

[参考文献]

- [1] 国家技术监督局. GB/T 16751.2-1997 中医临床诊疗术语证候部分[S]. 北京: 中国标准出版社, 1997: 43.
- [2] 孙艳, 刘凯峰. 复方玄驹胶囊对弱精子症患者精子质量指标的观察[J]. 中成药, 2013, 35(6): 1353-1355.
- [3] 黄新飞, 何映, 樊千, 等. 益气助精颗粒治疗特发性少弱精子症的临床研究[J]. 中华男科学杂志, 2013, 19(12): 1119-1123.
- [4] 王志勇, 韩玉芬, 王瑜, 等. 强精活力汤治疗脾肾两虚型弱精子症的临床观察[J]. 中国男科学杂志, 2010, 24(4): 50-53, 57.
- [5] 王全, 洪志明, 陈德宁. 少弱精子症的中医药治疗进展[J]. 新中医, 2014, 46(9): 170-173.
- [6] 王建军. 归脾汤合右归丸治疗男性功能障碍 50 例[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(13): 146.
- [7] 汤华涛, 毕秀敏. 右归丸加味治疗肾阳亏虚型多囊卵巢综合征不孕 32 例[J]. 中国民间疗法, 2013, 21(3): 37.
- [8] 王旭初, 郭锐利, 贺淑英, 等. 四子种玉胶囊对男性少弱精子症患者性激素的影响[J]. 中国性科学, 2013, 22(6): 64-65.

(责任编辑: 吴凌)

复方玄驹胶囊治疗肾阳虚型少弱精不育症临床研究

潘恩山, 李煜罡, 朱晓光

南方医科大学中西医结合医院泌尿外科, 广东 广州 510315

[摘要] 目的: 观察复方玄驹胶囊治疗肾阳虚型少弱精不育症患者的疗效。方法: 选取 100 例肾阳虚型少弱精不育症患者, 服用复方玄驹胶囊 12 周, 治疗前后进行精液常规指标检测、精子形态学分析及血清生殖激素检测。结果: 治疗 12 周后, 97 例患者完成整个疗程。治疗后, 患者的精液常规检查, 如精液量、精子密度、精子活动率、a 级精子比例、(a+b) 级精子比例和精子正常形态率均较治疗前提高 ($P < 0.05$)。精液 pH 值和生殖激素指标变化不明显。结论: 复方玄驹胶囊治疗肾阳虚型少弱精不育症具有较好的疗效。

[关键词] 少弱精症; 不育症; 肾阳虚; 复方玄驹胶囊

[中图分类号] R698⁺.2 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415(2015)12-0082-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.12.036

近年来, 随着环境、生活习惯、心理及生理等因素的影响, 男性不育症的发病率不断上升, 成为男性生殖系统的常见疾病。据世界卫生组织(WHO)统计, 在已婚育龄夫妇中, 不育症的发病率约为 10%, 其中男性因素约占 50%, 以精液异常、少精、弱精症患者最为常见^[1]。造成男性不育以及精液异常的原因有很多, 其病因尚未完全明了, 缺乏特效的治疗方法, 而经验用药的临床效果并不十分理想^[2]。西医在治疗少、弱精等不育症时, 常采用激素治疗等方法, 治疗过程中易产生抑制精子形成等副作用。中医使用的补肾中药相对安全, 并且能达到较好的治疗效果, 故中医药治疗男性不育症方面的研究越来越受到关注。复方玄驹胶囊具有温肾壮阳、补气益精的功

效。本研究采用复方玄驹胶囊对男性肾阳虚型不育症患者进行治疗, 以精子常规指标、精子形态学以及性激素指标为观察指标, 观察复方玄驹胶囊对肾阳虚型少弱精症患者的治疗效果。报道如下。

1 临床资料

1.1 纳入标准 夫妻婚后同居 1 年以上, 双方性生活正常并且没有采取任何避孕措施, 女方未怀孕, 女方生殖功能检查正常^[3]; 符合中医肾阳虚型辨证标准; 根据 WHO 拟定的少、弱精诊断标准, 连续 3 次精液分析均为少精症、弱精症或畸形精子症; 患者在参加试验前 1 月内没有服用任何改善精子质量的药物; 同意参加研究, 依从性好。

[收稿日期] 2015-07-08

[作者简介] 潘恩山(1979-), 男, 医学博士, 主治医师, 研究方向: 中西医结合治疗泌尿男性疾病。

[通讯作者] 李煜罡, E-mail: lygzsg@163.com。

1.2 排除标准 患有输精管堵塞、睾丸萎缩或发育不全、精索静脉曲张等疾病者；患有高血压病、糖尿病和心、脑疾病者；患有性传播疾病或生殖系统感染而未治愈者；其他不符合纳入标准者。

1.3 剔除标准 在试验期间没有按要求服用药物，或服用其他影响研究结果的药物而对本研究造成严重影响者；试验过程中突发其他疾病，需要治疗而对本研究有干扰者。

1.4 一般资料 选取 2013 年 5 月—2014 年 5 月在本院泌尿男科门诊就诊的不育症患者，共 100 例，年龄 25~36 岁，平均(30.42±3.67)岁，不育年限为 1~5 年，均对本研究知情，并签署知情同意书。

