

## A comparison of transurethral surgery with watchful waiting for moderate symptoms of benign prostatic hyperplasia

### Référence de la publication de l'étude

Wasson JH, Reda D, Bruskewitz R, Elinson J, Keller A, Henderson W  
The new England journal of medicine, vol. 332 N°2,75-79, Jan.12, 1995

### Thérapeutique à l'étude

Chirurgie

### Objectif principal

Comparer la surveillance active et la résection transurétrale de prostate chez des patients porteurs de symptômes urinaires du bas appareil modéré.

### Population de l'étude

800 hommes avec une moyenne d'âge de 54 ans (+/- 5 ans)

276 hommes dans le groupe surveillance

280 dans le groupe traitement chirurgical inclus au final

### Méthodologie

Etude prospective multicentrique et randomisée

### Durée de suivi

3 ans

### Critères de jugements

- Subjectifs : examen clinique, IPSSS
- Objectifs : Débitmétrie, résidu post mictionnel, rétention aigüe d'urine, incontinence urinaire nouveau ou persistant, augmentation de la créatinémie

### Principaux résultats

Le risque de complication était de 2,7% année personne pour la chirurgie contre 6,2% année personne pour la surveillance.

	Opéré (N=280)	Surveillance (N=276)	Risque relatif (95% CI)
Echec de traitement	23	47	0,48 (0,30-0,77)
Décès	13	10	1,28 (0,57-2,87)
Rétention d'urine	1	8	0,12 (0,02-0,98)
Important résidu post mictionnel	3	16	0,18 (0,05-0,63)
Augmentation de la créatinémie	3	1	2,96 (0,31-28,26)
Calcul de vessie	0	1	0,00
Incontinence urinaire persistante	4	4	0,99 (0,25-3,90)
Score d'inconfort important	1	12	0,08 (0,01-0,63)
Perdu de vue	14	16	0,86 (0,43-1,73)
Sortie de l'étude a la demande du patient	24	17	1,39 (0,76-2,53)
Adénocarcinome de prostate	24	8	2,96 (1,35-6,47)

### Enseignements pour la pratique clinique

A compléter

### Pour approfondir

A compléter

## **Commentaires du CTMH**

Cette étude à haut niveau de preuve permet d'apporter un éclairage important dans notre pratique quotidienne d'urologue. S'il est vrai que la chirurgie est peu discutée pour les patients en rétention aigue d'urine, d'infection à répétition ou de retentissement sur le haut appareil, ceci est beaucoup moins évident pour les patients souffrant de symptômes modérés du bas appareil urinaire.

A travers cet article les auteurs apportent une réponse claire pour ses patients en proposant une chirurgie si le patient le souhaite. Ils démontrent qu'il a moins de chance d'avoir une complication. Toutefois la surveillance clinique reste une alternative acceptable à la vue du peu de complications graves.

On pourra reprocher l'absence de troisième bras dans cette étude qui seraient les traitements médicaux.