

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΜΕΛΕΤΗΣ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ  
Λεωφόρος Νίκης 33, 54622 Θεσσαλονίκη  
2310 228028  
info@imop.gr  
www.imop.gr



## ANDROLOGY UPDATE 2018

Κλινικές  
δεξιότητες  
στην  
Ανδρολογία



## ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

9-11 Φεβρουαρίου 2018  
Lazart Hotel, Θεσσαλονίκη

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΜΕΛΕΤΗΣ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ




# Φυτικά σκευάσματα για τις παθήσεις του προστάτη

Σωτήρης Ανδρεαδάκης  
Χειρουργός Ουρολόγος  
FEBU

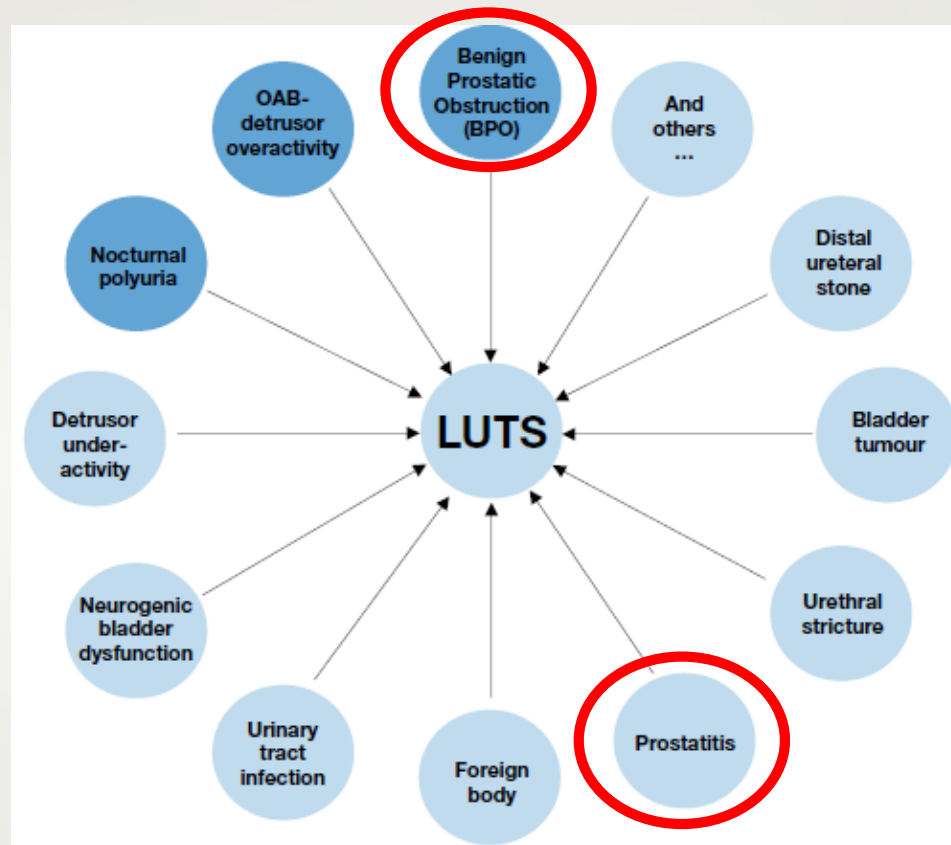
Καμμία σύγκρουση συμφερόντων



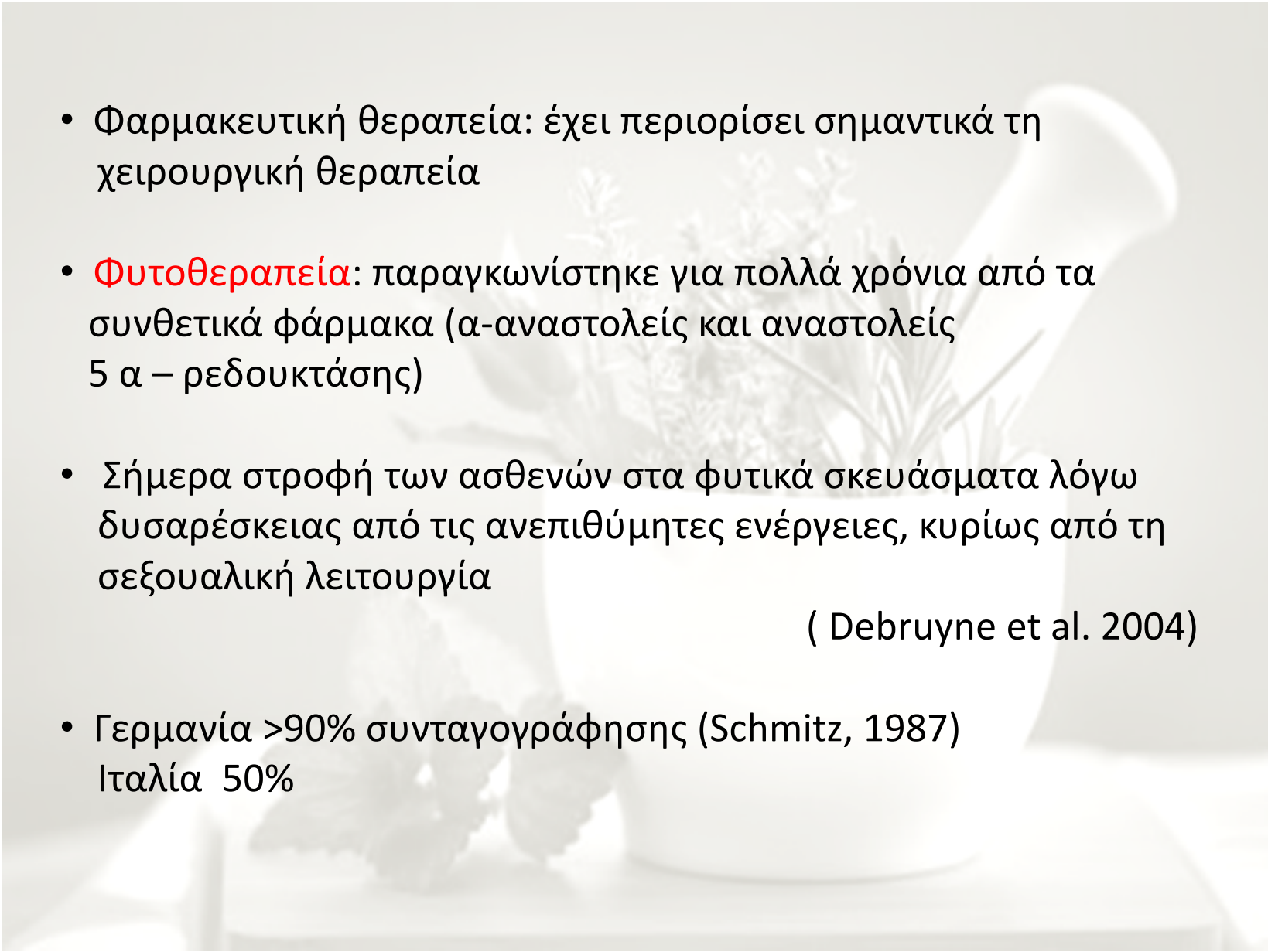


LUTS ( άνδρες, ΗΠΑ ) 8 – 31% 5<sup>η</sup> δεκαετία  
> 44% 7<sup>η</sup> δεκαετία

R. MACDONALD et al, 1999



- Πολύ συχνά σχετιζόμενη με ΚΥΠ και προστατίτιδες
- Ετήσιο κόστος για την αντιμετώπιση της ΚΥΠ στις ΗΠΑ >4 δις \$ ( Kortt MA,1996 )

- 
- Φαρμακευτική θεραπεία: έχει περιορίσει σημαντικά τη χειρουργική θεραπεία
  - **Φυτοθεραπεία**: παραγκωνίστηκε για πολλά χρόνια από τα συνθετικά φάρμακα (α-αναστολείς και αναστολείς 5 α – ρεδοκτάσης)
  - Σήμερα στροφή των ασθενών στα φυτικά σκευάσματα λόγω δυσαρέσκειας από τις ανεπιθύμητες ενέργειες, κυρίως από τη σεξουαλική λειτουργία

( Debruyne et al. 2004)

- Γερμανία >90% συνταγογράφησης (Schmitz, 1987)  
Ιταλία 50%

Millions Of American Men Experience Prostate Problems

Be Proactive And Keep Your Prostate Healthy

Click For More Info

**Prostate Plus**

**URINOZINC<sup>®</sup> PROSTATE FORMULA**

Formulated to support normal prostate function

PREVENTS: Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) / Prostate Cancer / Urinary Incontinence / Prostatitis

