

比較膀胱內注射高濃度血小板血清及肉毒桿菌毒素 A 以治療頑亢型間質性膀胱炎之臨床療效及不良反應

Comparison of the Clinical Efficacy and Adverse Events between Intravesical Injections of Platelet-Rich Plasma and Botulinum Toxin A for the Treatment of Interstitial Cystitis Refractory to Conventional Treatment

Jia-Fong Jhang (張嘉峰, 花蓮慈院泌尿部), Wan-Ru Yu (游婉茹, 花蓮慈院護理部), and Hann-Chorng Kuo * (郭漢崇, 花蓮慈院泌尿部)

【背景】：膀胱內注射肉毒桿菌毒素 A 及高濃度血小板血清，都曾經被報告可以有效的治療膀胱疼痛以及減少夜尿症。對於頑亢型間質性膀胱炎/膀胱疼痛症候群具有療效，這兩種治療都是創新治療。但是間質性膀胱炎病人接受高濃度血小板血清和肉毒桿菌毒素 A 治療後，並沒有研究比較兩者何者較優。本研究比較間質性膀胱炎病人接受高濃度血小板血清和肉毒桿菌毒素 A 注射後的療效和不良反應。本研究回溯性分析女性並具有間質性膀胱炎的病人，接受肉毒桿菌毒素 A 及高濃度血小板血清的治療。病人並沒有隨機分配，而是在最近兩年內，分別接受高濃度血小板血清，每個月一次共四次，或是單次注射 100 單位肉毒桿菌毒素 A，所有的注射同時也進行膀胱鏡水擴張。主要評估指標為整體滿意度評估，次要評估指標為間質性膀胱炎症狀積分、膀胱疼痛指數、排尿日誌、以及尿流記錄，從治療前到治療後六個月之變化。

【結果】：兩組病人的狀況在治療前並沒有有意義的不同。整體滿意度評估在第一個月、第三個月、及第六個月也都相似。兩組病人在膀胱疼痛指數的進步上也沒有差別。在注射肉毒桿菌毒素 A 後，病人的殘尿量有意義的增加，但是並不具有臨床症狀。比較多的注射肉毒桿菌毒素 A 病人報告，膀胱排尿困難 (19.2 % 比 3.3% , $p=0.086$) 及尿路感染 (15.4% 比 10% , $p=0.041$)。從第一次注射到病人接受另外一種治療，在兩組病人時間上沒有差別(圖)。

【未來影響與應用】：膀胱內注射高濃度血小板血清及肉毒桿菌毒素 A，在間質性膀胱炎症狀改善，兩組沒有差別。整體而言，只有一半的病人在注射六個月後有整體滿意度大於等於 2 的結果。注射肉毒桿菌素的病人，有較高的機會會產生尿路感染。

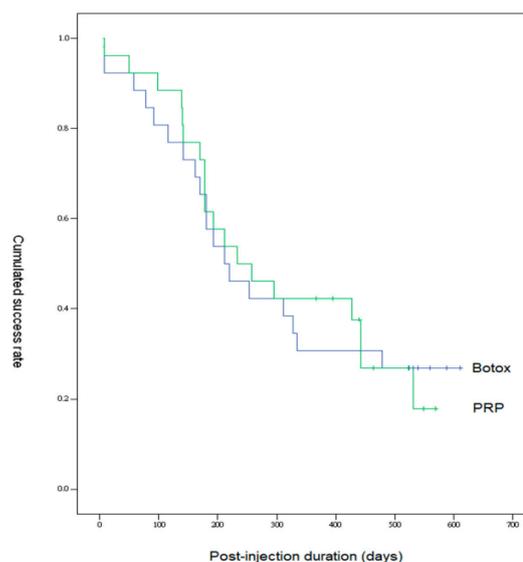


Figure 1. Survival curves of patients with IC/BPS who received either intravesical PRP or BoNT-A injections. Curves from the initial treatment day to the time in which they received additional treatment.

