

تاثیر مصرف نارنج در کاهش علائم بالینی بزرگی خوش خیم غده ی پروستات (Benign prostatic hypertrophy)

نویسندگان :

سعید سبحانیان^۱، مربی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی جهرم
الهام پاپرجای، دانشجوی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی جهرم
نرجس رازقی نیا، دانشجوی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی جهرم
محمد مهدی حسینی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی جهرم
سکینه شهبواری، مربی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی جهرم

مجله پزشکی دانشگاه علوم پزشکی جهرم، دوره ششم، شماره ششم، بهار و تابستان ۸۷

چکیده :

مقدمه : میزان شیوع بیماری بزرگی خوش خیم غده ی پروستات در مردان ۶۰-۵۱ سال پنجاه درصد و در مردان بالای ۸۰ سال به نود درصد میرسد. از جمله روش های درمان بیماری بزرگی خوش خیم غده ی پروستات، استفاده از ترکیبات مرکبات است که حاوی گسروهی از ویتامین ها از جمله ویتامین C، دسته فلاونوئیدها و گسروهی از پلی ساکاریدها به نام پکتین یا خاصیت ضد توموری، ضد آگزوری و ضد فعالیت ویروسی می باشد.

مواد و روش تحقیق : یک مطالعه تجربی در دو گروه ۳۰ نفری مصرف کننده آب نارنج (روزانه ۶۰ سی سی) و درمان کلاسیک (روزانه یک عدد قرص پروزاسین) با روش نمونه گیری ساده بر روی افراد مبتلا به بیماری بزرگی خوش خیم غده ی پروستات انجام شد. از طریق چک لیست اطلاعات دموگرافیک در قسمت اول و مقیاس اندازه گیری شدت علائم پروستات AUA در قسمت دوم جمع آوری و به کمک نرم افزار آماری SPSS با هم مقایسه گردیدند.

یافته ها : مقایسه میانگین های مقیاس AUA در گروه مورد قبل و بعد از استفاده از آب نارنج معنی دار بود (قبل ۸۲۳ ± ۸۲۳ و ۲۵ یا بعد ۲۴۸ ± ۸۲۳ و ۲ و P=۰۰۰۰). اما در گروه شاهد قبل و بعد از درمان اختلاف معنی داری مشاهده نشد (قبل ۷۱۷ ± ۶۶۶ و ۲۶ یا بعد ۷۲۳ ± ۶۶۶ و ۲۶ یا P=۱/۰۰۰). مقایسه اختلاف میانگین های مقیاس AUA بین گروه شاهد و مورد پس از استفاده از نارنج طی دوره درمان نیز معنی دار بود (گروه مورد ۲۴۸ ± ۸۲۳ و ۲/ گروه شاهد ۷۲۳ ± ۶۶۶ یا ۲۶ یا P=۰۰۰۰).

نتیجه گیری : به نظر می رسد نارنج قابلیت کاهش علائم مربوط به بزرگی خوش خیم پروستات را دارا باشد، لذا می توان در روند بهبود این بیماری از استفاده آسان نارنج بهره گرفت.
واژه گان کلیدی : آب نارنج - بزرگی خوش خیم غده پروستات - علائم بالینی

مقدمه :

یکی از شایع ترین فرآیندهای نئوپلاستی که در مردان رخ می دهد، بزرگ شدن خوش خیم این غده می باشد که معمولاً بعنوان یکی از بیماری شایع ستین بالاتر از

غده پروستات بخشی از دستگاه تولید مثل مردانه است که در زیر مثانه و چسبیده به آن قرار دارد [۱].

پست الکترونیک: s_sob_mor@yahoo.com

نویسنده مسئول: آدرس: جهرم، دانشگاه علوم پزشکی، تلفن: ۳۳۴۱۵۰۲

تاریخ دریافت

This document was created with the trial version of Print2PDF!
Once Print2PDF is registered, this message will disappear!
Purchase Print2PDF at <http://www.software602.com/>

بالینی بیماران مبتلای به بیماری بزرگی خوش خیم غده ی پروستات مراجعه کننده به کلینیک مطهری شهرستان چهارم در سال ۱۳۸۴ انجام دهد به امید آن که نتایج حاصله در ایجاد یک روش درمانی ساده تر و کم هزینه تر، مؤثر واقع شود.

