

Lokman İRKİLATA ¹
Mustafa Koray KIRDAĞ ²

GİRİŞ

Mesane Ağrısı Sendromu/İntersitisyel Sistit (MAS/İS) 100 yılı aşkın bir süre önce ilk defa tanımlanmış olan ve bugüne kadar hem tanımında hem de terminolojisinde defalarca değişikliğe gidilen kronik bir mesane hastalığıdır. Ancak son yıllarda MAS/İS ortak bir dil kullanılabilmesi açısından kabul gören terminoloji olmuştur. Hastalığın tanımında bazı farklılıklar olsa da günümüzde bu alandaki en yetkin kurum olan Uluslararası Kontinans Derneği (International Continence Society (ICS)), MAS/İS'i "benzer klinik tabloya yol açabilecek kanıtlanmış idrar yolu enfeksiyonu veya diğer belirgin patoloji yokluğunda, eşlik eden gündüz ve gece sıklığında artış gibi diğer semptomlarla seyreden mesanenin dolmasıyla ilişkili suprapubik ağrı şikayeti" olarak tanımlamıştır. Tanımından da anlaşılacağı üzere MAS/İS aynı zamanda bir dışlanma tanısıdır ve birçok farklı klinik tablo ile karışabilmektedir.

EPİDEMİYOLOJİ

MAS/İS'de yıllar boyunca tanım, tanı ve terminoloji ile ilgili tartışmalar, güçlü epidemiyolojik çalışmaların yapılamamasına yol açmıştır. Geçmiş-

te tanıda kullanılan Ulusal Diyabet, Sindirim ve Böbrek Hastalıkları Enstitüsü (National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases) (NIDDK) kriterlerinin, klinik olarak MAS/İS tanısı konulan hastaların %60'ını kapsam dışı bıraktığı bilinmektedir. Literatürde farklı çalışmalar incelendiğinde 100.000'de 3.5 ile 20.000 arasında değişen rakamlar görmek mümkündür. Sonuç olarak belirsizliklerin çok olduğu bir ortamda net rakamlar vermek oldukça zordur. Bu koşullar altında Uluslararası İnkontinans Konsültasyonu, Mesane Ağrısı Sendromu Komitesi MAS/İS'in yaygınlığını kadınlarda 300/100.000, erkeklerde 30-60/100.000 olarak tahmin etmiştir. Bugünkü veriler ışığında doğru bir tahminde bulunmak zordur. Ancak geniş bir açıdan bakıldığında MAS/İS'in tahmin edilenden çok daha yaygın bir rahatsızlık olduğunu söylemek mümkündür.

ETİYOLOJİ

MAS/İS etiyojisi günümüzde net olarak aydınlatılabilmemiş değildir. Öne sürülen birçok etiyojik nedenin kanıtlarla açıklanamaması veya tedavilerde karşılık bulamaması bunun en net göstergesidir. Bugün için öne sürülen ve üzerlerinde çalışılan olası etiyojik nedenler şunlardır;

¹ Doç. Dr., Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi Üroloji Kliniği, irkilatamd@gmail.com, ORCID iD: 0000-0002-0141-8199

² Uzm. Dr., Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi Üroloji Kliniği, koraykirdag@gmail.com, ORCID iD:0000-0002-2120-9888

