

情况相当。提示红藤汤保留灌肠配合盐酸坦洛新缓释胶囊治疗CP临床疗效显著,可减轻患者的临床症状,改善实验室指标,且不良反应发生率,有助于提高患者的生活质量,因此具有推广应用价值。

[参考文献]

- [1] 那彦群,孙则禹,叶章群,等. 中国泌尿外科疾病诊断治疗指南[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:207-208.
- [2] 何绍奇. 现代中医内科学[M]. 北京:中国医药科技出版社,1991:370.
- [3] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京:中国医药科技出版社,2002:171-172.
- [4] 牛金葆,郝亮. 中药灌肠配合中药口服治疗慢性前列腺炎58例疗效观察[J]. 河北中医,2012,34(5):723-724.
- [5] Cheah PY, Liong ML, Yuen KH, et al. Terazosin therapy for chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome: a randomized placebo controlled trail[J]. J Urol, 2003, 169(2): 592-596.

(责任编辑:吴凌)

复方玄驹胶囊对慢性前列腺炎患者勃起功能障碍、精子质量及尿动力学的影响

吴小芬¹, 翁志梁², 陈挺¹, 楼坚¹

1. 温州医科大学附属第五医院, 丽水市中心医院泌尿外科, 浙江 丽水 323000
2. 温州医科大学附属第一医院, 浙江 温州 325000

[摘要] 目的: 复方玄驹胶囊对慢性前列腺炎患者勃起功能障碍、精子质量及尿动力学的影响。方法: 将136例慢性前列腺炎患者作为研究对象, 采用随机数字表法分为2组各68例。对照组采用常规方法治疗, 观察组在对照组治疗方案的基础上加用复方玄驹胶囊治疗。比较2组勃起功能、精子质量及尿动力学变化的情况。结果: 治疗后, 2组国际勃起功能指数(IIEF-5)评分均较治疗前提高, 差异均有统计学意义($P < 0.05$), 且观察组IIEF-5评分高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 2组精子质量各指标均较治疗前改善, 差异均有统计学意义($P < 0.05$), 且观察组精液量、精子计数、精子活动力、精子存活率均高于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 2组尿动力学各指标较治疗前均有改善, 差异均有统计学意义($P < 0.05$), 且观察组膀胱容量、尿流率均高于对照组, 充盈期最大尿道压力低于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 复方玄驹胶囊治疗慢性前列腺炎效果良好, 可有效改善患者勃起功能、精子质量及尿动力学。

[关键词] 慢性前列腺炎; 勃起功能障碍; 复方玄驹胶囊; 精子质量; 尿动力学

[中图分类号] R697+.33

[文献标志码] A

[文章编号] 0256-7415 (2017) 09-0060-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.09.019

Effect of Compound Xuanju Capsules on Erectile Dysfunction, Sperm Quality and Urodynamics of Patients with Chronic Prostatitis

WU Xiaofen, WENG Zhiliang, CHEN Ting, LOU Jian

Abstract: **Objective:** To observe the effect of compound Xuanju capsules on erectile dysfunction, sperm quality and urodynamics of patients with chronic prostatitis. **Methods:** Selected 136 cases of patients with chronic prostatitis as study objects, and divided them into two groups randomly, 68 cases in each group. Both groups were treated with routine therapy,

[收稿日期] 2016-12-13

[作者简介] 吴小芬 (1981-), 女, 副主任医师, 研究方向: 泌尿外科。

[通信作者] 翁志梁, E-mail: wengzl2001@163.com。

while the observation group was treated with compound Xuanju capsules. Compared changes of erectile function, sperm quality and urodynamics in both groups. **Results:** After treatment, score of International Index of Erectile Function 5 (IIEF-5) in both groups were increased when compared with those before treatment, differences being significant ($P < 0.05$), and IIEF-5 score in the observation group was higher than that in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). After treatment, sperm quality in both groups were improved when compared with those before treatment, differences being significant ($P < 0.05$). Semen volume, sperm count, sperm motility and sperm viability in the observation group were all higher than those in the control group, differences all being significant ($P < 0.05$). After treatment, urodynamics indexes in both groups were improved when compared with those before treatment, differences being significant ($P < 0.05$). Bladder volume and urinary flow rate in the observation group were both higher than those in the control group, while maximal urethral pressure in filling period in the observation group was lower than that in the control group, differences being significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Compound Xuanju capsules for chronic prostatitis, with good curative effect, can improve erectile dysfunction, sperm quality and urodynamics of patients.