مواد و روش تحقیق:

یک مطالعه تجربی با طرح موازی درد و گروه، گروه مورد: مصرف کننده روزانه ۶۰ سی سی آب نارنج تازه به مدت دو ماه، گروه شاهد: درمان کلاسیک به صورت روزانه ۱۰۰ سی سی قرص پسوراسین و مانیفور میزان فشار خون که با روش نمونه گیری ساده با تخصیص تصادفی بر روی افراد مبتلای به بیماری بزرگی خوش خیم غده ی پروستات مراجعه کننده به کلینیک تخصصی شهرستان چهارم انجام گرفت و از طریق چک لیست که حاوی اطلاعات دموگرافیک در قسمت اول و مقیاس اندازه گیری شدت علائم غده ی پروستات (AUA score) در قسمت دوم اطلاعات مربوطه جمع آوری گردید. این معیار که نشان دهنده شدت ابتلا، به بیماری بزرگی خوش خیم غده ی پروستات است دارای هفت سؤال با پنج مقیاس اندازه گیری است و در مجموع در بدترین وضعیت، نمره بیمار ۳۵ خواهد شد. به طور کلی بر اساس نمره بدست آمده وضعیت بیماران در سه دامنه کم (۱-۷) متوسط (۸-۱۹) و شدید (۲۰-۳۵) دسته بندی میگردد. معیار ورود نمونه ها به تحقیق مورد نظر عبارت از: ابتلا به بیماری بزرگی خوش خیم غده ی پروستات، محدوده سنی ۸۰-۴۰ سال، نداشتن عارضه خاصی همچون احتیاس حاد ادرار و عفونت و نارسای کلیه، بود. این علائم نشان دهنده بزرگی بیش از اندازه غده پروستات میباشد. معیار خروج از تحقیق نیز عدم مشارکت افراد، تشدید علائم بیماری، ابتلا به زخم اثنی عشر، وجود عفونت ادراری و عفونت کلیه، مبتلا بودن به احتیاس حاد ادراری و نارسای کلیه بود. گروه مورد (مصرف کننده نارنج)

۲۵ سال محسوب می شود [۲]. از نظر ساقبت شناسی شیوع آن در مطالعات آنوپسی از ۲۰ درصد در مردان ۵۰-۴۱ ساله تا ۵۰ درصد در مردان ۶۰-۵۱ ساله و بالای ۹۰ درصد در مردان مسن تر از ۸۰ ساله افزایش دارد [۳].

به دلیل احتیاط شدن مجاری ادراری توسط غده پروستات این بیماری با علائم مانند تأخیر در ادرار کردن، قطع و وصل شدن جریان ضعیف ادرار، چند شاخه شدن ادرار خروجی، قطره قطره چکین ادرار و عدم تخلیه کامل مثانه می باشد که با بوی بدی همراه است. این بیماری همچنین با ادرار در هنگام شب و احتیاس درد در پایین کمر و ران ها، خود را نمایان می سازد [۱]. در مراحل اولیه بیماری برای رفع این علائم از دارو درمانی استفاده می شود که در صورت عدم موفقیت به دلیل پیامدهای خاص، بیمار باید تحت عمل جراحی قرار گیرد و نهایتاً موجب درد و رنج و هزینه های گزاف برای وی می شود. در ضمن بعد از عمل، احتمال ایجاد عوارضی چون خونریزی، عفونت های ادراری، عفونت زخم، بی اختیاری ادرار و بی ثباتی مثانه، ناتوانی جنسی و... وجود دارد که برای بیمار بسیار ناخوشایند است [۲].

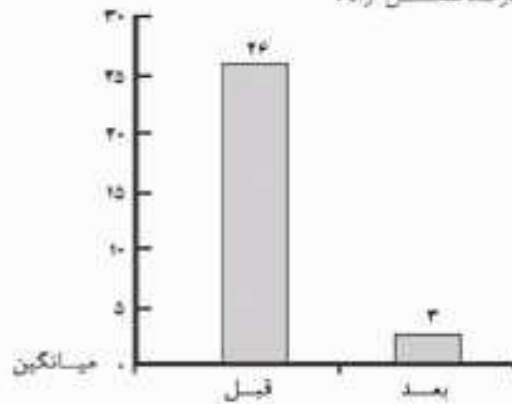
یکی از روشهای دیگر درمان، درمان سنتی است. امروزه در اروپا استفاده از گیاه درمانی در درمان بیماری بزرگی خوش خیم غده ی پروستات سالهاست که متداول شده و استفاده از آن در ایالت متحده به علت اشتیاق بیماران رو به فزونی است [۳]. از جمله این روش ها، استفاده از ترکیبات مرکبات است که حاوی گروهی از ویتامین ها از جمله ویتامین C، دسته فلاونوئیدها و گروهی از پلی ساکاریدها به نام پکتین با خاصیت ضدتوموری، ضد آگزیزی و ضد فعالیت ویروسی می باشد [۴]. با توجه به مطالب ذکر شده و در دسترس بودن نارنج، پژوهشگر بر آن شد تا برای کاهش هزینه های تحمیلی به بیماران و تقلیل درد و رنج آنها، پژوهشی تحت عنوان بررسی تاثیر مصرف نارنج در کاهش تظاهرات