KAYNAKLAR

- Hanno P, Cervigni M, Choo MS et al. Interstitial Cystitis/Bladder Pain Syndrome. In: Cardozo L, Rovner E, Wagg A, Wein A, Abrams P eds. Incontinence. 7th edn. ICUD ICS 2023. 1849-1940. ISBN: 978-0-9569607-4-0.
- Castro-Diaz D, Fall M. Bladder Pain Syndrome/Interstitial Cystitis: A Large but Heterogeneous Field in Functional Urology. In Heesakkers J, Chapple C, De Ridder D, Farag F eds. Practical Functional Urology. Springer: ISBN 978-3-319-25430-2 (eBook)
- Yamada Y, Nomiya A, Niimi A, et al. A survey on clinical practice of interstitial cystitis in japan. Transl Androl Urol 2015, Oct;4(5):486-90.
- Parsons CL, Tatsis V. Prevalence of interstitial cystitis in young women. Urology 2004, Nov;64(5):866-70.
- Nickel JC, Stephens A, Landis JR, et al. Assessment of the lower urinary tract microbiota during symptom flare in women with urologic chronic pelvic pain syndrome: A MAPP network study. J Urol 2016, Feb;195(2):356-62.
- Zhang QH, Shen XC, Zhou ZS, et al. Decreased nanobacteria levels and symptoms of nano-bacteria-associated interstitial cystitis/painful bladder syndrome after tetracycline treatment. Int Urogynecol J 2010, Jan;21(1):103-9.
- Aydoğan TB, Gurpınar O, Koseoglu Eser O, et al. A new look at the etiology of interstitial cystitis/bladder pain syndrome: extraordinary cultivations. 2019 Nov;51(11):1961-1967.
- Gamper M, Regauer S, Welter J, et al. Are mast cells still good biomarkers for bladder pain syndrome/ interstitial cystitis? J Urol 2015, Jan 14;193(6):1994-2000.
- Grundy L, Caldwell A, Lumsden A, et al. Experimentally induced bladder permeability evokes bladder afferent hypersensitivity in the absence of inflammation. Front Neurosci 2020;14:590871.
- Anderström C.R.; Fall M.; Johansson S.L. Scanning electron microscopic findings in interstitial cystitis. Br. J. Urol. 1989, 63, 270–275.
- Van de Merwe JP. Interstitial cystitis and systemic autoimmune diseases. Nat Clin Pract Urol 2007, Sep;4(9):484-91.
- Peeker R, Enerback L, Fall M, et al. Recruitment, distribution and phenotypes of mast cells in interstitial cystitis. J Urol 2000, Mar;163(3):1009-15.
- Keay S, Reeder JE, Koch K, et al. Prospective evaluation of candidate urine and cell markers in patients with interstitial cystitis enrolled in a randomized clinical trial of bacillus calmette guerin (BCG). World J Urol 2007, Oct;25(5):499-504.
- Ward EP, Bartolone SN, Chancellor MB, et al. Proteomic analysis of bladder biopsies from interstitial cystitis/bladder pain syndrome patients with and without hunner's lesions reveals differences in expression of inflammatory and structural proteins. BMC Urol 2020, Nov 7;20(1):180.
- Esen B, Obaid K, Suer E et al. Turkish Versions of the Interstitial Cystitis Symptom Index (ICSI) and Interstitial Cystitis Problem Index (ICPI) Linguistic and Psychometric Validation. ICS 2019, Gothenburg.
- Tarcan T, Mangır M, Özgür MÖ et al. OAB-V8 Aşırı Aktif Mesane Sorgulama Formu Validasyon Çalışması. Üroloji Bülteni (2012), 21, 113-116.
- Engeler D, Baranowski AP, Berghmans B, et al. EAU Guidelines on Chronic Pelvic Pain. 2024; <https://d56bochluxqnz.cloudfront.net/documents/full-guideline/EAU-Guidelines-on-Chronic-Pelvic-Pain-2024.pdf>
- McKernan LC, Walsh CG, Reynolds WS, et al. Psychosocial co-morbidities in interstitial cystitis/bladder pain syndrome (IC/BPS): A systematic review. Neurourol Urodyn 2018;37(3):926-41.
- Nordling J, Anjum FH, Bade JJ, et.al. Primary evaluation of patients suspected of having interstitial cystitis (IC). Eur Urol 2004, 45(5):662-669.
- Koçak T, Acar Ö, Tarhan F, et al. Mesane Ağrısı Sendromu (İnterstisyel Sistit) Uzlaş Metni, İstanbul 2019, ISBN: 978-605-7905-15-4
- Chiang G, Patra P, Letourneau R, et al. Pentosan polysulfate inhibits mast cell histamine secretion and intracellular calcium ion levels: An alternative explanation of its beneficial effect in interstitial cystitis. J Urol 2000, Dec;164(6):2119-25.
- Sadhukhan PC, Tchetgen MB, Rackley RR, et al. Sodium pentosan polysulfate reduces urothelial responses to inflammatory stimuli via an indirect mechanism. J Urol 2002, Jul;168(1):289-92
- Jain N, Li AL, Yu Y, et al. Association of macular disease with long-term use of pentosan polysulfate sodium: Findings from a US cohort. Br J Ophthalmol 2019, Nov 6.
- Shah R, Simonett JM, Lyons RJ, et al. Disease course in patients with pentosan polysulfate sodium-associated maculopathy after drug cessation. JAMA Ophthalmol 2020;138(8).
- Forrest JB, Payne CK, Erickson DR. Cyclosporine A for refractory interstitial cystitis/bladder pain syndrome: Experience of 3 tertiary centers. J Urol 2012, Oct;188(4):1186-91.
- Özkıdık M. Assessment of long-term intravesical hyaluronic acid, chondroitin sulfate and combination therapy for patients with bladder pain syndrome. Cent European J Urol 2019;72(3):270-5.
- Moldwin RM, Hanno PM. Interstitial cystitis/bladder pain syndrome and related disorders. In: Campbell-Walsh-Wein Urology. Philadelphia: Elsevier; 2021q. p. 1224-50.
- Miotla P, Cartwright R, Skorupska K, et al. Urinary retention infemale OAB after intravesical botox injection: Who is really at risk? Int Urogynecol J 2017, Jun;28(6).