



African Journal of Urology

www.ees.elsevier.com/afju
www.sciencedirect.com



Abstracts of presentations of the PAUSA congress, Accra, Ghana, November, 2013

Prostate Diseases

Correlation of the IPSS and quality of life with MMS® uroflowmetry in patients with LUTS in Ibadan, Nigeria



T.A. Malomo^{1,*}, S.A. Adebayo^{1,2}, A.O. Takure^{1,2},
 A. Anegebe¹, O.B. Shittu^{1,2,3}, L.I. Okeke^{1,2,3},
 E.O. Olapade-Olaopa^{1,2,3}

¹ Department of Surgery, University College Hospital, Ibadan, Oyo State, Nigeria

² College of Medicine, University of Ibadan, Oyo State, Nigeria

³ Ibadan PIUTA Centre, Department of Surgery, University College Hospital, Ibadan, Nigeria

*Corresponding author at: Department of Surgery, University College Hospital, Ibadan, Oyo State, Nigeria.

E-mail address: toluyemimalomo@gmail.com (T.A. Malomo)

Introduction and Objectives: The International prostate severity score (IPSS) is an established subjective tool used in assessing the severity of lower urinary tract symptoms (LUTS). Uroflowmetry is an objective test used to assess voiding. In our centre, both tools have recently been introduced for evaluating patients with LUTS. To our knowledge no study has compared the IPSS with uroflowmetry in Nigerian patients. This study was done to correlate the IPSS with uroflowmetry in patients with LUTS who presented to our service.

Patients and Methods: The study was done in Urology division of University College Hospital, Ibadan. LUTS were assessed using the IPSS questionnaire, whilst uroflowmetry was done using the MMS flowmeter FCC-ID: POOWML-C40XX. Only patients with evaluable data from both tests were included in the study. The data was analyzed using SPSS (version 16). Parameters evaluated were IPSS, Quality of life (QoL), Maximum flow rate (MFR) and average flow rate (AFR).

Results: A total of 136 patients had evaluable data. The AFR and MFR showed statistical significance when compared with QoL and IPSS. There was a positive correlation between the AFR and MFR ($p=0.01$). There was a negative correlation between the IPSS and AFR and MFR ($p=0.05$). A similar correlation was observed between the QoL and AFR and MFR ($p=0.05$).

Conclusion: These findings confirm the validity of both the IPSS questionnaire and uroflowmetry as independent indicators of severity of obstructive uropathy in patients with LUTS in our environment.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.afju.2014.03.006>

Biopsie prostatique transrectale digitoguidée: technique, indications, et morbidité



Objectif: étudier la technique, les indications, et la morbidité des biopsies transrectales digito-guidées de la prostate dans un contexte de sous-équipement médical.

Patients et Méthodes: Il s'est agi d'une étude transversale descriptive qui s'est déroulée dans le service d'urologie du CHUYO de Ouagadougou du 01^{er} Mai au 31 Novembre 2012. Tous les patients ayant subi une biopsie prostatique transrectale digito-guidée pendant la durée d'étude, respectant notre protocole ont été inclus. Les patients avec des antécédents de troubles neurologiques de la crase sanguine ont été exclus de l'étude. Les biopsies ont été faites à l'aide d'une pince à biopsie automatique type MAGNUM comportant une aiguille de calibre G18. Elles ont été faites en sextant avec biopsies complémentaires des zones suspectes. Une antibioprophylaxie a été systématiquement administrée. Les variables étudiées ont été évaluées en termes de fréquence, de moyenne et d'écart-type.

Résultats: Soixante-sept patients avec un âge moyen de 71,7 ans ont été admis dans l'étude. Les cultivateurs étaient majoritaires. L'indication de la biopsie était posée pour une élévation du PSA dans 100% des cas, dont 77,6% avec une anomalie au toucher rectal, 97% avec des troubles urinaires du bas appareil. La biopsie a permis de diagnostic un adénocarcinome prostatique dans 59,10% des cas. Les complications hémorragiques sont survenues dans 47,8% des cas. Aucune transfusion n'a été nécessaire. Chez 23,9% des patients (16 cas) il y avait une suspicion de complications infectieuses mais seulement 4 cas soit 6% ont été confirmés par la bactériologie. Il s'agissait de 13 cas de brûlures mictionnelles, 3 cas de fièvre dont 1 sur orchépididymite aigue.

Conclusion: La biopsie de la prostate, examen clé du diagnostic du cancer de la prostate constitue une pratique sûre et sécurisée. Dans notre pratique elle comporte de fréquentes complications mais la plupart sont mineures. Ces complications sont dominées par les hémorragies. Afin de réaliser cet acte selon les normes, et pouvoir comparer nos résultats à