۸۳/۳ درصد بدون تسلیح فسیلی ابتلاء به بیماری پروستات، ۸۳/۳ درصد متناهل و ۵ درصد سیگاری که نیمی از این تعداد روزانه ۲۰ نخ سیگار مصرف می کردند، بوده اند. در بررسی روابط بین متغیر های دمو گرافیک و میزان علائم مربوطه به پروستات در هیچ یک از دو گروه ارتباطی معنی داری یافت نشد. اما در بررسی مقایسه میانگین های مقیاس AUA در گروه مورد قبل و بعد از استفاده از نارنج اختلاف بسیار بالا و معنی دار مشاهده شد (میانگین قبل ۸۳ ± ۲۵/۸۳۲ و بعد ۲۲۸ ± ۰/۸۳۲ تا P=۰۰۰۰۰۰) نمودار (۱). این در حالی بود که در گروه شاهد قبل و بعد از درمان اختلاف معنی دار نبود (میانگین قبل ۷۱۷ ± ۰/۲۶/۶۶۶ و بعد ۷۲۳ ± ۰/۲۶/۶۶۶ یا P=۱/۰۰۰۰۰) نمودار (۲).

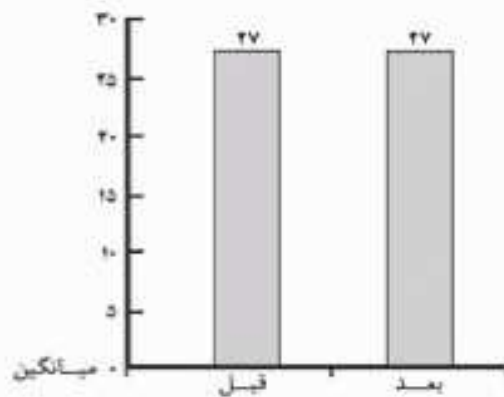
با روزانه ۶۰ سی سی آب نارنج تازه به مدت دو ماه تحت درمان قرار گرفت و در ابتدا و انتهای مطالعه توسط چک لیست تهیه شده، اطلاعات جمع آوری گردید. گروه شاهد تحت درمان کلاسیک به مدت دو ماه قرار گرفت و در ابتدا و انتهای مطالعه توسط چک لیست ارائه شده، اطلاعات جمع آوری گردید. سپس اطلاعات قبل و بعد از درمان در هر گروه و هر دو گروه نیز با هم مقایسه گردیدند. این کار با کمک نرم افزار آماری SPSS و با برآورد میانگین های مربوطه و مقایسه آنها از طریق آماره های تی مستقل و وابسته انجام پذیرفت.

نتیجه گیری:

نتایج حاصل از این پژوهش بر روی دو گروه ۳۰ نفری مورد و شاهد نشان داد که ۲۲/۳ درصد از کل نمونه ها دارای تحصیلات ابتدایی، ۳۵ درصد شغل آزاد،



