

癃闭舒胶囊联合阿奇霉素治疗慢性非细菌性前列腺炎疗效分析

马志伟, 任泽杰, 邱明星

(四川省人民医院, 四川 成都 610072)

摘要: 目的: 观察癃闭舒胶囊联合阿奇霉素方案治疗慢性非细菌性前列腺炎的临床疗效。方法: 选择 2014 年 3 月~2016 年 2 月在我院泌尿外科就诊的 375 例慢性非细菌性前列腺炎的患者为研究对象, 按照随机数字表法分为 A 组 (185 例) 及 B 组 (190 例), A 组单纯给予阿奇霉素治疗, B 组给予癃闭舒胶囊联合阿奇霉素治疗, 观察两组慢性非细菌性前列腺炎患者疗效。结果 B 组慢性前列腺炎患者治疗后平均症状评分为 (9.2±2.9) 分、平均每高倍视野 EPS-WBC 个数为 (5.3±2.3) 个, 平均每高倍视野 EPS-卵磷脂小体 (3+~4+) 均明显优于 A 组慢性前列腺炎患者的检测指标, 差异显著, $P<0.05$ 。结论: 癃闭舒胶囊与阿奇霉素联合用药治疗慢性非细菌性前列腺炎方案较单纯应用阿奇霉素方案有显著优势, 可以在临床推广应用癃闭舒胶囊治疗慢性非细菌性前列腺炎。

关键词: 阿奇霉素; 癃闭舒胶囊; 慢性非细菌性前列腺炎; 药物疗法

中图分类号: R 697⁺.33 文献标志码: A 文章编号: 1000-3649 (2018) 02-0212-02

Analysis of Longbishu capsule combined with azithromycin in the treatment of chronic non bacterial prostatitis/Ma Zhiwei, Ren Zhejie and Qiu Mingxing// (Department of Urology, Sichuan Provincial People's Hospital, Chengdu, Sichuan 610072)

Abstract: Objective To analyze the clinical effect of Longbishu capsule combined with azithromycin in treatment of chronic non-bacterial prostatitis. Methods A total of 375 patients with chronic nonbacterial prostatitis treated in Department of Urology in our hospital from March 2014 to February 2016 were selected and divided into A group (185 cases) and B group (190 cases) according to the random number table method. Cases, A group was treated with azithromycin alone, B group was given Aizhu Shu capsule combined with azithromycin treatment, the curative effect of chronic nonbacterial prostatitis was observed in two groups. Results The average symptom scores of patients with chronic prostatitis in group B after treatment were (9.2 ± 2.9) points, the average number of EPS-WBC per high power field was (5.3 ± 2.3), The average per high power field EPS-lecithin body (3 + - 4 +) were significantly better than those in group A chronic prostatitis, the difference was significant ($P < 0.05$). Conclusion The effect of Longbishu capsule combined with azithromycin treatment of chronic non-bacterial prostatitis program is better than the simple application azithromycin program, it has a significant advantage, In clinical work, Longbishucapsule should be applied to the treatment of chronic non-bacterial prostatitis.

Keywords: Azithromycin; Longbishu capsule; chronic non-bacterial prostatitis; drug therapy

慢性非细菌性前列腺炎是泌尿外科常见疾病, 在男性各年龄段中发病率可达大约 10~15%^[1]。该病的治疗方法较多, 但都疗效欠佳, 造成该病反复迁延, 患者生活质量较低, 生理及心理均受到不同程度影响, 且目前此病发病机理尚未完全明确^[2], 故治疗难度较大。本院自 2014 年 3 月~2016 年 2 月对在门诊治疗的患者采用癃闭舒胶囊与阿奇霉素联合用药方案, 疗效确切, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 375 名慢性非细菌性前列腺炎的患者 (NIH 分类法), 来我科前三个月均未使用任何抗生素及相关药物治疗, 年龄 21~50 岁, 随机分为两组, A 组 (对照组) 185 例, B 组 (治疗组)