IMPROVES: Urinary Flow / Prostate Health / Prostate Function

**doctorsnutra<sup>®</sup> NUTRACEUTICALS**

**Prostate health**

MEN'S FORMULA S60

With Phytosterol Complex and Saw Palmetto for Advanced Power

60 VEGETABLE CAPSULES

**gaia HERBS**

SystemSupport<sup>™</sup>

**Prostate Health**

Supports healthy prostate function

Optimizes men's health\* With Pomegranate

Antioxidant protection\* Green Tea & Rosemary extracts

**meetyourherbs<sup>®</sup>**

60 VEGETARIAN LIQUID CAPSULES

**SOLARAY<sup>™</sup>**

DIETARY SUPPLEMENT

**Saw Palmetto**

BERRY EXTRACT, 160 MG

60 LIQUID CAPSULES

**Prostamol**

**SOLARAY<sup>®</sup>**

DIETARY SUPPLEMENT

Guaranteed Potency

**Saw Palmetto & Pygeum**

ONE DAILY

One Month Supply

30 Softgels

**Natures Design**

**PROSTATE SUPPORT**

Advanced Formula

60 Capsules

**HELIX<sup>®</sup> HealthCare**

**Prostate Support Complex**

With Saw Palmetto

Advanced Formula for Ultimate Prostate Health

90 Capsules

**Prostavitil<sup>®</sup>**

UNA AL DÍA

30 Cápsulas

Apoyo nutricional para la salud y el bienestar

**NaturalCure<sup>®</sup>**

**Cure Prostatitis Capsules**

Extraction of 100% All Natural Medical Herbs

Repair Damaged Prostate Tissue and Cells

Cure Prostate Inflammation

Cure Urine Spiner, Urine Pain and other Prostatitis Related Symptoms

Keep Taking to Enhance Prostate Functions

**Planet Ayurveda**

**SHILAJI**

**Varunadi Vati**

**TRIBULUS POWER**

**Anchnaar Guggul**

**NEWCHAPTER<sup>®</sup>**

NON-GMO VERIFIED FORMULA

**Zyflamend PROSTATE**

TARGETED SUPPORT FOR PROSTATE HEALTH:

- Prostate Function & Normal Urine Flow
- Includes Whole-Food Antioxidants to Support Healthy Aging

100% Vegetarian

60 LIQUID CAPSULES

**PROSTALGENE**

100% Organic Drugs for Prostate Treatment

Reduces urinary frequency

Normalizes prostate function

Improves bladder emptying

Increases libido and energy

1.7 fl. oz. - 50 ml e

Ρίζες

Φλοιός

Καρποί

Γύρη

Σπόροι





**EAU Guidelines on**  
Management of Non-Neurogenic Male Lower Urinary  
Tract Symptoms (LUTS), incl. Benign Prostatic  
Obstruction (BPO)

*Serenoa repens (Sabal serrulata; saw palmetto)*  
(καρπός από νανοφοίνικα της Β. Αμερικής)

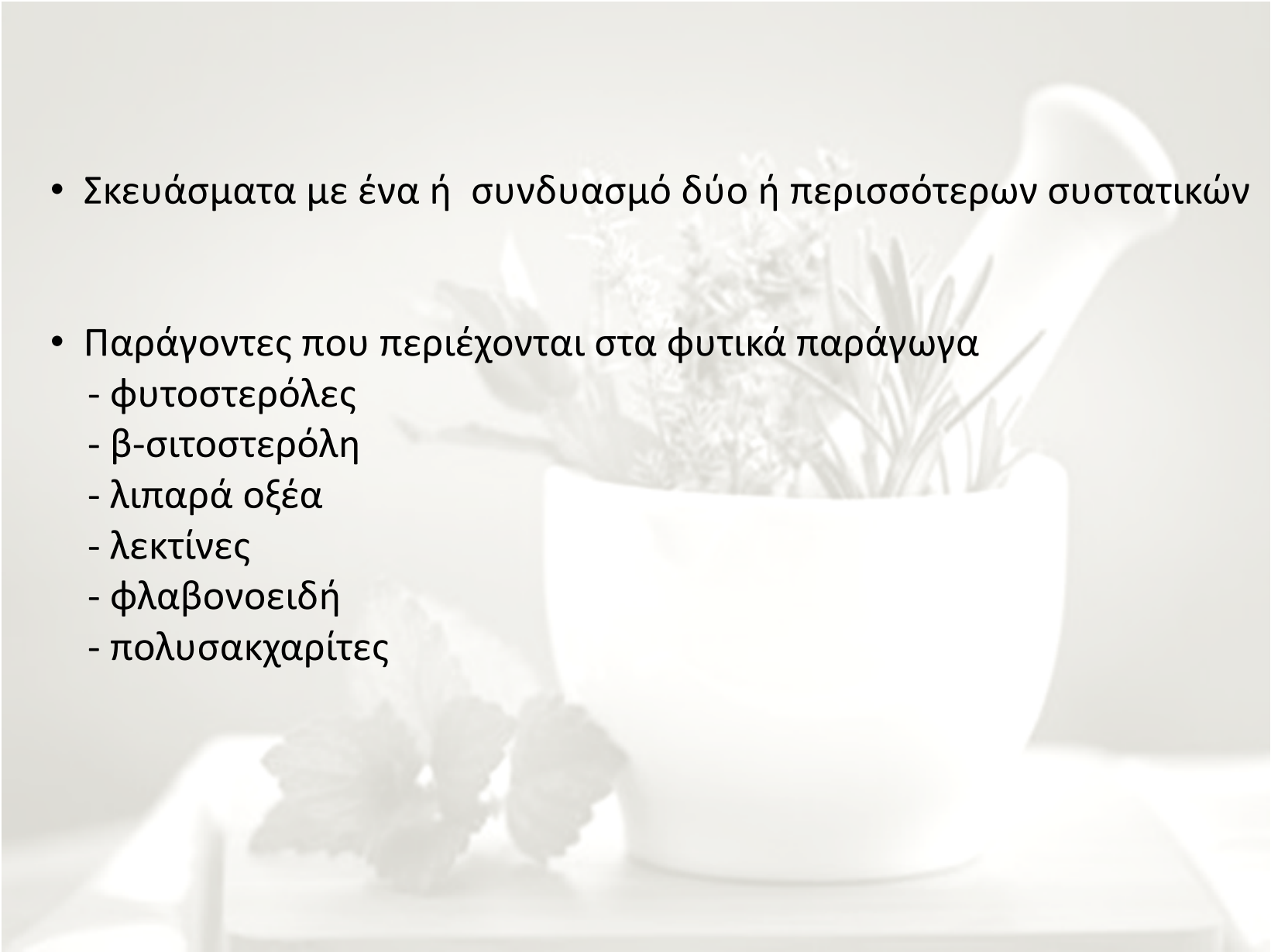
*Cucurbita pepo* (σπόροι κολοκύθας)

*Hydroxys rooperi* (αστεροειδές χόρτο Νότιας Αφρικής)

*Pygeum africanum* (φλοιός Αφρικανικής δαμασκηλιάς)

*Secale cereale* (γύρη σίκαλης)

*Urtica dioica* (ρίζες τσουκνίδας)

- 
- Σκευάσματα με ένα ή συνδυασμό δύο ή περισσότερων συστατικών
  - Παράγοντες που περιέχονται στα φυτικά παράγωγα
    - φυτοστερόλες
    - β-σιτοστερόλη
    - λιπαρά οξέα
    - λεκτίνες
    - φλαβονοειδή
    - πολυσακχαρίτες

## ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΦΥΤΙΚΑ ΠΑΡΑΓΩΓΑ

- Είναι γνωστός ο μηχανισμός δράσης;
- Βιοδιαθεσιμότητα των ενεργών παραγόντων
- Δοσολογία και διάρκεια θεραπείας
- Τυποποίηση ποσότητας ενεργής ουσίας
- Είναι αποτελεσματικά στη θεραπεία της ΚΥΠ ή έχουν μόνο Placebo effect;
- Ασφάλεια

## Πιθανοί μηχανισμοί δράσης ( in vitro )

- Αντιφλεγμονώδης
- Αντιανδρογονική
- Αναστολή 5 α - ρεδοουκτάσης
- Μείωση SHBG
- Αναστολή αρωματάσης, λιποξυγενάσης
- Αναστολή πολλαπλασιασμού προστατικών κυττάρων που προκαλείται από αυξητικούς παραγόντες
- Αναστολή α-αδρενεργικών, μουσκαρινικών, βανιλλοειδών υποδοχέων
- Εξουδετέρωση ελευθέρων ριζών

Πιθανοί μηχανισμοί δράσης :

- **αντιανδρογονική δράση, Αναστολή 5 α - ρεδουκτάσης**

- Δοσοεξαρτώμενη **αναστολή της ενδοκυττάριας σύνδεσης της διυδροτεστοστερόνης** σε κυτταροπλασματικούς και πυρηνικούς υποδοχείς από το **λιποστερολικό παράγωγο της S.repens** σε καλλιέργειες κυττάρων ακροποσθίας

Sultan et al.1984

- Παράγωγα της S.repens **αναστέλλουν και τα δύο ισόένζυμα της 5 α - ρεδουκτάσης** σε μικτές καλλιέργειες επιθηλιακών κυττάρων και ινοβλαστών

Bayne et al.1998

- Ελέγχοντας διαφορετικά σκευάσματα S.repens **όλα έκαναν αναστολή(I και II )**, αλλά είχαν **διαφορετική δυναμική**, πιθανόν λόγω ποσοτικών και ποιοτικών διαφορών του ενεργού τους παράγοντα.