نمودار (۱): مقایسه میانگین های مقیاس AUA قبل و بعد درمان در گروه مورد



نمودار (۲): مقایسه میانگین های مقیاس AUA قبل و بعد از درمان در گروه شاهد

یک مطالعه مقدماتی توانایی پکتین اصلاح شده مرکبات در پایین آوردن سطح آنتی ژن اختصاصی پروستات (PSA) (Prostate specific Antigen) سرم مردان مبتلا به سرطان پروستات سنجیده شد. بیماران از گروهی انتخاب شدند که در زمان در آنها ناکام مانده با بیماری شان عود مجدد داشته، بیماران حداقل یکبار در ماه ویزیت می شدند و در هر بار مراجعه، آزمایشات CBC (Complete blood count)، PSA و دیگر شاخص های تشخیصی تومور و معاینات فیزیکی و ارزیابی کلی سیستم های بدن انجام می گرفت. همچنین زمان دوبرابر شدن PSA در ماههای ۳، ۶، ۱۲ تحت نظر بود (حداقل زمان لازم برای دوبرابر شدن PSA سه ماه می باشد). نتیجه حاصله چنان بود که در ۲/۷ بیماران (۵۷ درصد) زمان دوبرابر شدن PSA، ۳۰ درصد طولانی شد و همچنین در یکی از بیماران (۱/۷ درصد) پاسخ نسبی دیده شد و یک نفر بیماری اش، وضعیت تثبیت شده ای پیدا کرد و در یکی از آنها هیچ پاسخی مشاهده نشد. با توجه به نتایج بدست آمده، قابلیت پکتین موجود در مرکبات از جمله نارنج در طولانی کردن زمان دوبرابر شدن PSA از طریق پایین آمدن سطح آن در سرم بیماران مشخص و ارزیابی شد [۶]. از مزایای پکتین اصلاح شده مرکبات در مقایسه با درمان های دارویی می توان چنین بیان کرد که عارضه خاصی به جز مشکلات گوارشی ندارد. نتایج این مطالعات نشان می دهد، گروهی از فلاونوئیدها به نام کورکتین که در بسیاری از میوه ها و سبزیجات یافت می شود دارای خاصیت ضدتوموری، ضد آگزسی، ضد التهابی و ضد ویروسی می باشد. در یک مطالعه که از سلولهای سرطانی متاستاز داده شده پروستات استفاده شده بود، اثر کورکتین (Querceti) بر توانایی سرکوب سلولهای سرطانی پروستات با درجات متفاوت عملکرد تهاجمی بررسی شد. در این مطالعه، تظاهرات و فاکتورهای سرکوب کننده تومور مورد بررسی قرار گرفت و مشاهده شد کورکتین در میزان تجویز

همچنین در مقایسه اختلاف میانگین های مقیاس AUA بین گروه شاهد و گروه مورد پس از استفاده از نارنج طی دوره درمان نیز اختلاف به شدت معنی دار بود (میانگین گروه مورد $26/666 \pm 0/228$ و $2/822 \pm 0/141$ میانگین گروه شاهد $26/666 \pm 0/223$ با $P=0/000$). اما در بررسی اختلاف میانگین ها در مقیاس AUA قبل از اعمال مداخله اختلاف معنی دار نبود (میانگین گروه مورد $25/822 \pm 0/822$ و میانگین گروه شاهد $26/666 \pm 0/717$ با $P=0/141$).

بحث:

اگر چه این مطالعه بر روی بزرگی خوش خیم غده ی پروستات برای اولین بار انجام گردیده اما با توجه به نتایج بدست آمده به نظر می رسد نارنج قابلیت تخفیف علائم مربوط به بزرگی خوش خیم غده ی پروستات را دارا باشد. لذا می توان در روند بهبود این بیماری از نارنج به سهولت بهره گرفت. از ترکیبات مرکبات برای درمان بیماری های پروستات در قالب مطالعات زیادی استفاده شده و نتایج مساعدی در این زمینه به دست آمده است، چنانچه در یک مطالعه شاهدهی -موردی اولین بررسی عملی، استفاده خوراکی از پکتین اصلاح شده مرکبات (mcp) (Modified citrus pectine) در سیستم های حیاتی زنده انجام شد. در این مطالعه در آب آشامیدنی موش هایی که سلول های سرطانی پروستات به آنها تلقیح شده بود، پکتین اصلاح شده مرکبات ریخته شد. مقایسه گروه شاهد و مورد نشان داد که در گروه مورد (موش هایی که تحت درمان با پکتین اصلاح شده مرکبات بودند) میزان متاستاز به ریه در ۵۰ درصد موارد و در گروه شاهد در ۷۵ درصد موارد مشاهده شد و این در حالی بود که در گروه شاهد ۹ کلونی از سلولهای سرطانی وجود داشت و در گروه مورد، موارد متاستاز داده شده فقط دارای یک کلونی از سلولهای سرطانی بودند. بنابراین مقایسه میانگین گروه مورد و شاهد اختلاف معنی داری را نشان می داد [۵]. همچنین در طی

این مطالعه پایه علمی برای استفاده عملی از فلاونوئیدها به عنوان پیشگیری کننده سرطان پروستات فراهم کرد [۷]. بنابراین با توجه به نتایج بدست آمده از بسیاری از مطالعات و پژوهش حاضر متخصصین یورولوژی می‌توانند در برنامه درمانی بزرگی خوش خیم غده پروستات توصیه استفاده از نارنج را هم بکنجانند.