2 治疗方法

所有入选患者口服复方玄驹胶囊(施强药业集团有限公司生产，规格：每粒 0.42 g)进行治疗，每次服药 3 粒，每天 3 次，疗程为 12 周。于治疗 12 周后复诊。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 所有患者在治疗前、治疗 12 周后各进行 1 次精液检查，取精前患者禁欲 3~5 天，精液标本在取精室手淫取精，标本置于干净取精杯内，37℃水浴，完全液化后进行检测分析。

3.1.1 精液的常规检查 按照 WHO 精子检验标准，将标本充分混匀，取 5 μL 精子滴在计数板上，用计算机辅助精液分析仪进行精液分析，检测并记录精液量、pH 值、精子密度、精子活力以及精子活动率。

3.1.2 精子形态学分析 取 10 μL 混匀后的精液滴于载玻片上，干燥后巴氏染色，显微镜下观察分析精子形态。计数 100 个精子，以目镜测微尺测量精子大小，按照 WHO 精子形学分类标准对精子的形态进行分类统计，计算正常形态精子的比例。

3.1.3 生殖激素检测 使用化学发光免疫分析系统对血清生殖激素 5 项进行检测。主要检测卵泡刺激素(FSH)、黄体生成激素(LH)、催乳素(PRL)、雌二醇(E₂)以及睾酮(T)在血清中的水平。

3.2 统计学方法 试验所采集数据均用 SPSS 19.0 软件进行统计学分析，计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，采用 *t* 检验，计数资料采用 χ^2 检验。*P* < 0.05 为差异有统计学意义。

4 治疗结果

4.1 患者脱落情况及药品安全性分析 在治疗过程中，有 3 例患者因工作原因退出治疗而失访，最终有 97 例患者完成全部疗程。另外有 3 例患者出现胃胀、腹部不适，但均能耐受，没有中途停药，不良反应发生率为 3%。

4.2 治疗前后精液量、精子密度和 pH 值比较 见表 1。治疗后，患者的精液量和精子密度均较治疗前明显提高(*P* < 0.05)，精液 pH 值治疗前后比较，差异无统计学意义(*P* > 0.05)。

表 1 治疗前后精液量、精子密度和 pH 值比较($\bar{x} \pm s$)

时 间	精液量(mL)	精子密度($\times 10^6$ /mL)	pH
治疗前	1.89± 0.71	14.36± 5.76	7.39± 0.19
治疗后	2.69± 0.64 ^①	31.49± 6.53 ^①	7.76± 0.31

与治疗前比较，^①*P* < 0.05

4.3 治疗前后精子活动率、活力及正常形态率比较 见表 2。治疗后，患者的精子活动率、精子活力及精子正常形态率均较治疗前提高(*P* < 0.05)。

表 2 治疗前后精子活动率、活力及正常形态率比较($\bar{x} \pm s$)

时 间	精子活动率(%)	精子活力(%)		正常形态率(%)
		a 级	a+b 级	
治疗前	18.56± 5.54	13.49± 4.38	28.08± 3.65	31.41± 5.89
治疗后	38.39± 7.87 ^①	32.12± 6.89 ^①	49.77± 8.66 ^①	58.76± 7.31 ^①

与治疗前比较，^①*P* < 0.05

4.4 治疗前后各项生殖激素水平比较 见表 3。治疗后，患者的血清各项生殖激素指标均有变化，但与治疗前比较，差异均无统计学意义(*P* > 0.05)。

表 3 治疗前后各项生殖激素水平比较($\bar{x} \pm s$)

时 间	FSH(mIU/mL)	LH(mIU/mL)	PRL(μ g/L)	E ₂ (pg/mL)	T(ng/mL)
治疗前	6.53± 2.84	4.51± 2.37	12.36± 5.47	21.41± 10.34	5.17± 2.49
治疗后	7.81± 4.66	5.84± 3.16	10.59± 4.36	20.79± 9.81	6.32± 5.52

5 讨论

近年来，受环境等诸多因素的影响，男性不育症患者日益增多^[4-5]。在男性不育症患者中，以肾虚型少弱精引起的不育症最为常见，但男性不育症发病机制复杂，并不能找出确切病因，对治疗有很大影响^[6]。临床上对男性不育症的治疗多采用抗炎及激素类药物(如克罗米芬、人绒毛膜促性腺激素等)，副作用大，长期使用可导致肥胖及胃肠道刺激等症状，甚至会导致睾丸生精抑制。中医药对男性不育症的治疗，不良反应小、疗效持久稳定，越来越受到关注^[7]。

依据“肾藏精、主生殖”的中医学理论，男性不育症多归责于肾虚，而肾虚为主要原因。大多数少弱精患者都有不同程度的腰膝酸软等肾虚的临床表现，因此，温肾补阳是治疗男性不育症的主要手段。复方玄驹胶囊以玄驹为主药，并配合淫羊藿、枸杞子、蛇床子等药物，具有良好的温肾壮阳、补气益精的作用，还可以调节气血，增强免疫力，对腰膝酸软、性欲低下及功能性阳痿亦有很好的疗效^[8]。