Scaglione et al. 2008



- **αντιφλεγμονώδης και αποιδηματική δράση**

- Το **λιπιδостερολικό** παράγωγο της *S.repens* φαίνεται να λειτουργεί ως **διπλός αναστολέας** της **κυκλοοξυγενάσης** και της **5-λιποξυγενάσης**

Breu et al. 1992



- αναστροφή της σχέσης πολλαπλασιασμού – απόπτωσης στον προστατικό ιστό

- Τροποποίηση της **απόπτωσης** μέσω αυξητικών παραγόντων

Vacherot et al. 2000

- **Αναστολή** του προκαλούμενου από b –FGF **πολλαπλασιασμό** σε καλλιέργειες προστατικών κυττάρων

Paubert-Braquet M et al. 1998



- **αναστολή δράσης της προλακτίνης στον προστάτη**

- διαμόρφωση της μεταφοράς των σημάτων της ΠΡΛ

**VAN COPPENOLLE et al. 2000**

- **μπλοκάρισμα** της δράσης της ΠΡΛ στην εξαρτώμενη από την CRK φωσφορυλίωση των διαύλων Καλίου

**Vacher et al. 1995**



## Βιοδιαθεσιμότητα – τυποποίηση Είναι όλα τα σκευάσματα ίδια;

*Review*

**Not all brands are created equal:  
a comparison of selected  
components of different brands  
of *Serenoa repens* extract**

FK Habib<sup>1\*</sup> & MG Wyllie<sup>2</sup>

- Κύρια ενεργά συστατικά των παραγώγων *S. repens*  
ελεύθερα λιπαρά οξέα  
μεθυλικοί και αιθυλικοί εστέρες  
εστέρες μακράς αλύσου  
γλυκερίδια  
μη σαπωνοποιημένο υλικό
- Κύριοι υπαίτιοι για την επωφελή δράση της *S. repens*:
  - **ελεύθερα λιπαρά οξέα ( κυρίως )**
  - **μη σαπωνοποιημένο υλικό ( επικουρικά )**

FK Habib, 2004

## Σύγκριση 14 σκευασμάτων

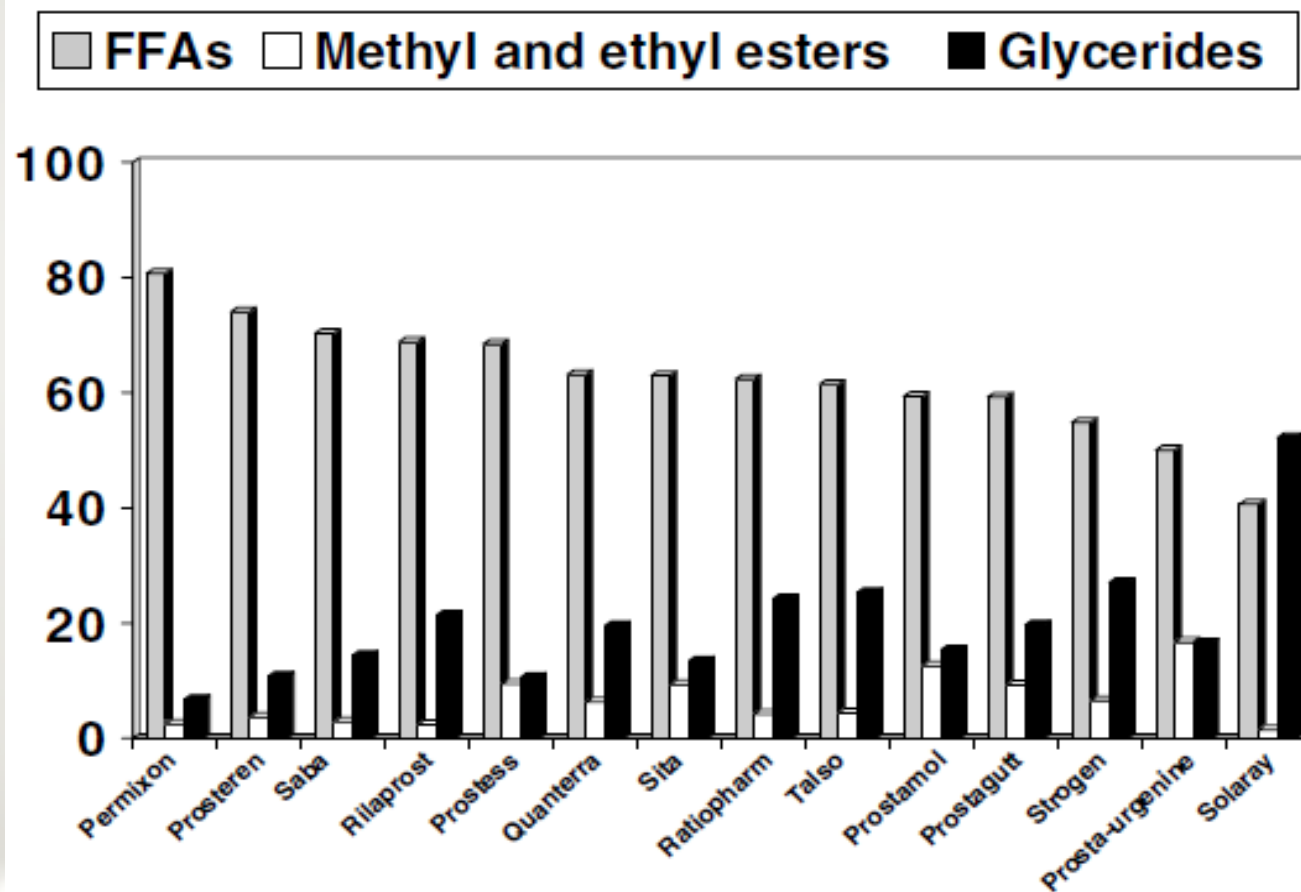


Figure 2 Visual representation of the content of 14 brands of SrE as determined by analysis. FFAs, free fatty acids.

Table 1 Differential contents of the 14 brands of SrE analysed

Product	FFA (mean %)	Methyl and ethyl esters (mean %)	Long-chain esters (mean %)	Glycerides (mean %)	Unsaponified matter (mean %)
Permixon	80.7	2.5	1.36	6.8	2.27
Prosteren	74.0	3.7	1.3	10.8	2.37
Saba	70.25	2.85	1.2	14.4	2.15
Rilaprost	68.8	2.4	1.0	21.43	1.87
Prostess	68.4	9.5	1.2	10.6	2.6
Sita	62.9	9.35	1.3	13.45	2.2
Quanterra prostate	63.1	6.3	1.03	19.55	1.9
Ratiopharm uno	62.3	4.25	0.9	24.25	1.6
Talso uno	61.4	4.4	0.8	25.3	1.8
Prostamol uno	59.3	12.6	0.97	15.37	2.4
Prostagutt uno	59.2	9.25	0.85	19.7	2.0
Strogen uno	54.8	6.6	1.2	27.1	2.4
Prosta-urgenine	54.05	16.7	0.7	16.55	2.2
Solaray	40.7	1.5	0.9	52.15	1.6

- Μεγάλες διαφορές στην **περιεκτικότητα** σε **ενεργούς** παράγοντες που θεωρούνται **υπεύθυνοι** για την ευεργετική δράση των φυτικών παραγώγων
- **5th International Consultation on BPH** : σκευάσματα φυτικών παραγώγων **πρέπει να εξετάζονται ξεχωριστά** και να θεωρούνται ξεχωριστές φαρμακευτικές οντότητες
- κλινική αποτελεσματικότητα του σκευάσματος μιας εταιρείας δεν σημαίνει ότι θα ισχύει για όλα όλων των εταιρειών
- φαρμακευτική ποιότητα μπορεί να έχει επίπτωση στη βιοδιαθεσιμότητα των ενεργών παραγόντων
- **τυποποιημένα σκευάσματα με κλινικές μελέτες και αποδεδειγμένη αποτελεσματικότητα**