۲۵ تا ۵۰ به طور متمایزی رشد سلولهای تهاجمی PC-3 سلول سرطانی و به طور متوسط سلولهای تهاجمی سرطانی D4-M5 را مهار می‌کند و فعالیت فاکتورهای سرکوب کننده تومور را منظم می‌کند. بنابراین اثرات ضد توموری کورکتین به طور مستقیم یا عملکرد تهاجمی سلولهای سرطانی پروستات وابسته است به طوری که موجب افزایش تنظیم فاکتورهای سرکوب کننده تومور می‌گردد. نتایج

REFERENCES :

منابع :

- 1) Javan H, Prostate, 1st edition. [Paradise Bavaran company], Tehran 2000. **Persian**
- 2) Hezarkhani M, Urology. [The biological principles of prostatic disease]. Samat company. Tehran. 1980. **Persian**
- 3) Smith, General urology, translated by shamekhi H, shahory M, Javanshir M, 1st edition. [Samat company]. Tehran 1999. **Persian**
- 4) Blumenthal Mark , herbal medicine. 1st edition, USA: American botanical council. 2000;288.
- 5) Pienta KJ, Naik H, Akhtar A, et al. Inhibition of spontaneous metastasis in a rat prostate cancer model by oral administration of modified citrus pectin. J Natl Cancer Inst 1995;87:348-53.
- 6) Strum SB, Scholz M, McDermed J, et al Modified citrus pectin slows PSA doubling time: a pilot clinical trial. Presented at the International Conference on Diet and Prevention of Cancer. Tampere, Finland. May 28-June 2, 1999.
- 7) Krishnan Nair H, Kesava V.K . Rao, Aalinkeel R, et al, Inhibition of Prostate Cancer Cell Colony Formation by the Flavonoid Quercetin Correlates with Modulation of Specific Regulatory Genes: Clinical and Diagnostic Laboratory Immunology, 2004; 11:63-69.

A Study of The Effect of Sour Orange on Reduction Clinical Symptoms of BPH

Sobhanian S,¹ Pabarja E,² Razeghinia N,³ Hoseini M,⁴ shahsavari S⁵

1- Dept. of Nursing, School of Nursing, Unuversity of Medical Sciences, Jahrom, Iran,

2- Nursing student, School of Nursing, Unuversity of Medical Sciences, Jahrom, Iran,

3- Nursing student, School of Nursing, Unuversity of Medical Sciences, Jahrom, Iran,

4- Dept. of Urology, School of Medicine, Unuversity of Medical Sciences, Jahrom, Iran,

5- Dept. of Nursing, School of Nursing, Unuversity of Medical Sciences, Jahrom, Iran.

(Received 24 Dec, 2007 Accepted 31 July, 2008)

Abstract:

Introduction: The prevalence of BPH among 5-10 year old men is about 50% and it reaches 90% in 80 year old ones. The use of the components of citrus fruits containing a group of vitamins (specially C), flavonoid and a type of polysaccharides as pectin which are effective in treatment of hyperplasia, allergy and viral infection.

Materials and Methods: This is a clinical-trial study conducted on two groups, each with 30 samples (patients drinking 60 ml sour orange Juice/daily and those administering 1 prozacin tablet daily as used in classical treatment). Convenient sampling was performed for selection of patients in both groups. From the patients referring to the specialty clinic in Jahrom, The data were collected through a checklist consisting of two part of demographic information and AUA which measures the severity of prostatic symptoms. SPSS software was used to analyzed data.

Results: Comparison of the AUA mean scores before and after having sour orange juice revealed that the difference was significant (before: 25.833 ± 0.823 , after: 2.833 ± 0.248 , $p=0.000$) However, the same comparison for the control groups mean scores before and after taking the above mentioned tablet revealed a non-significant difference (before: 26.666 ± 0.717 , after: 26.666 ± 0.723 , $p=1.000$). comparison of AUA mean scores of the case and control groups revealed that the difference was statistically significant (case group: 2.833 ± 0.248 and control group: 26.666 ± 0.723 , $p=0.000$).

Conclusion: Considering the finding of this study, citrus fruit can be effective in reducing the symptoms of prostate hypertrophy.

Key Words: sour orange, Benign prostatic hypertrophy, clinical symptoms.