

VOLUME 39, NUMBER 1
January 2022

ISSN 0189-160X

WAJM

WEST AFRICAN JOURNAL OF MEDICINE

ORIGINALITY AND EXCELLENCE IN MEDICINE AND SURGERY



OFFICIAL PUBLICATION OF
THE WEST AFRICAN COLLEGE OF PHYSICIANS *AND*
WEST AFRICAN COLLEGE OF SURGEONS



www.wajmed.org



TABLE OF CONTENTS

GENERAL INFORMATION	1C
INFORMATION FOR AUTHORS	1F
EDITORIAL NOTES	1
ORIGINAL ARTICLES	
Clinical Significance of Elevated Levels of Cardiac Troponin T in Patients with Chronic Kidney Disease at Lagos University Teaching Hospital, Lagos	3
O. I. Ajie, E. C. Azinge, B. T. Bello, T. A. Oshodi, O. O. Soriyan, I. C. Udenze	
Clinical Audit of Low Dose Prophylaxis Programme for Nigerian Children with Haemophilia	11
T. U. Nwaghwa, H. C. Okoye, C. E. Udo, S. Yuguda, K. I. Korubo, T. A. Adeyemo	
Identifying the Clinical and Histological Risk Factors affecting Post-Biopsy Voiding Efficiency: An Observational Closed Cohort Study	16
M. A. Tolani, B. K. Hamza, M. Awaisu, A. O. Afolayan, A. T. Lawal, A. Bello	
Maternal Outcomes of Eclampsia at the Lagos University Teaching Hospital: A Six-Year Retrospective Review	20
A. A. Oluwole, A. O. Ugwu, A. P. Soibi-Harry, S. R. Garba, K. S. Okunade, C. C. Makwe, E. Owie, S.I. Omisakin, N.K. Ani-Ugwu, I. T. Okafor, U. Ifezue, J. A. Olamijulo	
Prevalence of Needle Stick and Sharps Injury and Hepatitis B Vaccination among Healthcare Workers in a South-East Nigerian Tertiary Hospital	24
C. U. Onubogu, E. I. Nwaneli, C. G. Chigbo, M. C. Egbuniwe, R. O. Egeonu, S. N. Chukwurah, N. P. Maduekwe, I. Onyeiyili, C. P. Umobi, O. F. Emelumadu	
Principles of Manual Tissue Processing in an Oral and Maxillofacial Pathology Laboratory in Lagos, Nigeria	31
U. P. Egbunah, A. O. Akinshipo, O. F. Ajayi	
Multiple Blood Transfusion may contribute to Abnormal Liver and Endocrine Functions in Adults with Sickle Cell Anaemia	39
O. A. Adeyeye, L. Salawu	
Evaluation of Asymptomatic Malaria Antigenaemia and Parasitaemia in Human Immunodeficiency Virus-Infected Children in Benin City, Nigeria	45
M. O. Ibadin, N. Eghafona	
Etiology and Clinical Evaluation of Patients with Bronchiectasis in a Tertiary Hospital in Nigeria	52
V. A. Umoh, D. D. Alasia, E. E. Akpan, U. Ekrikpo, E. E. Ekpe, M. E. Ekwere, E. Peters	
Paediatric Cardiac Anaesthesia at the Obafemi Awolowo University Teaching Hospital, Ile-Ife, Nigeria: The Hurdles, Struggles, and Successes	59
A. T. Adenekan, A. M. Owojuigbe, O. I. Aaron, O. O. Ojo	
Vitiligo in the City of Bukavu (Democratic Republic of Congo)	66
M. Ngolo, P. Yassa, B. Ndayazi	
Vitamin D Level in Patients Receiving Highly Active Antiretroviral Therapy in LAUTECH Teaching Hospital, Ogbomoso	70
A. A. Salawu, T. W. Oloyede, E. O. Oke, O. T. Oladibu, S. A. Ojedokun, S. O. Oiwoh, K. I. Oreagba	
Risk Factors of Skin Diseases among School Children in South Eastern Communities in Nigeria	76
O. Ewurum, C. A. Ibeneme, T. O. Nnaji, A. N. Ikefuna	
Efficacy of Hexetidine, Thymol and Hydrogen Peroxide-Containing Oral Antiseptics in Reducing Sars-Cov-2 Virus in the Oral Cavity: A Pilot Study	83
S. A. Ogun, O. Erinoso, O. O. Aina, O. I. Ojo, O. Adejumo, A. Adeniran, A. Bowale, C. A. Olaniyi, B. M. Adedoyin, B. Mutiu, B. Saka, O. Oshinaike, W. Arabambi, F. Adejumo, O. Shuaib, A. O. Salmon, H. Abdur-Razzaq, O. F. Njokanma, O. Ojini, O. Ogboye, O. Lajide, K. O. Wright, A. Osibogun, A. Abayomi	
CASE REPORT	
Tramadol-Induced Acute Seizures: A Report of Three Cases	90
M. B. Fawale, A. A. Adebawale, A. O. Idowu, S. A. Balogun, A. A. Sanusi, M. A. Komolafe	
INDEX TO VOLUME 39, NO. 1, 2022	
Author Index	95
Subject Index	96
ERRATTA – WAJM 38(12) 2021 – An Assessment of Perceived Stigmatization of Patients Infected with COVID-19 in the Nation’s Epicenter of the Pandemic: A Cross-Sectional Study of Residents of Agege, Lagos, Nigeria.....	97
O. A. Babatunde, S.A Owoicho, S.T. Sunday, A. Akande, B. M. Yesufu, I. M. Akanbi, M. D. Dairo	