Keywords: Chronic prostatitis; Erectile dysfunction; Compound Xuanju capsules; Sperm quality; Urodynamics

慢性前列腺炎,是中青年男性高发性疾病,本病除影响尿道及膀胱功能外,还会对患者的性功能产生影响。慢性前列腺炎患者常伴有勃起功能障碍、精子质量减退等症状,严重影响患者健康及生活质量,也会给患者及其家属带来巨大的心理压力^[1]。临床常用抗菌素来治疗慢性前列腺炎,本研究观察复方玄驹胶囊对慢性前列腺炎患者勃起功能障碍、精子质量及尿动力学的影响,结果报道如下。

1 临床资料

1.1 纳入标准 ①所有患者均符合《慢性前列腺炎中西医结合诊疗指南(试行版)》^[2]中的诊断标准;②所有患者均伴随性功能障碍及精子质量、尿动力学异常;③18岁<年龄<80岁;④2组患者均自愿参与此次研究并签署了知情同意书;⑤此次研究经本院伦理委员会批准。

1.2 排除标准 ①由其他泌尿系统疾病等引起的性功能障碍、精子质量、尿动力学异常者;②伴严重重要脏器功能障碍者;③严重精神疾病者。

1.3 一般资料 观察病例为2013年1月—2015年3月本院收治的136例慢性前列腺炎患者作为研究对象,按随机数字表法分为2组各68例。观察组年龄21~64岁,平均(44.36±5.22)岁;病程1~7年,平均(3.62±1.43)年。对照组年龄22~66岁,平均(45.12±5.04)岁;病程1~6年,平均(3.58±1.39)年。2组年龄及病程比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 采用头孢呋辛钠(辅仁药业集团有限公司,国药准字H20073277,规格:0.75g)治疗,以1.5g头孢呋辛钠加入250mL生理盐水中静脉滴注治疗,每天2次,连续治疗1周。治疗期间,对患者进行饮食及运动指导,告诫患者避免憋尿、久坐。

2.2 观察组 在对照组治疗方案的基础上加用复方玄驹胶囊

(浙江施强制药有限公司,国药准字Z20060462,规格:每粒装0.42g)治疗,每次3粒,每天3次,连续治疗4周。治疗期间饮食及运动指导同对照组。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 采用美国国立卫生研究院(NIH)制订的国际勃起功能指数(IIEF-5)评分法评估患者治疗前后的勃起功能。采用自动精子分析仪检测精子质量,包括精液量、精子计数、精子活动力、精子存活率。采用尿动力学检测仪检测患者尿动力学,包括膀胱容量、充盈期最大尿道压力及尿流率。

3.2 统计学方法 选用统计学软件SPSS19.0对研究数据进行分析和处理,计数资料采取率(%)表示,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较进行 χ^2 检验和 t 值检验。

4 治疗结果

4.1 2组IIEF-5评分比较 见表1。治疗前,2组IIEF-5评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,2组IIEF-5评分均较治疗前提高,差异均有统计学意义($P < 0.05$),且观察组IIEF-5评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

4.2 2组精子质量各指标比较 见表2。治疗前,2组精液量、精子计数、精子活动力、精子存活率比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,2组精子质量各指标均较治疗前改善,差异均有统计学意义($P < 0.05$),且观察组精液量、精子计数、精子活动力、精子存活率均高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

组别	n	治疗前	治疗后
观察组	68	12.54±5.01	21.74±12.36 ^①
对照组	68	12.28±5.68	16.67±10.97 ^①
t 值		0.28	2.53
P		>0.05	<0.05

与本组治疗前比较,① $P < 0.05$

表2 2组精子质量比较($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	精液量(mL)	精子计数(10 ⁶ /mL)	精子活动力(%)	精子存活率(%)
观察组	治疗前	1.47±0.12	31.48±6.94	26.39±4.12	35.37±7.54
	治疗后	4.56±1.33 ^②	50.27±12.74 ^②	51.63±13.31 ^②	59.67±23.29 ^②
对照组	治疗前	1.52±0.11	30.88±6.79	27.11±4.30	36.12±7.69
	治疗后	2.91±1.45 ^①	46.21±9.96 ^①	41.09±11.23 ^①	48.64±14.41 ^①

与本组治疗前比较, ① $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较, ②

$P < 0.05$

4.3 2组尿动力学比较 见表3。治疗前, 2组膀胱容量、充盈期最大尿道压力及尿流率比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$); 治疗后, 2组尿动力学各指标较治疗前均有改善, 差异均有统计学意义($P < 0.05$), 且观察组膀胱容量、尿流率均高于对照组, 充盈期最大尿道压力低于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表3 2组尿动力学比较($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	膀胱容量(mL)	充盈期最大尿道压力(kPa)	尿流率(mL/s)
观察组	治疗前	228.47±41.21	12.21±3.37	8.54±2.22
	治疗后	412.36±56.14 ^②	9.74±5.13 ^②	11.26±3.71 ^②
对照组	治疗前	225.32±40.55	12.05±3.26	8.61±2.3.7
	治疗后	384.97±40.05 ^①	10.25±4.77 ^①	10.33±2.45 ^①

