

MIRABEGRON NELLA TERAPIA DELLE DONNE CON OAB: PARI EFFICACIA SE ASSUNTO COME PRIMA SCELTA O NELLE RECIDIVE?

S. Cantaluppi, P. Sorice, A. Passaretta, M. Grampa, P. Triacca, F. Ghezzi, M. Serati

OBIETTIVO

Lo scopo dello studio è di valutare l'efficacia della terapia con Mirabegron nelle pazienti al primo trattamento per sintomi da OAB rispetto a quelle che avevano interrotto una precedente terapia antimuscarinica a causa di insufficiente efficacia o scarsa tollerabilità, con l'obiettivo di capire se è più efficace come prima o seconda scelta terapeutica.



METODI

Sono state arruolate donne che avessero sintomi da OAB puri da almeno 3 mesi. Le donne sono state divise in due gruppi: le donne senza alcun trattamento farmacologico precedente per OAB (gruppo 1) e le donne con una precedente terapia antimuscarinica fallita (gruppo 2). Alle donne arruolate è stato somministrato per 12 settimane Mirabegron 50 mg una volta al giorno. L'efficacia soggettiva è stata valutata usando questionari validati: Overactive Bladder Questionnaire Short Form (OABq-SF), Indevus urgency severity scale (USS) questionnaire e Patient Global Impression of Improvement (PGI-I) (Tab1a).

Tab 1a. Demographic data	R (130)	NR (71)	P	Tab2	OR (95% CI)	P
age	56,21 ±14,7	63,10 ±11,7	0,0008		0,45 (0,19-1,09)	0,08
BMI	26,6±4,3	27,9±4,6	0,08		0,87 (0,56-1,21)	0,23
Menopausal	84 (64,6%)	60 (84,5%)	0,003		0,57 (0,33-1,09)	0,12
UTI	10 (7,69%)	6 (8,4%)	1			
Vaginal delivery	1,7±1	2±1	0,03			
P>4000	23 (17,69%)	21 (29,57%)	0,05		0,77 (0,33-1,21)	0,45
Operative delivery	6 (4,61%)	0	0,07		0,91 (0,66-1,13)	0,67
Previous surgery	35 (26,92%)	35 (49,29%)	0,001		4,61 (1,90-11,17)	0,0008
USS-4	68 (52,3%)	40 (56,33%)	0,6			
VAS>7 sint OAB	75 (57,69%)	47 (66,19%)	0,3			
Pdgt max	41±19	42,3±27,3	0,7			
Qmax	28±12,3	27,3±13,5	0,7			
Side effects	6 (4,61%)	1 (1,4%)	0,42			
II CHOICE	26 (20%)	42 (59,15%)	<0,0001		10,24 (4,02-26,05)	<0,0001

Tab.1 Characteristics	I CHOICE (139)	II CHOICE (71)	P
Age	56 ± 13,9	64,3 ±13,8	0.0001
BMI	27,13 ±4,5	26,9±4,5	0.7
Menopausal	93 (66,9%)	59 (83 %)	0.01
UTI	4 (2,8%)	4 (5,6%)	0.4
Vaginal delivery	1,8±1	1,9±1	0.5
P>4000	29 (20,86%)	16 (22,5%)	0.8
Operative delivery	2 (1,43%)	4 (5,63%)	0.2
Previous surgery	37 (26,6%)	36 (50%)	0.0007
USS-4	69 (49,6%)	46 (64,78%)	0.04
VAS>7_OAB	82 (58,9%)	44 (61,97%)	0.8
Pdgt max	42,7 ±26,2	39,9±15,3	0.5
Qmax	29,14±12,2	25,8±13,3	0.09
Side effects	7 (5%)	0	0.1
EFFICACY PGI≤2	105 (75,53%)	26 (36,6 %)	<0.0001

RISULTATI

Durante il periodo dello studio 218 donne hanno soddisfatto i criteri di inclusione. Le caratteristiche di base sono mostrate in Tabella 1. Al follow-up a 3 mesi, i risultati oggettivi sulla base degli episodi di urgenza minzionale, frequenza e volume urinario mostrano un miglioramento significativo in entrambi i gruppi. Tuttavia, il miglioramento nei risultati oggettivi e soggettivi è stata superiore nel gruppo 1 rispetto al gruppo 2.

CONCLUSIONI

Mirabegron è efficace nel migliorare i sintomi da OAB sia come prima linea terapeutica sia nelle recidive, tuttavia la sua efficacia è superiore quando prescritto come prima scelta terapeutica.

1st Choice

