مقایسه عوارض در دو گروه.....

- 1) Roger. D, M. ochowski, MD, Fasc. Harriette Carpero , MD. Jonatan Starkman, MD. Tension Free Vaginal Tape procedures. In: Campbell – walsh urology 9th edi. Elsevier 2007: vol 3, 2047-48.
- 2) Rackley RR, Abdelmalak JB. Tension free vaginal tape and percutaneous vaginal tape sling procedure .Tech Urol 2001 Jun ; 7(2):90-91.
- 3) Roger. DMOCHOWSKI, MD, FACS. HARRIETTE SCARPERO, MD. JONATAN STARKMAN, MD/Tension Free Vaginal Tape procedures. In: Campbell – walsh urology 9th edi. Elsevier 2007 ; 3: 2074-76.
- 4) Delorm E. Transobturator urethral suspension: mini-invasive procedure in the treatment of stress urinary incontinence in women. Prog Urol 2001; 11:1306-13.
- 5) Sanjay Gandhi , Yoram A. TVT versus SPARC : comparison of outcomes for two midurethral tape procedures. Int Urogynecol J 2006; 17:125-130.
 - ١) Hodroff Marc, Sutherland S., Kesha J., et al . Treatment of stress incontinence with the SPARC Sling: Intraoperative and early complications of 445 patients. Urology 2008; 66:760-762.
 - ٢) Menahem Neuman. TVT – Obturator : Short – term Data on an operative procedure for the cure of female stress urinary incontinence performed on 300 patients. EUROPIAN UROLOGY 2007; 51:1082-1088.
- ٤) S. charulumbus, S. Touloupidis, G. Flatless: Transvaginal VS Transobturator approach for sling placement in patients with urinary incontinence. International urogynecology journal 2007; 19:357-360.
 - ٩) matthew D. Burber, Trans obturator Tape compared with tension free vaginal tape for in treatment of SUI . obstetric and Gynecology March 2008; 3: 611-621.
 - ١٠) David –Montefiore G , Frobert Jt , et al . perioperative complication and pain after the suburethral sling procedure for urinary stress incontinence : a french prospective randomized multicentric study comparing the retropubic and transobturator route .Eur urol 2006 j49 : 133-8.
- ١١) Viktrup L, Summers KH, Dennett SL. Clinical urology guidelines for initial assessment and treatment of woman with urinary incontinence. Eur Urol Supp 2005; 4(1):38-45.
 - ١٢) Sheng-Mou Hsio , Ting-chen Chang, and Ho-Hsiung lin. Risk Factors Affecting cure After Mid-urethral Tape procedure For Female urodynamic stress incontinence : comparison of Retropubic Transobturator Route urology 2009; 73:981-986.
- ١٣) Jeffry L, Deval B, Birsan A, et al. Objective and subjective cure rates after tension-free vaginal tape for treatment of urinary incontinence. Urology 2001; 58:702-6.

17) Drutz Hp ,Alnaif B. surgical management of pelvic organ prolapse and stress urinary incontinence. *Clin obstet gynecol* 1998;41:786-793.

18) Horton TR,Druckenmiller J.concomitant vaginal surgery with TVT for treatment of female stress incontinence and pelvic support defect .27th scientific meeting of the society of gynecologic surgeons ,lake Buena Vista,FL, March 2001; 5-7.

19) Sero Andonian,Benoit St-Denis,Marie- Claude, prospective clinical trial comparing Ob tape ,Dups to TVT one year safety and efficacy Results.*European urology* 2007 ; 2:240-52.

20) Andonian Chen.T ,ST DonI S B,Corcos J . Randomized clinical trial comparing suprapubic arch sling(SPARC)and TVT :One year study results.*Eur urolo* 2005;47:537-48.

21) Darai E,Jeffry L, result of TVT in patient with or without vaginal hysterectomy . *EUR J obstet gynecol Reprod. Biol* 2002;103(2):163-7.

22) Buchsbaum GM ,Mollic,duency EE.True occult bladder perforation during placement of TVT.*Int urologygynecol J pelvic floor dysfunction zoon;* 15(6) :432-3.

23) Deleval J.Novel surgical technique for treatment of female stress urinary incontinence:Transoturator vaginal tape inside-out. *Urol* 2003 ;44(6):724 -30.