**Αποτελεσματικότητα ( ; )**



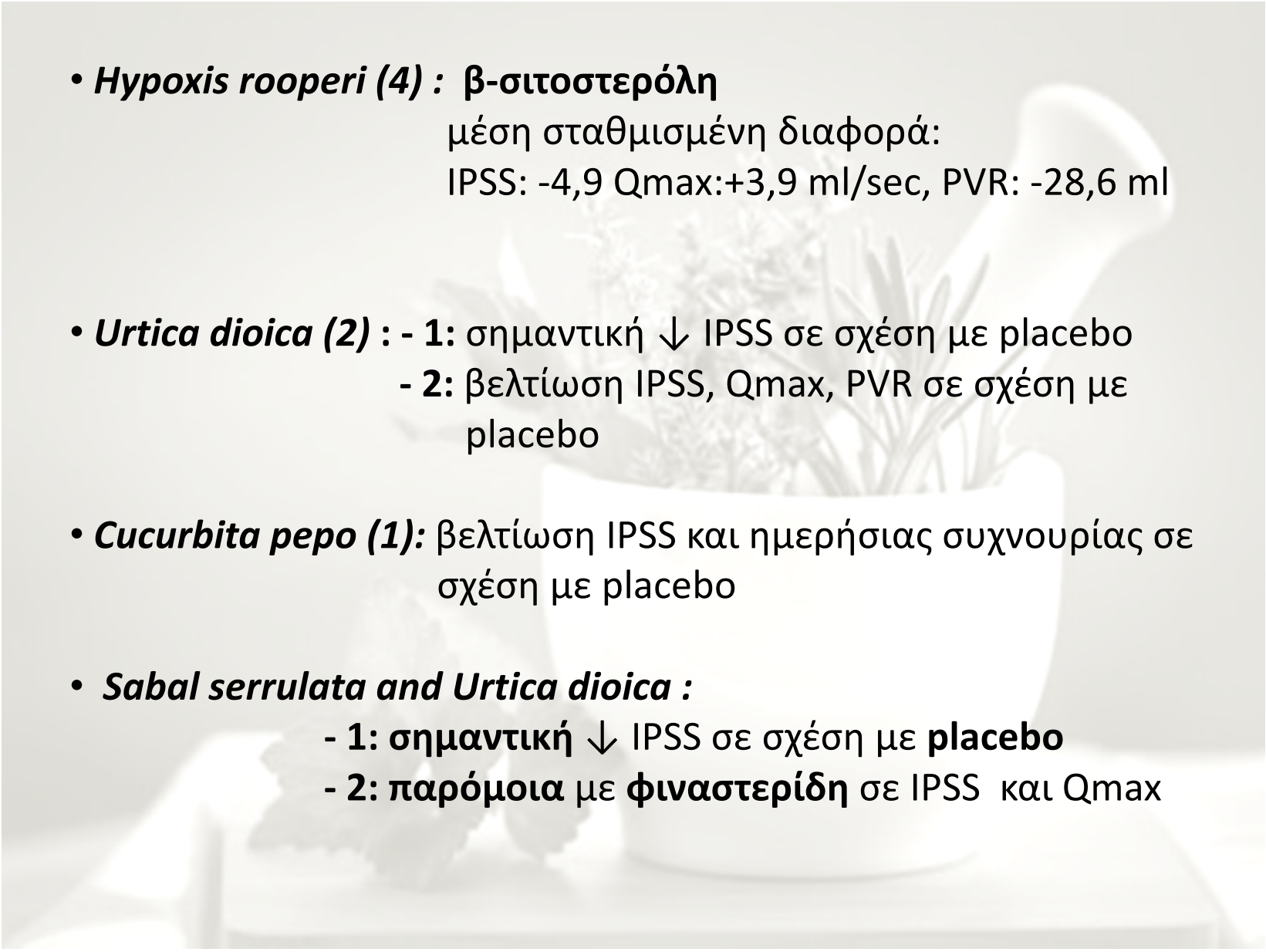
## EAU Guidelines

(Επιλεγμένες μελέτες)


Trials	Duration (weeks)	Treatment	Patients (n)	Change symptoms (IPSS)†	Change Qmax (mL/s)	PVR (mL)	LE
Bach (2000) [91]	52	Placebo	243	-5.5	NS	NS	1b
		<i>Cucurbita pepo</i> (Prosta Fink™forte)	233	-6.7 <sup>a</sup>	NS	NS	
Berges et al. (1995) [92]	24	Placebo	100	-2.3	+1.1	-16.8	1b
		<i>Hypoxis rooperi</i> (Harzol™)	100	-7.4 <sup>a</sup>	+5.2 <sup>a</sup>	-35.4 <sup>a</sup>	
Klippel et al. (1997) [93]	26	Placebo	89	-2.8	+4.3	-4.1	1b
		<i>Hypoxis rooperi</i> (Azuprostat™)	88	-8.2 <sup>a</sup>	+8.8 <sup>a</sup>	-37.5 <sup>a</sup>	
Wilt et al. (2000) [94]	4-26	Placebo	475	-4.9 <sup>b</sup>	+3.9 <sup>b</sup>	-28.6 <sup>b</sup>	1a
Wilt et al. (2002) [95]	4-18	Placebo	1562	RR 2.07 <sup>b</sup>	+2.5 <sup>b</sup>	-13.2 <sup>b</sup>	1a
		<i>Pygeum africanum</i> (β-sitosterol)					
Wilt et al. (2000) [96]	12-24	Placebo	444	RR 2.4 <sup>b</sup>	-1.6	-14.4	1a
		<i>Secale cereale</i> (Cernilton™)					
Tacklind et al. (2012) [97]	6-18	Placebo	661	-0.16 <sup>b</sup> NS	+0.40 <sup>b</sup> NS	NA	1a
		<i>Serenoa repens</i>					
Tacklind et al. (2012) [97]	6-18	Tamuslosin	582	-0.52 <sup>b</sup> NS	+0.14 <sup>b</sup> NS	NA	1a
		<i>Serenoa repens</i>					
Carraro et al. (1996) [98]	26	Finasteride	545	-6.2	+3.2 <sup>a</sup>	-	1b
		<i>Serenoa repens</i> (Permixon™)	553	-5.8	+2.7	-	
Safarinejad (2005) [99]	26	Placebo	316	-1.5	+3.4	0	1b
		<i>Urtica dioica</i>	305	-8.0 <sup>a</sup>	+8.2 <sup>a</sup>	-37	
Lopatkin et al. (2005) [100]	24	Placebo	126	-4.0	+1.9	-	1b
		<i>Sabal serrulata</i> + <i>Urtica dioica</i> (Prostatgutt™ forte)	127	-6.0 <sup>b</sup>	+1.8	-	
Sökeland and Albrecht (1997) [101]	48	Finasteride	244	-5.6	+2.8	-17.1	1b
		<i>Sabal serrulata</i> + <i>Urtica dioica</i> (Prostatgutt™ forte)	245	-4.8	+2.0	-10.2	
Vahlensieck et al. (2015)	52	<i>Pumpkin seed extract</i>	481	-5.4	+3.6	-1.8	1b
		<i>Pumpkin seed</i>	475	-4.2	+4.3	-2.4	

## Αποτελεσματικότητα

- ***S.repens (30)*** : **όχι ανώτερη** από placebo , α-αναστολείς , φιναστερίδη σε ↓ IPSS, ↑ Qmax, ↓ μέγεθος προστάτη  
**παρόμοια** με φιναστερίδη και ταμσουλοσίνη σε IPSS και Qmax  
Νυκτουρία: **σημαντικά ανώτερη** από το placebo
- ***Pygeum africanum(18)***: **διπλάσια** πιθανότητα αναφοράς βελτίωσης σε σχέση με placebo  
μέση σταθμισμένη διαφορά: Qmax:**+2,5** ml/sec, PVR: **-13,2** ml
- ***Secale cereale (4)***: **διπλάσια** πιθανότητα αναφοράς οφέλους από τη θεραπεία σε σχέση με placebo  
**όχι ανώτερη** από placebo σε IPSS, Qmax, μέγεθος προστάτη