190 例。A 组平均年龄 (30.6±3.5) 岁, 病程 3~11 个月, 平均 4.1 个月, 平均症状评分为 (15.2±4.5) 分, 每高倍视野 EPS-WBC 为 (35.2±5.0) 个, 每高倍镜视野卵磷脂小体为 (+~++); B 组平均年龄 (31.1±3.9) 岁, 病程 4~13 个月, 平均 4.3 个月, 平均症状评分为 (15.8±4.4) 分, 每高倍视野 EPS-WBC 为 (34.7±4.7) 个, 每高倍镜卵磷脂小体为 (+~++)。两组患者的年龄, 病程, 治疗前平均前列腺炎症状评分, 每高倍视野 EPS-WBC 个数等基本情况资料经统计学处理无统计学差异。

1.2 方法 A 组单纯口服阿奇霉素胶囊, 0.75g, 每天 2 次。B 组同时口服癃闭舒胶囊, 每次 3 粒, 每天 2 次; 阿奇霉素, 服用方法同 A 组。两组均 4 周为

应, 可作为治疗颈动脉硬化的一种有效而安全的辅助药物应用于临床。

参考文献

[1] 刘芳, 杨宜, 李建蓉, 等. 国人颈动脉内膜-中层厚度与心血管疾病的相关性研究 [J]. 中国超声医学杂志, 2003, 19 (1): 30~32

[2] Ananel S, Yusuf S, Vuksan V, et al. Differences in risk factors

atherosclerosis, and cardiovascular disease between athenic groups in canads; the study of health Assessment and Risk in Ethemic groups (SHARE). The lancet, 2000, 356 (9226): 279~284

[3] 王建立. 步长脑心通胶囊对颈动脉粥样硬化斑块斑的临床研究 [J]. 中医学报, 2014, (1307): 174~175

(收稿日期 2017-10-12)

复方苦参注射液联合 TP 方案对晚期肺癌患者临床症状、毒副反应及生活质量的影响

田述梅, 吴吉进, 吴远鹏

(新津县人民医院肿瘤科, 四川 成都 611430)

摘要: 目的: 观察复方苦参注射液联合 TP 方案对晚期非小细胞肺癌患者临床症状、毒副反应及生活质量的影响。方法: 研究对象选择 2015 年 6 月~2016 年 6 月于我院治疗的 80 例晚期肺癌患者, 随机均分为两组, 各 50 例, 分别做观察组与对照组, 观察组患者采用复方苦参注射液联合 TP 方案 (紫杉醇 $135\text{mg}/\text{m}^2$, d_1 ; 生理盐水 500ml, 静脉滴注 180min; 顺铂 $30\text{mg}/\text{m}^2$, d_{1-3} 静滴) 治疗, 对照组患者只采用 TP 方案治疗。治疗 3 个周期后评价临床疗效、疼痛症状、毒副反应以及生活质量。结果: 观察组完全缓解 (CR) 4 例, 部分缓解 (PR) 18 例, 治疗总有效率为 55.00%, 显著高于对照组 (CR2 例, PR14 例, 总有效率 40.00%), 差异具有统计学意义 ($P<0.05$); 两组治疗后进行癌症 Karnofsk 生活质量 (KPS) 评分均显著提高, 且治疗后观察组显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$); 两组治疗后癌痛 (numerical rating scale, NRS) 评分均显著降低, 治疗后观察组显著低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组胃肠反应、恶心呕吐、白细胞减少、血小板减少、神经毒性、脱发等毒副反应Ⅲ、Ⅳ级人数显著低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论: 相较于单独 TP 方案化疗, 联合复方苦参注射液治疗能显著提升临床疗效, 缓解疼痛症状, 减轻毒副反应, 提升生活质量。

