

前列舒通胶囊治疗慢性非细菌性前列腺炎 41 例

张采虹¹ 曾权荣¹ 钟浩明²

(1 广东梅县人民医院, 广东省梅州市梅松路三坑口, 514011; 2 广东梅州市疾病预防控制中心)

关键词 非细菌性前列腺炎/中医药疗法; @ 前列舒通胶囊

前列腺炎是成年男性、男科门诊最常见的疾病之一。我们自 2006 年 10 月~2007 年 7 月用前列舒通胶囊治疗慢性非细菌性前列腺炎(CAP), 取得满意的疗效, 报道如下。

1 临床资料

所选病例均来源于我院泌尿科门诊, 82 例均符合慢性非细菌性前列腺炎诊断标准, 年龄 18~45 岁, 平均 31.6 岁, 病程 0.5~6 年, 平均 2.8 年。全组患者均经足量抗生素治疗而且停用 2 周所有其他药物。进行体格检查和直肠指检, 尿液分析、前列腺按摩前中段尿细菌培养和按摩后初段尿细菌培养, 前列腺液细菌培养阴性, 前列腺液镜检 $P < + + / HP$, $WBC + \sim + + / HP$ 。但仍有下尿路症状如尿频、尿急、尿痛、排尿不畅、排尿不尽感、夜尿增多, 下肢及腹股沟区、腰骶部、阴囊睾丸及会阴疼痛不适, 甚至性欲减退、早泄射精痛等。所有入选病例中医诊断符合中华人民共和国卫生部中药新药第三辑中有关淋浊的诊断标准^[2]。两组患者年龄、病程严重程度比较差异无显著性, $P > 0.05$, 具有可比性。

2 方法

2.1 治疗方法: 将符合纳入标准的慢性非细菌性前列腺炎患者 82 例随机分为两组, 治疗组 41 例给予前列舒通胶囊(保定步长天浩制药有限公司, 批号: 国药准字 Z20027140, 0.4g/片), 每日 3 次, 每次 3 粒。对照组 41 例给予前列康片, 每日 3 次, 每次 5 片。均连用 4 周。治疗期间未给予任何其他药物。

2.2 疗效判定: 治疗前后分别对所有入选病例按 1998 年美国国立健康研究院 NIH 制定的慢性非细菌性前列腺炎诊断标准进行打分。分 4 级: 治愈: 前列腺炎症状消失且前列腺液 WBC 减少至正常范围; 显效: 前列腺炎症状降低 50% 以上且前列腺液 WBC 减少 50% 以上; 有效: 前列腺炎症状降低 25%~50% 且前列腺液 WBC 减少 25%~50%; 无效: 前列腺炎症状降低 25% 以下且前列腺液 WBC 减少 25% 以下。

2.3 统计学方法: 采用 SPSS10.0 统计软件对数据进行检验。

3 结果

两组患者的疗效见表 1。治疗组症状愈显率为 75.6%。对照组症状愈显率为 53.7%, 经统计学分析, $P < 0.05$, 差异有显著性。

表 1 前列舒通胶囊对慢性非细菌性前列腺炎的疗效(例)

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	愈显率(%)	有效率(%)
治疗组	41	2	29	7	3	75.6	92.7
对照组	41	0	22	15	4	53.7	90.2

4 讨论

慢性前列腺炎是男性常见病, 多见于中青年男性, 按传统分类分为慢性细菌性前列腺炎、慢性非细菌性前列腺炎和前列腺痛, 其中以慢性非细菌性前列腺炎为主, 其特点是对抗生素治疗不敏感, 且前列腺液细菌培养阴性, 是慢性前列腺炎最难治疗的一种。慢性非细菌性前列腺炎中医称之为“淋浊”“浊精”, 是由于过食肥甘辛辣之品, 或嗜烟酒, 久居湿地等因素导致湿热下注而成。小腹乃肝经循行部位, 前列腺位居其中, 根据久病入络, 久病成瘀的观点, 气滞血瘀是慢性非细菌性前列腺炎主要病机所在。瘀不仅指血瘀, 更包含瘀积不通, 前列腺导管因炎症刺激, 纤维变性而管腔狭窄, 或结石瘀阻, 致使前列腺导管内分泌物瘀积不出, 浊为秽浊分泌^[2]。前列舒通胶囊以传统中医辨证施治的理论为指导, 采用清热利湿、化瘀散结之法, 标本兼顾, 攻补兼施。方中黄柏、赤芍为君药, 有清热燥湿, 除下焦湿热, 清热凉血, 活血化瘀的功效; 泽泻、土茯苓、川芎、三棱为臣药, 配合黄柏、赤芍清热燥湿、活血化瘀; 当归、马齿苋、马鞭草、虎耳草、柴胡、牛膝为佐药, 配合君药、臣药清热消症; 甘草调和诸药。本研究治疗组选用前列舒通胶囊治疗本病, 下尿路症状如尿频、尿急、尿痛、排尿不畅、排尿不尽感、夜尿增多, 下肢及腹股沟区、腰骶部、阴囊睾丸及会阴疼痛不适, 甚至性欲减退、早泄射精痛等症状明显改善, 且高于对照组, 取得满意疗效。

参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则第三辑, 1997, 52.
- [2] 王恩厚. 中医药治疗慢性前列腺炎概况. 河北中医, 2003, 25(7): 553~555.

(2008-04-24 收稿)