- 
- ***Hydroxys rooperi (4)*** : β-σιτοστερόλη  
μέση σταθμισμένη διαφορά:  
IPSS: -4,9 Qmax:+3,9 ml/sec, PVR: -28,6 ml
  - ***Urtica dioica (2)*** : - **1**: σημαντική ↓ IPSS σε σχέση με placebo  
- **2**: βελτίωση IPSS, Qmax, PVR σε σχέση με placebo
  - ***Cucurbita pepo (1)***: βελτίωση IPSS και ημερήσιας συχνουρίας σε σχέση με placebo
  - ***Sabal serrulata and Urtica dioica*** :
    - **1**: σημαντική ↓ IPSS σε σχέση με placebo
    - **2**: παρόμοια με φιναστερίδη σε IPSS και Qmax



- 
- **Πρόσφατες μελέτες σε συνδυασμούς με ταμσουλοσίνη:**
    - *Serenoa Repens, Lycopene(Ly), Selenium (Se) and tamsulosin* **πιο αποτελεσματικός από μονοθεραπεία** σε IPSS και Qmax
    - *Serenoa repens and tamsulosin* : συμπτώματα αποθήκευσης

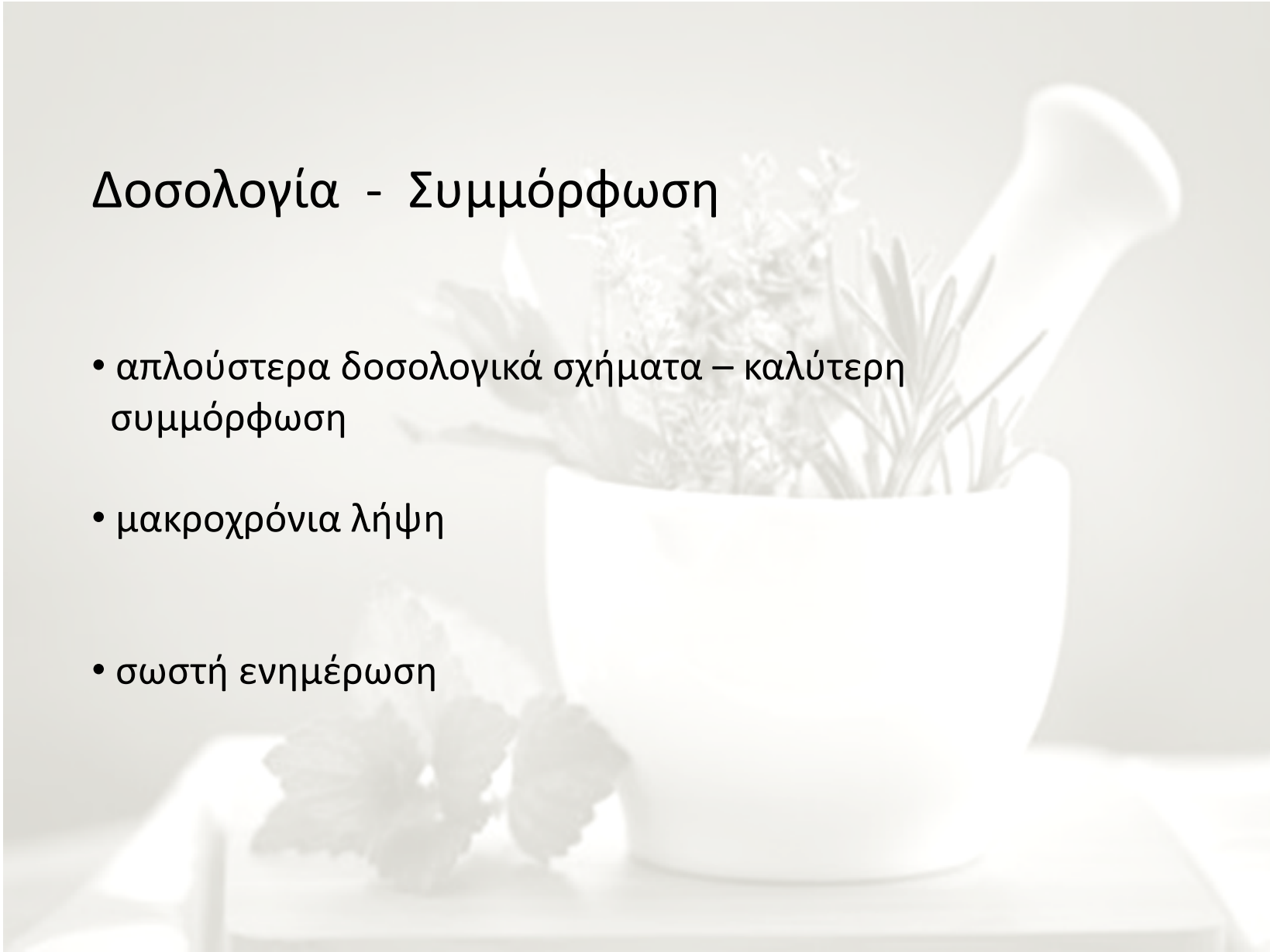


- **Ανεκτικότητα και ασφάλεια**

- ανεπιθύμητες ενέργειες ήπιες, συγκρίσιμες με placebo
- γαστρεντερικά ενοχλήματα το πιο σύνηθες
- όχι επίδραση στη σεξουαλική λειτουργία  
(Hyroxis rooperi, Στ.Δ/γία σε 0.5% των ασθενών)
- δεν επηρεάζουν τα επίπεδα του PSA

## Δοσολογία - Συμμόρφωση

- απλούστερα δοσολογικά σχήματα – καλύτερη συμμόρφωση
- μακροχρόνια λήψη
- σωστή ενημέρωση



## EAU Guidelines

*Panel interpretation:* The Guidelines Panel **has not made** any specific recommendations on phytotherapy for the treatment of male LUTS because of **product heterogeneity, limited regulatory framework, and methodological limitations** of the published trials and meta-analyses.

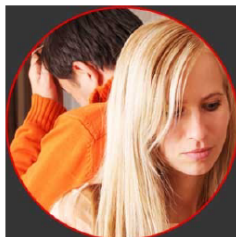
## ΠΡΑΚΤΙΚΑ

- Τα φυτικά σκευάσματα θα μπορούσαν να αποτελούν μια λογική επιλογή σαν πρώτης γραμμής θεραπεία για την αντιμετώπιση των LUTS, ειδικά σε νέους ασθενείς
- Πρέπει ο ουρολόγος να γνωρίζει τα δεδομένα που αφορούν τα φυτικά παράγωγα
- Πρέπει να μπορεί να απαντήσει στα ερωτήματα των ασθενών
- Πρέπει να προσφέρουμε την επιλογή των φυτοθεραπευτικών και να επιλέγουμε ΕΜΕΙΣ το σκεύασμα

εκσπερμάτωσης και της ούρησης. Στασιμότητα των ούρων στην κύστη. Καλοήθης Υπερπλασία του Προστάτη (ΚΥΠ) και του καρκίνου του προστάτη.

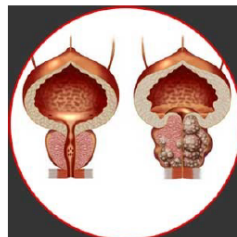
**ΚΑΝΤΕ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ  
ΤΩΡΑ!**

**ΑΝ ΔΕΝ ΞΕΚΙΝΗΣΕΤΕ ΑΜΕΣΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΜΕΣΩΣ  
ΤΩΡΑ:**



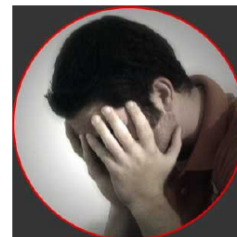
**ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ**

Μειωμένη λίμπιντο και  
ανίατες σεξουαλικές διαταραχές



**ΒΡΗ**

Υπερπλασία του ιστού του προστάτη,  
σημηιατισμός όγκων



**ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ**

Οι κακοήθεις όγκοι είναι η πιο  
κοινή αιτία της ανδρικών θανάτων

**ΞΕΚΙΝΗΣΤΕ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΡΑ  
ΚΑΙ ΓΙΝΕΤΕ 100% ΥΓΙΕΙΣ ΞΑΝΑ!**

**ΑΥΤΟ ΤΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟ ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ  
ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΕΙ  
ΤΗΝ ΑΝΤΡΙΚΗ ΥΓΕΙΑ!**

Χωρίς  
ταπεινωτικό  
μασάζ

Χωρίς ακριβά  
χάπια και  
εγχείρηση

Χωρίς  
χειρουργική  
επέμβαση

Χωρίς  
ακριβή  
θεραπεία

**ΜΙΑ ΕΠΑΝΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΧΡΟΝΙΑΣ  
ΠΡΟΣΤΑΤΙΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΒΡΗ (BENIGN PROSTATIC  
HYPERPLASIA)**

Κλινικά αποδεδειγμένη  
αποτελεσματικότητα - Το 98%

Αναγνωρισμένο  
αποτελεσματικό

Έχουν μείνει 10 πακέτα σε  
τιμή έκπτωσης!