ORIGINAL ARTICLE

Identifying the Clinical and Histological Risk Factors affecting Post-Biopsy Voiding Efficiency: An Observational Closed Cohort Study

Identification des Facteurs de Risque Cliniques et Histologiques Affectant l'Efficacité Mictionnelle Post-Biopsie : Une Étude Observationnelle de Cohorte Fermée

^{1*}M. A. Tolani, ²B. K. Hamza, ¹M. Awaisu, ³A. O. Afolayan, ¹A. T. Lawal, ¹A. Bello

ABSTRACT

BACKGROUND: There is a variability in the reported rate of post-prostate biopsy voiding inefficiency. The burden and potential predictors of this morbidity is not well studied in African patients. This study aimed to evaluate the incidence as well as the clinical and histological factors affecting voiding function in patients undergoing trans-rectal prostate biopsy in an African population.

SUBJECTS, MATERIALS AND METHODS: An observational cohort study was carried out in 68 adult males, 40 years and above, scheduled for trans-rectal prostate biopsy for suspected prostate cancer. Those who could not void spontaneously, had either neurological conditions or were on drugs that could affect voiding, were excluded from the research. Data on demographic characteristics of the patients were collected. Uroflowmetry was done to obtain the peak urine flow rate of the patients at baseline and seven days after the procedure. The prostate volume was determined and the presence of other potential clinical and histological risk factors were recorded. The presence of other bleeding-related biopsy complications was also recorded. Statistical analysis was done using SPSS with a p-value of less than 0.05 reported as significant.

RESULTS: Voiding inefficiency was recorded in 28 (41.2%) of the patients with majority, 21 (75.0%), experiencing a five to nine-point decrease in their seventh day peak flow rate values. Post-biopsy haematuria occurred in 37 (54.4%) of the population. The presence of haematuria with blood clots was associated with a 10.9 times increased risk of voiding inefficiency after the procedure ($p = 0.006$).

CONCLUSION: About two in five patients developed post-prostate biopsy voiding inefficiency. Blood clot presence was independently associated with the occurrence of this morbidity. **WAJM 2022; 39(1): 16–19.**

Keywords: Lower urinary tract symptoms, prostate biopsy, risk factors, urinary retention.

RÉSUMÉ

CONTEXTE: Le taux d'inefficacité mictionnelle après une biopsie de la prostate est variable l'inefficacité prostate. Le fardeau et les et les prédicteurs potentiels de cette morbidité ne sont pas bien étudiés chez les patients africains. Cette étude visait à évaluer l'incidence ainsi que les facteurs cliniques et histologiques affectant la fonction mictionnelle chez les patients subissant une biopsie transrectale de la prostate dans une population africaine.

SUJETS, MATÉRIEL ET MÉTHODES: Une étude de cohorte observationnelle a été réalisée chez 68 adultes âgés de 40 ans et plus, programmés pour une biopsie transrectale de la prostate. Ceux qui ne pouvaient pas uriner spontanément, souffraient de troubles neurologiques ou étaient drogués qui peut agissaient la miction ont été exclus de la recherche. Les données sur les caractéristiques démographiques des patients ont été recueillies. Une uroflowmétrie a été fait pour obtenir le débit urinaire de pointe des patients au début de l'étude et sept jours après l'intervention. Le volume de la prostate a été déterminé et la présence d'autres facteurs de risque cliniques et facteurs de risque potentiels, cliniques et histologiques, ont été enregistrés. La présence d'autres complications de la biopsie liées au saignement a également été enregistrée. L'analyse statistique a été effectuée à l'aide du logiciel SPSS, une valeur p inférieure à 0,05 étant considérée comme significative.

RÉSULTATS: L'insuffisance mictionnelle a été enregistrée chez 28 (41,2 %) des patients. La majorité d'entre eux, 21 (75,0 %), présentant une diminution de cinq à neuf points dans leurs valeurs de débit de pointe au septième jour. Une hématurie post-biopsie est survenue chez 37 (54,4 %) de la population. La présence d'une hématurie avec caillots sanguins était associée à un risque 10,9 fois plus élevé d'inefficacité mictionnelle après la procédure ($p = 0,006$).

CONCLUSION: Environ deux patients sur cinq ont développé une insuffisance mictionnelle après une biopsie de la prostate. La présence de caillots sanguins était indépendamment associée à l'apparition de cette morbidité. **WAJM 2022; 39(1): 16–19.**

Mots-clés: Symptômes du bas appareil urinaire, biopsie de la prostate, facteurs de risque, rétention urinaire.

¹Division of Urology, Department of Surgery, Ahmadu Bello University and Ahmadu Bello University Teaching Hospital, Zaria, Kaduna State, Nigeria. ²Department of Surgery, Kaduna State University and Barau Dikko Teaching Hospital, Kaduna, Kaduna State, Nigeria. ³Department of Surgery, Federal Medical Center Gombe, Gombe State, Nigeria.

*Correspondence: Dr. Musliu Adetola Tolani, Division of Urology, Department of Surgery, Ahmadu Bello University Teaching Hospital, P.M.B. 06, Shika, Zaria, Kaduna State, Nigeria. E-mail: adetolatolani@yahoo.com