

癃闭舒治疗慢性前列腺炎 122 例临床观察

霍军 吴斌 王鸿起 宋霄

慢性前列腺炎,多发生于青壮年,目前治疗的药物及方法很多,但效果欠理想。1998年4月—1999年7月本院门诊收治慢性前列腺炎患者122例,口服纯中药制剂癃闭舒胶囊,取得较显著的疗效,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:本组122例,经临床治疗6周后确诊为慢性前列腺炎。年龄最大47岁,最小22岁,平均34.5岁。主要症状有:会阴部、下腹、睾丸、耻骨区的胀痛或不适感、排尿痛或尿道搔痒或尿不尽感。部分患者有尿道溢液(滴白),85%的患者有周身乏力、腰痛,50%以上的患者有焦虑、紧张、失眠等症状。本组近40%的患者出现性欲降低或无欲状、阳痿等性功能障碍,有70%的患者在患病前1—2年有性病史,如淋病、非淋菌性尿道炎、滴虫性尿道炎等,经抗菌治疗后均得到缓解。本组122例在用药前均经肛诊及前列腺常规检查(表1)。肛诊指征:绝大多数前列腺大小、质地正常。有少数前列腺不光滑或有小结节。多数前列腺均有触痛,按摩前列腺时疼痛加重。

本组病例应用聚合酶链式反应技术(PCR)测定其前列腺液内淋球菌、沙眼衣原体、解脲支原体,阳性者20例,阳性率16.4%。

1.2 治疗方法:122例患者均每次口服癃闭舒胶囊(石家庄科迪药业有限公司生产)900mg,2次/d,共服6周。同时,全部患者均鼓励热水坐浴,忌酒及辛辣饮食等综合治疗。用药后3周,6

表1 122例治疗前后前列腺液检查比较 [n(%)]

项目	n	阴性	阳性			
			+	++	+++	++++
治疗前						
磷脂小体	122	0 (0)	35 (28.7)	53 (43.4)	25 (20.5)	9 (7.4)
白细胞	122	0 (0)	7 (5.7)	65 (53.3)	30 (24.6)	20 (16.4)
治疗后						
磷脂小体	122	0 (0)	35 (28.7)	53 (43.4)	25 (20.5)	9 (7.4)
白细胞	122	52 (42.6)	47 (38.5)	10 (8.2)	8 (6.6)	5 (4.1)

周行肛诊、前列腺液常规检查及PCR法检测淋球菌、衣原体、支原体。

1.3 疗效判定标准:显效:症状体征明显改善,前列腺液检查正常;有效:症状体征明显改善,前列腺液检查明显好转,但未达到正常者;无效:症状体征及前列腺液检查均无改善者。

2 结果

2.1 治疗前后前列腺液比较:显效者62例(50.82%);有效者44例(36.07%);无效者16例(13.11%),总有效率86.9%。对患者治疗前后前列腺液的检查结果进行对比,其中的卵磷脂小体数及白细胞数两项指标, P 值均小于0.01,有非常显著的差异,见表1。

从表中可见治疗后白细胞数明显减少而卵磷脂小体逐渐增加,在治疗6周后用PCR法复查淋球菌、衣原体、支原体均转为阴性。

2.2 不良反应:118例服药后无任何副作用,有4例服药后出现轻度腹泻,经自行服消化药后缓解。

3 讨论

慢性前列腺炎是泌尿男科最常见而难治的疾病之一。临床曾用过多种药物及疗法,效果均欠满意。主要因为前列腺外膜及腺上皮的屏障作用,使多种

药物不能进入腺组织内,脂溶性差的药物在前列腺内又不易渗透扩散,均使药物不能发挥其抗菌消炎的作用。

癃闭舒胶囊为纯中药制剂。由补骨脂、山慈菇、海金沙、金钱草、益母草、琥珀等药组成。具有温肾化气、清热通淋、活血化痰、散结止痛等功用。据资料报道,癃闭舒可有效对抗前列腺体内的慢性炎症,可阻断 α_1 肾上腺素受体,降低膀胱三角肌及尿道平滑肌张力而降低排尿阻力,增加尿流,改善排尿困难症状。通过本次观察证实,该药用于慢性前列腺炎的治疗也有很好的效果。癃闭舒对慢性前列腺炎患者的临床症状及前列腺液具有明显的改善作用。同时,癃闭舒对淋球菌、支原体、衣原体也具有杀伤能力。抗菌的作用机理尚不十分清楚。在临床实践中,治愈慢性前列腺炎主要依据患者的主观症状的改善和前列腺液检查的好转。本次应用癃闭舒治疗慢性前列腺炎,均达到了上述两个标准,其有效率高达86.9%,临床效果明显优于其他同类药物。癃闭舒为纯中药制剂,副作用极少,价格相对低廉,易为患者所接受。

(收稿:2000-07-21)

(本文编辑:王哲玲)

作者单位:110003沈阳市,中国医科大学第一临床学院泌尿外科(霍军、吴斌、王鸿起);河北省医学科学院附属医院(宋霄)