关键词: 复方苦参注射液; TP 方案; 晚期肺癌; 临床症状; 毒副反应; 生活质量

中图分类号: R 734.2 文献标志码: A 文章编号: 1000-3649 (2018) 02-0213-03

Effect of Compound Kushen Injection Combined with TP Scheme on Clinical Symptoms, Toxic and Side Effect and

1 疗程。比较两组治疗前后前列腺按摩液白细胞 (EPS-WBC) 及卵磷脂小体检查结果与治疗前后慢性前列腺炎症状评分。

1.3 统计学处理 相关数据均采用 SPSS13.0 的统计学软件包进行处理主要检验方法为 χ^2 检验 (计数资料) 及 t 检验 (计量资料), $P<0.05$ 则表示差异显著。

2 结果

比较两组前列腺炎患者治疗后每高倍视野 EPS-WBC 个数, 卵磷脂小体计数, 患者症状评分。结果 A 组平均症状评分为 (11.3 ± 3.4) 分, 平均每高倍视野 EPS-WBC 个数为 (11.4 ± 2.5) 个, 卵磷脂小体计数为 $(+ \sim ++)$; B 组平均症状评分为 (9.5 ± 2.8) 分, 平均每高倍视野 EPS-WBC 个数为 (7.2 ± 2.9) 个, 卵磷脂小体计数为 $(3+ \sim 4+)$ 。B 组均明显优于 A 组慢性前列腺炎患者的检测指标, 差异显著 ($P<0.05$)。

3 讨论

大约 50%~60% 的男性在一生中的某个时间段会受到慢性前列腺炎发病症状的影响^[3]。其发病率高, 且给患者生理及心理均带来极大困扰, 同时因为对其发病机理目前尚不完全明确, 导致传统药物治疗及理疗等方案均疗效欠佳, 慢性非细菌性前列腺炎又为慢性前列腺炎中最为棘手的一种, 其病因、病理改变、临床症状复杂多变, 对男性的日常生活、性功能及生育功能均有严重影响, 所以医生研究寻找更确切有效的药物治疗方案势在必行, 慢性非细菌性前列腺炎为支原体、衣原体或非明确病原微生物

感染所致的炎症, 故单独应用一类抗生素所产生的疗效非常有限。传统治疗方法包括口服抗生素, 局部直肠使用栓剂, 局部会阴部理疗等。我院采用中成药癃闭舒胶囊联合西药抗生素的治疗方法, 取得满意疗效。中医理论认为, 前列腺炎多为湿热蕴结, 瘀阻下焦, 阻滞水道, 引起水道不通, 产生的一些泌尿系统不通即“水道阻滞”的症状。癃闭舒胶囊金钱草、益母草、补骨脂、海金沙、琥珀、山慈菇等组成, 方中金钱草及海金沙利尿通淋, 散结止痛, 益母草及琥珀活血化瘀, 清热通淋, 补骨脂温肾化气, 山慈菇则奏清热解毒, 消肿散结之功效, 正好符合非

淋菌性慢性前列腺炎的中医病理特点。同时, 配合西药阿奇霉素可以直接消灭病原体, 中西药共同起效, 故而科对此病产生明确疗效。本实验通过探讨阿奇霉素与癃闭舒胶囊联合用药方案治疗慢性非细菌性前列腺炎的临床疗效, 同时与单纯应用阿奇霉素的患者进行比较。结果得出联合用药患者组的治疗效果明显优于单纯应用阿奇霉素的患者。在临床上可

以推广此种中西医结合治疗方法。

参考文献

- [1] 张晨. 前列安栓联合克拉霉素治疗非细菌性前列腺炎的疗效观察 [J]. 现代实用医学, 2008, 5 (5): 368~369
- [2] 苏贻洲, 黄永斌, 张海涛, 等. 克拉霉素与左氧氟沙星联用治疗慢性前列腺炎疗效观察 [J]. 河北医学, 2009, 31 (5): 635
- [3] 吴阶平. 泌尿外科 [M]. 济南: 山东科学技术出版社, 1993: 331

(收稿日期 2017-10-15)