# ΠΡΟΣΤΑΤΙΤΙΔΕΣ

**CR/CRPS:** δεν υπάρχει ακόμα καθιερωμένη θεραπεία

Παραδοσιακά 3 Α' s : **α**ντιβιοτικά  
**α**ντιφλεγμονώδη  
**α** – αναστολείς

Φυτοθεραπεία : ασφαλές προφίλ  
αναγνωρισμένη αποτελεσματικότητα  
υψηλή συμμόρφωση

**ΑΛΛΑ:** δεν υπάρχει επαρκής επιστημονική τεκμηρίωση

Μελέτες για τη φυτοθεραπεία για CP/CPPS  
αφορούν

**ΠΑΡΑΓΩΓΑ ΓΥΡΗΣ**





RESEARCH ARTICLE

Open Access



# The role of flower pollen extract in managing patients affected by chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome: a comprehensive analysis of all published clinical trials

Tommaso Cai<sup>1\*</sup> , Paolo Verze<sup>2</sup>, Roberto La Rocca<sup>2</sup>, Umberto Anceschi<sup>1</sup>, Cosimo De Nunzio<sup>3</sup> and Vincenzo Mirone<sup>2</sup>



# Προκλινική τεκμηρίωση

**Table 1** Summary of all pre-clinical studies

Author, year [reference]	Study type	Model	Compound used	Main study finding
Habib FK, 1990 [18]	In vitro study	Human prostate cancer cell line	pollen extract	- pollen extract is able to inhibit the prostate cancer cell growth (hormone-independent model)
Habib FK, 1995 [19]	In vitro study	Human prostate cancer cell line (DU145)	pollen extract	- pollen extract V-7 fraction is able to inhibit the prostate cancer cell growth
Kamijo T, 2001 [12]	Animal model	Rats	pollen extract	- pollen extract protects acinar epithelial cells and inhibits stromal proliferation in association with enhanced apoptosis
Loschen G, 1991 [20]	In vitro study	Microsomes (RBL-1 cells)	pollen extract	- pollen extract shows an anti-inflammatory and anti-proliferative therapeutic effect
Talpur N, 2003 [21]	Animal model	Rats	pollen extract vs serenoa repens	- pollen extract is able to influence prostatic hyperplasia via effects on androgen metabolism
Nagashima A, 1998 [22]	Animal model	Rats	pollen extract	- pollen extract increases the maximum pressure during urination to promote the urination reflex



- Αντιφλεγμονώδης δράση

- ικανότητα αναστολής σύνθεσης προσταγλανδινών και λευκοτριενίων
- δραστικότητα **συγκρίσιμη** με αυτή της **δικλοφενάκης** και της **ινδομεθακίνης**
- **10 φορές υψηλότερη** από αυτή της **ασπιρίνης**

Loschen G, 1991

- Δράση κατά του κυτταρικού πολλαπλασιασμού

- μείωση του μεγέθους του προστάτη σε αρουραίους με  
μεγέθυνση του προστάτη μέσω χορήγησης ανδρογόνων  
(πιθανή δράση μέσω του μεταβολισμού των ανδρογόνων)

**Talpur et al. 2003**

- ισχυρή αντιμιτωτική δράση κατά του πολλαπλασιασμού των  
ινοβλαστών και του προστατικού επιθηλίου

**Wagenlehner FM et al. 2011**

- αναστολή και αυξημένη απόπτωση του στρώματος του προστάτη

**Kamijo et al. 2001**

# Κλινικές Μελέτες

4 RCTs

6 non RCTs

**Table 2** Summary of all clinical studies

Author, year [reference]	Study design	Patients number (response rate)	Controls Number (response rate)	Comparator	Outcomes measured
Buck AC. 1989 [23]	Prospective trial (phase II)	15 (86.6)	-	-	- pollen extract effective in the treatment of chronic prostatitis and prostatodynia.
Cai T. 2013 [11]	Prospective trial (phase II)	20 (90.0)	-	-	- pollen extract significantly improved total symptoms, pain, and QoL in patients with non-inflammatory CP/CPSP without severe side effects.
Cai T, 2014 [27]	Randomized controlled trial	41 (75.6)	46 (41.3)	ibuprofen	- pollen extract significantly improved quality of life of patients when compared with those treated with ibuprofen (treatment difference in the NIH-CPSI pain domain, $-2.14 \pm 0.51$ , $P < 0.001$ ; QoL scores, $P = 0.002$ ).
Elist J. 2006 [28]	Randomized controlled trial	30 (73.3)	28 (64.2)	Placebo	- pollen extract is superior to placebo in providing symptomatic relief in men with chronic nonbacterial prostatitis/chronic pelvic pain syndrome.
Iwamura H, 2015 [29]	Randomized placebo-controlled trial	50 (78.1)	50 (88.2)	Eviprostat (phytotherapeutic agent)	- pollen extract significantly reduced the symptoms of category III CP/CPSP without any adverse events, in terms of NIH-CPSI, IPSS, and QoL.
Jodai A, 1988 [24]	Prospective trial (phase II)	32 (75.0)	-	-	- pollen extract significantly reduced the symptoms in 75.0% of all treated patients.
Monden K. 2002 [25]	Prospective trial (phase II)	24 (91.6)	-	-	- pollen extract significantly reduced the symptoms of chronic prostatitis group
Rugendorff EW. 1993 [10]	Prospective trial (phase II)	90 (62.2)	-	-	- pollen extract significantly reduced the symptoms of category III CP/CPSP without any adverse events, in terms of urinary symptoms and QoL.
Suzuki T. 1992 [26]	Prospective trial (phase II)	25 (96.0)	-	-	- pollen extract significantly reduced the symptoms of prostatitis patients without any adverse events.
Wagenlehner FM. 2009 [13]	Randomized controlled trial	70 (70.6)	69 (49.3)	Placebo	- pollen extract significantly improved total symptoms, pain, and QoL in patients with

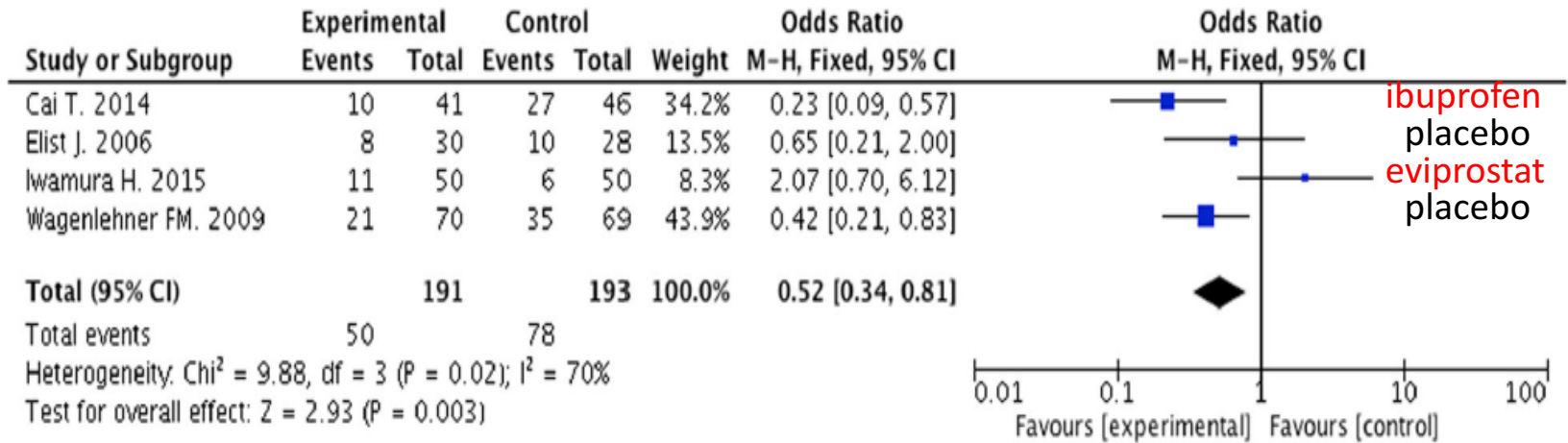


- Όλες οι μελέτες ανέφεραν σημαντική βελτίωση

- των συμπτωμάτων
- του πόνου
- της ποιότητας ζωής

**ΧΩΡΙΣ** σημαντικές **ανεπιθύμητες ενέργειες**

- μέσος όρος ανταπόκρισης στις μελέτες χωρίς ομάδα ελέγχου: 83,6% ( 62,2% έως 96% )
- μέσος όρος ανταπόκρισης στις τυχαιοποιημένες μελέτες με ομάδα ελέγχου: 74,4% ( 70,6% έως 78,1% )