24) S.charalumbous . S.tovloupidis.G.trannsvagial vs traris obturator approach for synthetic sling placement in patients with stress urinary incontinence. *Int urogynecol J* 2008; 19:357-360.

25) Tsvian A Kessler o.Tape related complications of tension free vaginal tape procedure *j urol* 2004;171:762—764.

26) Bourrat M ,Armand C.complications and medium term Functional result of TVT in stress urinary incontinence. *Prog urol* 2003; 13:1358-64.

27) Bouirat M,Armand C .Complications and medium Term Functional Result of TVT in stress urinary incontinence. *Prog urol* 2003 ; 13(6) :1358-64.

28) Grise P , Droupy S. Trans obturator tape sling for female stress incontinence with poly propylene tape and out side in procedure : prospective study *urology* 2006 ; 68(4):759-63.

29) Bruce RG,EL-gallery RE.paravaginal defect in treatment of female urinary incontinence and cystocele. *Urology* 1999;54:647-51.

- ۲۷) Krunth Js et al .Sub- urethrae tape Treatment of female urinary incontinence morbidity assessment of the Trans obturator route *Eur Urol* 2005 ; 47(1): 102-7.
- ۲۸) Deval B, Levardon M .A French multicenter clinical Trial of SPARC for stress urinary incontinence *Eur urol* 44:258-259
- ۲۹) Sharifi –Aghdas.F, Ghaderian N, Combined sacramental vagino-Abdominal urethrolysis in the treatment of iatrogenic urinary obstruction due to previous anti incontinence suspension surgery . congress of Iranian ,urological Association 2003 ; 86 (32):18-21.[Persian]
- ۳۰) Spinosa J.p ,Dubuis p.Suburethral Sling inserted by the Tansobturator route in the Treatment of female SUI: Preliminary result in 117 case. *Eur J obstet/Gynecol Reprod Biol* 2005; 123:212-7.
- ۳۱) Moran pA, Ward kl, Jonnson p,et al . Tension –free vaginal/ tape for primary geniue SI: a two –center follow up study .*Bou Int* 2000; 86 :39-42.
- ۳۲) Maschia m, pifnrotti P, Bernscani f,et al .Tension free vaginal tape : analysis of outcom and complication in 404 pt. *Int uro gynecol J* 2004 ; 15:111-6.
- ۳۳) Abouassaly R, Steinberg JR. complication of TVT a multi institutional Review. *Int Ju* 2004; 94(11):110-13.
- ۳۴) Sunjurjo S, Ben youunes A. TVT Revolutionary treatment of urinary incontinence. *Rev Med Liege* 2002; 57(12):1765-70.
- ۳۵) Duckett JR, Jain S. Groin pain after a tension free vaginal tape, similar sub urethral sling: management strategies. *BJU Int* 2005; 95(1):95-7.

Abstract:

The comparison of the therapeutic results and complications of minimally invasive anti-incontinence operative procedures for middle age women with stress urinary incontinence.

Background : Stress Urinary Incontinence is very common in middle age women. Minimal invasive anti-incontinence surgery is the most common surgery for the treatment of Stress Urinary Incontinence. The purpose of this study is comparison of the therapeutic results and complications of minimally invasive anti-incontinence operative procedures for middle age women with stress urinary incontinence.

Methods and Materials: We prospectively evaluated 146 women with SUI, who underwent Supra pubic ARC or Trans obturator sling by one single surgeon.

Results:. Concurrent anterior prolepses repair were performed in 43(59.7%) and 29(39.2%) patients in SPARC and TOT respectively. Objective cure rate was 90% and 93% in SPARC and TOT respectively. Voiding difficulties were observed in 8(11.1%) case of SPARC and 13(17.6%) of TOT groups, necessitating urethrolisis and complete mesh removal in 2 case of SPARC group. Regional pain and pelvic pain were observed in 3(4.2%) cases of SPARC and 10(13.5%) of TOT group .Vaginal erosion occurred in 8(11.1%) and 0 of SPARC and TOT group respectively.

Conclusion: The anti-incontinence efficacy for SPARK were very similar to those of TOT in short terms . However, chronic pelvic and groin pain (with movement) occurred in 13.5% of women in TOT group, and this implies the need for further study to determine the best choice of technique in this group of active women.

Key words:

Stress urinary incontinence ,Trans vaginal sling, Trans obturator sling