

8. BÖLÜM

Akut – Kronik Prostatit

Cumhur YEŞİLDAL¹
Alper HORASAN²

Prostatit

Prostatit, prostatta lokalize olan enfeksiyon ve enflamasyon olarak tanımlanır. Fizyopatolojisi hala tam olarak bilinmemektedir (1).

Tarihçe

M.Ö. 350 yılında, Herophylus'un prostatı bir organ olarak tarif etmesinden sonra (3), 1800 yılında ilk defa Belfield adlı araştırmacı, prostatiti ayrı bir hastalık grubu olarak tanımlamıştır (4). 1815 yılında Legneau, prostat bezi iltihabının enflamatuvar bir süreç olduğunu, 1838'de de Verdes, prostatın patolojisini açıklamıştır. 1906 yılında Young modern anlamda prostatit hastalığının kliniğini ortaya koymuşlardır (2). Hitchens ve Brown ise, 1913'de prostatitin bakteriyel ve sitolojik değerlendirmesini yapmıştır (4). 20. yüzyıla kadar prostat iltihabının tedavisinde ilk seçilecek prostatik masaj iken, 1930'larda prostatitin klinik semptomları standardize edilerek tedaviye sulfanamidler eklenmiştir. 1950–60'larda ise, prostat masajı ile prostat akıntısının önemi ortaya konulmuştur (4). Prostatit

¹ Uzman Dr., Sultan 2. Abdülhamid Han Eğitim Araştırma Hastanesi, Üroloji Kliniği, c_yesildal@hotmail.com

² Asistan Dr., Sultan 2. Abdülhamid Han Eğitim Araştırma Hastanesi, Üroloji Kliniği, aalperhorasan@gmail.com

Tedavi

Kronik bakteriyel prostatit olgularının çoğunda oral florokinolonlar kullanılmakla birlikte, alternatif olarak trimetoprim, nitrofurantoin, siprofloksasin tedavisi de uygulanabilir. Toplam 4-6 haftalık tedavi yaklaşımı ideal olmakla birlikte, tedavi süresi 3-4 aya kadar uzayabilir. Antibiyotik tedavisine bir alfa bloker eklenmesinin nüks oranını azalttığı belirtilmiştir.

KAYNAKLAR

1. Stamey TA. Prostatitis. J Royal Soc Med, 1981;74:22–40.
2. Young HH, Geraghty JT, Stevens AR. Johns Hopkins Hospital Reference Group (PERG). Diagnosis and treatment of chronic bacterial prostatitis. Reports, 1906;13:272–34.
3. von Staden H. Herophilus, Herophilus Chalcedonius, The art of medicine in early Alexandria: Edition, Translation and Essays. Cambridge: Cambridge University Press, 1989.
4. Stutzman RE, Walsh PC. In: Suprapubic and retropubik prostatectomy, 6th ed. Walsh PC, Retik AB, Stamey TA, Vaughan ED Jr, editors. Philadelphia: WB Saunders Co.; 1992. p.2851–6.
5. Meares EW, Stamey TA. Bacteriologic localization patterns in bacterial prostatitis and urethritis. Invest Urol, 1968;5:492–518.
6. Drach GW, Meares EM, Fair WR, et al. Classification of benign disease associated with prostatic pain: prostatitis or prostatodynia? J Urol, 1978;120:266.
7. Krieger JN. NIH consensus definition and classification of prostatitis. JAMA, 1999;282:236–7.
9. Weider W, Schiefer HG, Krauss H, et al: Chronic prostatitis:a through search for etiologically involved microorganisms in 1,461 patients. Infection 1991;19(3):119-25
10. Nickel JC, Downey JA, Nickel KR, et al. Prostatitis-like symptoms: one year later. BJU Int, 2002;90:678–81.
11. Neal DE Jr, In: Nickel JC, editor. Textbook of Prostatitis. Oxford: ISIS Medical Media; 1999. p.279–84.