## Συμπέρασμα μετα - ανάλυσης

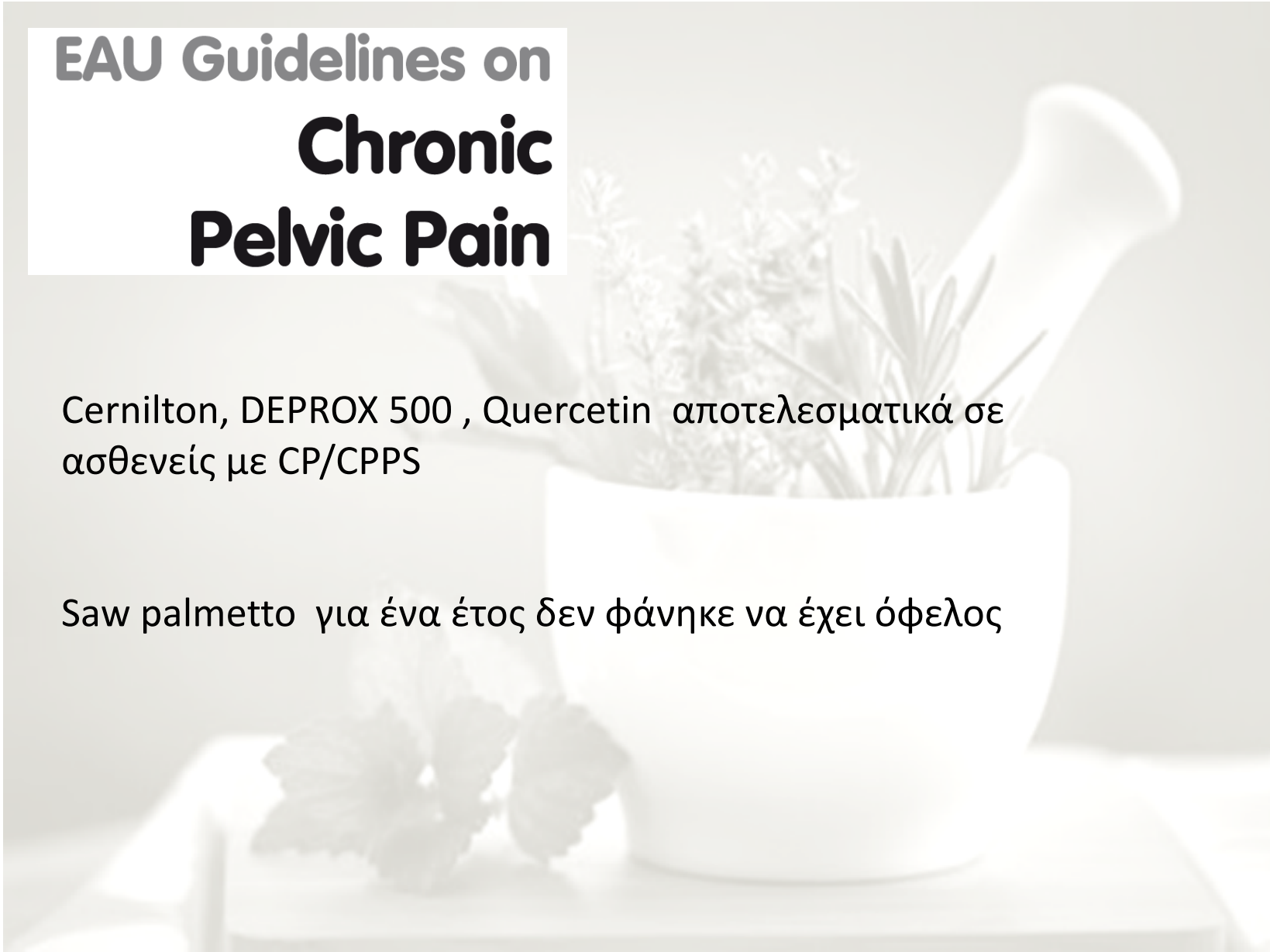
- Τα παράγωγα γύρης φαίνεται να είναι αποτελεσματικά όπως προκύπτει από τη βελτίωση στη βαθμολογία των ερωτηματολογίων NIH-CPSI και QoL σε ασθενείς με CP/CPPS
- Εξαιρετικό προφίλ ασφάλειας με περιορισμένες αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες



# EAU Guidelines on **Chronic Pelvic Pain**

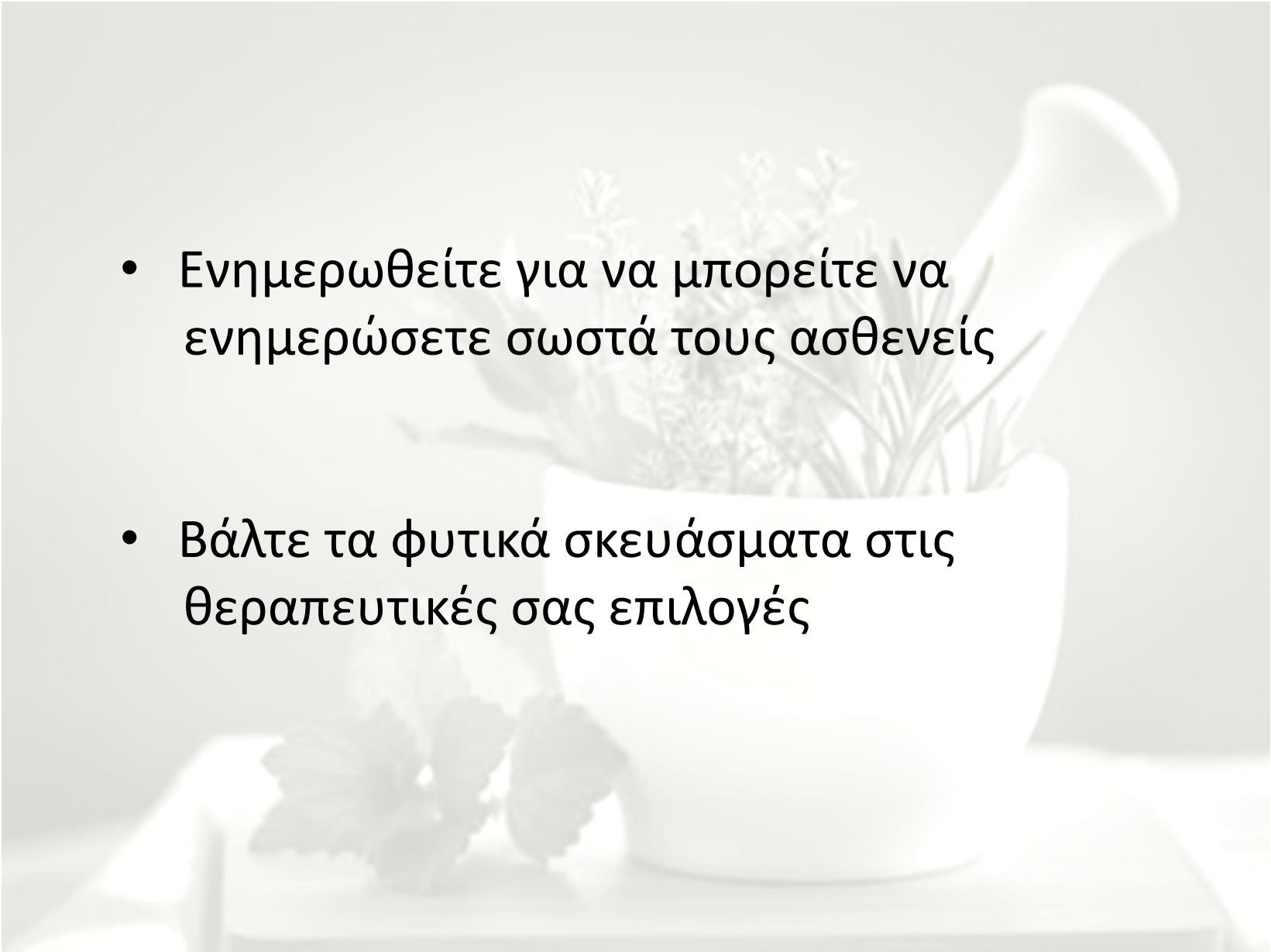
Cernilton, DEPROX 500 , Quercetin αποτελεσματικά σε ασθενείς με CP/CPPS