精液质量是男性生殖能力的重要指标，精液的常规检查指标如精液量、精子密度、精子活动率、精子活力等，已经成为男性不育症临床检测的重要项目之一。血清生殖激素水平是反映男性生殖系统调控系统状况的重要指标，其中 FSH、LH、T、E₂、PRL 直接参与调控人体的性功能及生育功能，因此血清生殖激素水平检测对男性不育症治疗效果的判断具有指导性

的意义。据文献报道,生殖激素水平与生殖系统功能有密切关系,血清中 LH、FSH 的合成和分泌对睾丸的生精过程都是不可缺少的调节因素^[1]。

本研究对肾虚型少弱精患者采用复方玄驹胶囊进行治疗。结果显示:治疗后,患者的精液常规检查,如精液量、精子密度、精子活动率、a 级精子比例、(a+b)级精子比例和精子正常形态率均较治疗前显著提高($P < 0.05$)。精液 pH 值和生殖激素指标变化不明显,这与其他研究结果不同^[10-11],这可能是由于治疗前后患者的生殖激素指标和精液 pH 值已在正常范围内。

综上所述,复方玄驹胶囊能改善肾虚型少弱精患者的精液质量,提高精子数量、正常形态率,增加精子活动力,疗效确切,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] Zhang SC, Meng XB, Liu B, et al. Analysis of present sperm quality in different populations [J]. Dev Reprod Biol, 2002, 11(2): 126-129.
- [2] Isidori AM, Pozza C, Gianfrilli D, et al. Medical treatment to improve sperm quality [J]. Report Biomed Online, 2006, 12(6): 704.
- [3] 世界卫生组织. 人类精液及精子-宫颈粘液相互作用实验室检验手册[M]. 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002:

3, 21.

- [4] 张树成, 贺斌, 王弘毅, 等. 有关环境与男性精液质量变化的几个问题—我国男性精液质量下降的最新数据[J]. 中国计划生育学杂志, 2003, 11(3): 189-191.
- [5] Check JH. Treatment of male-infertility [J]. Clin Exp Obstet Gynecol, 2007, 34(4): 201-206.
- [6] 黄旭元, 翁一鸣, 陈斌, 等. 复方玄驹胶囊治疗脾肾阳虚少、弱精子症的临床研究[J]. 中国男科学杂志, 2010, 24(4): 54-57.
- [7] 王鸿祥, 陈斌, 胡凯, 等. 黄麦合剂治疗脾肾阳虚少和弱精症 33 例[J]. 医药导报, 2011, 30(1): 24-28.
- [8] 刘永杰, 黄宇烽, 邵永, 等. 复方玄驹胶囊改善精液质量的临床观察[J]. 中华男科学杂志, 2007, 13(4): 364-366.
- [9] 袁启龙, 陆杉, 卢兴宏, 等. 男性血清 FSH/LH 及 T/LH 比值与精子主要参数相关性分析[J]. 临床检验杂志, 2015, 33(3): 197-199.
- [10] 邬贤德. 复方玄驹胶囊治疗虚证早泄(附 28 例报告)[J]. 中国男科学杂志, 2006, 20(7): 61.
- [11] 高章园, 张婉萍, 彭玉梅, 等. 复方玄驹口服液治疗少、弱精子症的临床研究[J]. 中国计划生育杂志, 2006, 14(2): 103-105.

(责任编辑: 吴凌)

知柏地黄丸联合二至丸治疗慢性精囊炎疗效观察

吴金平, 郑建龙, 魏明权, 刘燕南

庆阳市人民医院, 甘肃 庆阳 745000

[摘要] 目的: 观察知柏地黄丸联合二至汤治疗慢性精囊炎的临床疗效。方法: 将慢性精囊炎患者 58 例随机分为 2 组, 对照组 26 例应用罗红霉素口服, 2 周后改为蒲地蓝消炎片治疗 2 周; 观察组 32 例应用知柏地黄丸联合二至丸治疗, 疗程共 4 周。结果: 痊愈率、总有效率观察组分别为 47.35%、84.38%, 对照组分别为 19.23%、61.54%, 2 组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。随访 6 月, 痊愈率、总有效率观察组分别为 50.00%、87.50%, 对照组分别为 23.08%、57.69%, 2 组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组治愈时间显著短于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后 2 组患者的精液量和精子活力均较治疗前增加 ($P < 0.05$), 且观察组上述指标增加较对照组更显著 ($P < 0.05$)。结论: 知柏地黄丸联合二至丸治疗慢性精囊炎效果显著, 值得临床推广。

[关键词] 慢性精囊炎; 知柏地黄丸; 二至丸

[中图分类号] R697.42 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2015) 12-0084-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.12.037

[收稿日期] 2015-08-14

[作者简介] 吴金平 (1970-), 男, 副主任医师, 主要从事泌尿外科及男科临床工作。