与本组治疗前比较, ① $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较, ②

$P < 0.05$

5 讨论

慢性前列腺炎是泌尿外科常见的一种以尿路感染及尿路刺激症状为主要表现的疾病, 病程漫长, 对患者的生活质量造成严重影响。前列腺位于膀胱颈的下方, 包绕着膀胱口与尿道结合部位, 前列腺中间形成的管道是尿道上口的组成部分, 因此, 前列腺疾病常导致患者尿动力学改变^[3]。同时, 前列腺在解剖位置上与阴茎勃起相关性血管及神经相毗邻, 并且其作为外分泌腺分泌的前列腺液是精液的主要成分, 因此, 慢性前列腺炎往往导致患者勃起功能障碍、精液质量降低^[4]。

慢性前列腺炎属中医学精浊、白浊、膏淋等范畴, 中医学认为, 中老年人人体弱肾虚, 下元失固, 抵抗力日渐下降, 若湿热浊邪蕴结下焦, 气血瘀阻则会发病^[5]。主要治疗方法为补肾固精, 益气化浊, 活血通络。

复方玄驹胶囊由多味中药组成, 其中黑蚂蚁可填精固髓、滋阴壮阳, 能使性功能增强, 在前列腺炎中适用; 淫羊藿可强筋骨、补肾阳, 适用于阳痿遗精; 枸杞子具有滋补肝肾功效; 蛇床子可祛风燥湿、温肾壮阳。现代药理研究表明, 黑蚂蚁成分中含有锌, 它能预防胸腺萎缩, 促使免疫功能提升, 且有利于提高性功能, 并使精子成活率增加, 提高生育能力。淫羊藿能改善小鼠精囊腺发育情况, 对性功能有促进作用, 原因在于当精囊充满后, 它可对感觉神经产生刺激, 从而引起性欲兴

奋。蛇床子能使小白鼠动情期延长, 将动情间歇缩短, 且可增强去势鼠动情期, 还具备雄性激素样作用。枸杞子能激发性功能, 将其与淡盐水服用, 可治男子阳痿早泄^[6]。将上述中药联合应用, 能充分发挥补肾壮阳益精作用, 增强药效。

本研究采用复方玄驹胶囊治疗慢性前列腺炎 68 例, 效果良好, 对改善患者勃起功能有明显疗效。延敏博等^[7]的研究发现, 采用复方玄驹胶囊联合西药治疗, 可明显增加阴茎海绵体血流。葛晓东^[8]采用复方玄驹胶囊治疗前列腺炎, 将临床疗效有效率提高到 85.6%, 吴国琳等^[9]亦通过动物实验证实, 复方玄驹胶囊可提高不孕症大鼠精子质量。本研究发现, 2 组患者治疗后, 精子质量及尿动力学均改善, 但采用复方玄驹胶囊治疗的患者无论是精子计数、精子活动力, 还是膀胱容量、尿流率, 均高于单纯西药治疗的对照组。

综上所述, 复方玄驹胶囊可改善慢性前列腺炎患者勃起功能、精子质量及尿动力学, 值得临床应用。

【参考文献】

- [1] 彭光平, 綦德柱, 胡可清, 等. 复方玄驹胶囊治疗Ⅲ型前列腺炎疗效观察[J]. 中华男科学杂志, 2013, 19(6): 551-554.
- [2] 张敏建, 邓庶民, 郭军, 等. 慢性前列腺炎中西医结合诊疗指南(试行版)[J]. 中国中西医结合杂志, 2007, 27(11): 1052-1056.
- [3] 赵磊, 吴长君. 前列腺及其周围组织超声解剖的研究进展[J]. 哈尔滨医科大学学报, 2015, 49(2): 181-186.
- [4] 赵良运, 王田, 毛晓鹏, 等. 慢性前列腺炎患者勃起功能障碍的临床相关性分析[J]. 中华泌尿外科杂志, 2015, 36(4): 304-306.
- [5] 姚飞翔, 胡镜清, 张亚强, 等. 慢性前列腺炎临床常见中医证候类型和症状/体征的初步研究[J]. 世界中医药, 2013, 8(6): 672-677.
- [6] 马雪涛, 吴振起, 高文锋, 等. 复方玄驹胶囊联合前列欣治疗慢性非细菌性前列腺炎临床观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2014, 9(10): 1093-1095.
- [7] 延敏博, 路静, 郑浩, 等. 贝前列素钠联合复方玄驹胶囊治疗阴茎勃起功能障碍[J]. 实用医学杂志, 2016, 32(5): 821-823.
- [8] 葛晓东. 复方玄驹胶囊治疗慢性前列腺炎疗效观察[J]. 陕西中医, 2013, 33(12): 1600-1601.
- [9] 吴国琳, 李天一, 余国友, 等. 复方玄驹胶囊对不育症大鼠精子质量及生殖激素的影响[J]. 西部中医药, 2013, 26(2): 12-14.

(责任编辑: 刘淑婷)