Saw palmetto για ένα έτος δεν φάνηκε να έχει όφελος



#### 5.4.1 Management of PPS

Summary of evidence	LE
Phenotypically directed treatment may improve treatment success.	3
$\alpha$ -blockers have moderate treatment effect regarding total pain-, voiding-, and QoL scores in PPS.	1a
Antimicrobial therapy has a moderate effect on total pain-, voiding-, and QoL scores in PPS.	1a
NSAIDs have moderate overall treatment effects on PPS.	1a
Phytotherapy has some beneficial effect on pain and overall favourable treatment response in PPS.	1a
Pentosane polysulphate improves global assessment and QoL score in PPS.	1b
There are insufficient data on the effectiveness of muscle relaxants in PPS.	2b
Pregabalin is not effective for the treatment of PPS.	1b
BTX-A injection into the pelvic floor (or prostate) may have a modest effect in PPS.	2b
Acupuncture is superior to sham acupuncture in improving symptoms and QoL.	1a
Posterior tibial nerve stimulation is probably effective for the treatment of PPS.	1b
Extracorporeal shock wave therapy is probably effective over the short term.	1b
There are insufficient data supporting the use of other surgical treatments, such as transurethral incision of the bladder neck, transurethral resection of the prostate, or radical prostatectomy in patients with PPS.	3
Cognitive behavioural therapy designed for PPS may improve pain and QoL.	3

- 
- Ενημερωθείτε για να μπορείτε να ενημερώσετε σωστά τους ασθενείς
  - Βάλτε τα φυτικά σκευάσματα στις θεραπευτικές σας επιλογές



100% Φιλικό προϊόν!

100% Ασφαλές! Χωρίς παρενέργειες!

98% Αποτελεσματικότητα αποδεδειγμένη από τους πελάτες μας!

Περισσότεροι από 2.836 άντρες έχουν ήδη ανακαμίσει!

## ΜΙΑ ΕΠΑΝΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΧΡΟΝΙΑΣ ΠΡΟΣΤΑΤΙΤΙΔΑΣ

ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΙ ΑΠΟ 2.500 ΈΛΛΗΝΕΣ ΑΝΤΡΕΣ ΈΧΟΥΝ ΞΕΧΑΣΕΙ ΤΟΝ ΠΟΝΟ ΣΤΗ ΒΟΥΒΩΝΙΚΗ ΧΩΡΑ ΚΑΙ ΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ

- ✓ **Βήμα 1**  
Ο πόνος, οι κράμπες, το αίσθημα καύσου στη βουβωνική χώρα και την πλάτη εξαφανίζονται.
- ✓ **Βήμα 2**  
Η σύρση γίνεται πλήρης και σπάνια. Μειώνεται η φλεγμονή.
- ✓ **Βήμα 3**  
Η στύση αποκαθίσταται και η συνουσία διαρκεί περισσότερο. Η προστατίτιδα δεν επιστρέφει.









ΧΡΟΝΟΣ ΠΟΥ ΑΠΟΜΕΝΕΙ ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΓΕΛΟΣ ΤΗΣ ΈΚΠΤΩΣΗΣ:

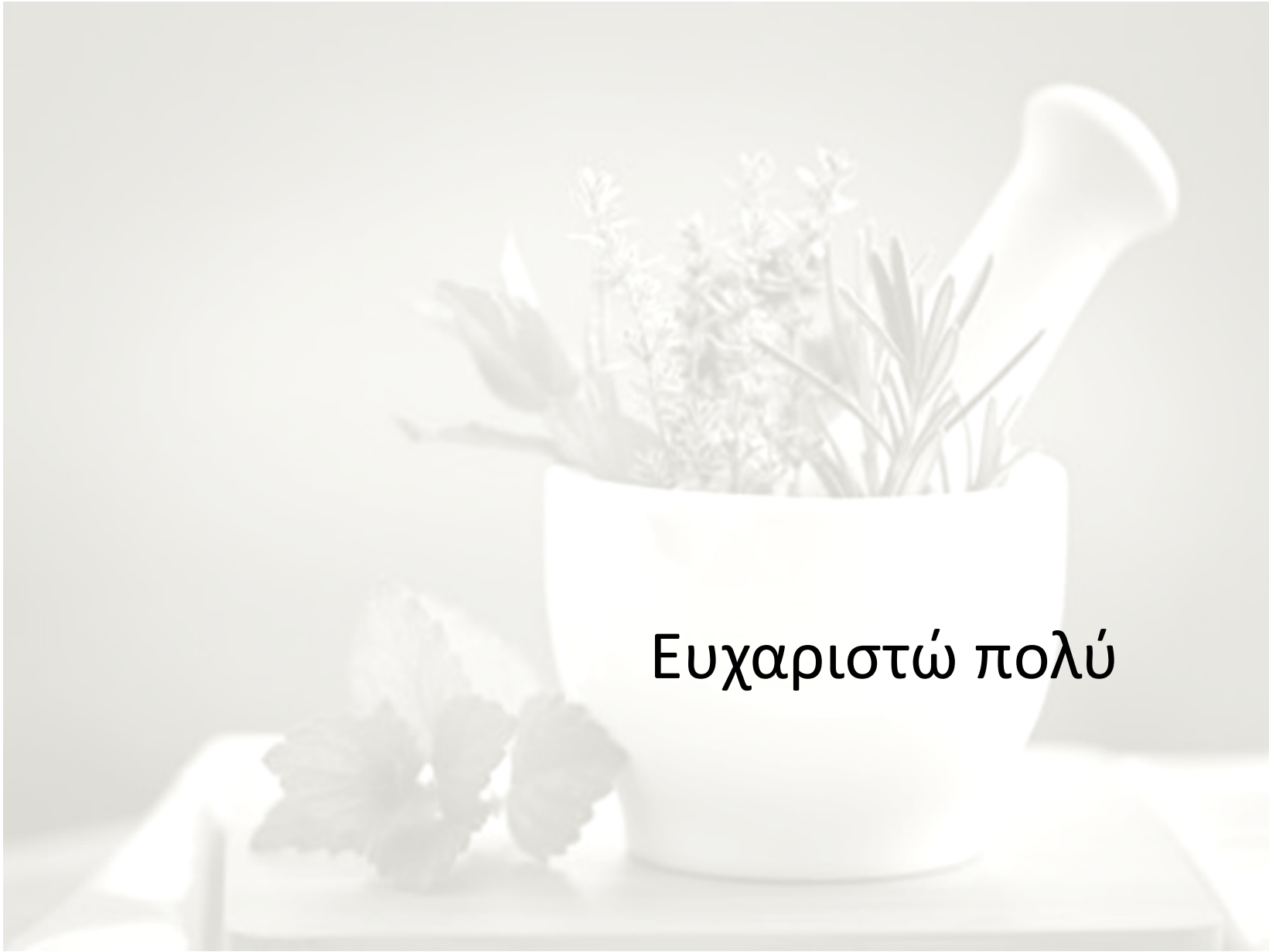
**00 : 24 : 40**  
ώρες    λεπτά    δευτερόλεπτα

**ΚΑΝΤΕ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ ΤΩΡΑ!**

## ΕΛΕΓΞΤΕ ΤΟΝ ΕΑΥΤΟ ΣΑΣ ΓΙΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΠΡΟΣΤΑΤΙΤΙΔΑΣ! ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΤΗΣ ΠΡΟΣΤΑΤΙΤΙΔΑΣ:

 <p>Νιώθετε σφίξιμο στη βουβωνική χώρα κάθε έξι μήνες ή μία φορά το χρόνο.</p>	 <p>Υποφέρετε περιοδικά από δυσκοιλιότητα ή διάρροια.</p>
 <p>Μερικές φορές αισθάνεστε τσούξιμο και πίεση στο περίνεο.</p>	 <p>Οι στύσεις σας είναι αδύναμες.</p>
 <p>Έχετε παρατηρήσει ότι πάτε στην τουαλέτα πιο συχνά.</p>	 <p>Η σεξουαλική επιθυμία σας έχει μειωθεί.</p>
 <p>Έχετε παρατηρήσει ότι ένας όρχις κρέμεται χαμηλότερα από τον άλλο.</p>	 <p>Έχετε βιώσει δυσκολίες με την σύρση, τουλάχιστον μία φορά.</p>

**ΑΝ ΒΡΕΙΤΕ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΈΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ, ΞΕΚΙΝΗΣΤΕ ΆΜΕΣΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑ!**



Ευχαριστώ πολύ