

## 前列舒乐胶囊联合龙金通淋胶囊治疗慢性前列腺炎的疗效观察

李 鑫, 宋 波, 韩 晓, 孔广起

首都医科大学附属北京潞河医院 泌尿外科, 北京 101149

**摘要:** **目的** 探讨前列舒乐胶囊联合龙金通淋胶囊治疗慢性前列腺炎的临床疗效。**方法** 选取 2014 年 12 月—2015 年 12 月首都医科大学附属北京潞河医院收治的慢性前列腺炎患者 86 例, 随机分为对照组和治疗组, 每组各 43 例。对照组患者口服龙金通淋胶囊, 2 粒/次, 3 次/d。治疗组在对照组治疗基础上口服前列舒乐胶囊, 4 粒/次, 3 次/d。两组患者均连续治疗 4 周。观察两组的临床疗效, 同时比较治疗前后两组慢性前列腺炎症状指数 (NIH-CPSI) 评分、前列腺液中的白细胞计数的变化情况。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为 79.1%、95.3%, 两组总有效率比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗后, 两组患者生活质量影响评分、排尿症状评分、疼痛评分、总评分、前列腺液白细胞数均显著降低, 同组治疗前后差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 且治疗组的降低程度优于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 前列舒乐胶囊联合龙金通淋胶囊治疗慢性前列腺炎具有较好的临床疗效, 可改善患者的临床症状, 降低患者的炎症反应, 具有一定的临床推广应用价值。

**关键词:** 前列舒乐胶囊; 龙金通淋胶囊; 慢性前列腺炎; 慢性前列腺炎症状指数评分

**中图分类号:** R983 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674 - 5515(2016)06 - 0890 - 03

**DOI:** 10.7501/j.issn.1674-5515.2016.06.037

## Clinical observation of Qianlie Shule Capsules combined with Longjin Tongling Capsules in treatment of chronic prostatitis

LI Xin, SONG-bo, HAN Xiao, KONG Guang-qi

Department of Urology Surgery, Beijing Luhe Hospital Capital Medical University, Beijing 101149, China

**Abstract: Objective** To explore the clinical observation of Qianlie Shule Capsules combined with Longjin Tongling Capsules in treatment of chronic prostatitis. **Methods** Patients (83 cases) with chronic prostatitis in Beijing Luhe Hospital Capital Medical University from December 2014 to December 2015 were randomly divided into control and treatment groups. Each group had 43 cases. The patients in the control group were *po* administered with Longjin Tongling Capsules, 2 grains/time, three times daily. The patients in the treatment group were *po* administered with Qianlie Shule Capsules on the basis of the control group, 4 grains/time, three times daily. The patients in two groups were treated for 4 weeks. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and the changes of NIH-CPSI scores and white blood cell count of prostatic fluid in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the total efficacies in the control and treatment groups were 79.1% and 95.3%, respectively, and there were differences between two groups ( $P < 0.05$ ). After treatment, life quality impact score, micturition symptom scores, pain score, total score, and white blood cell count of prostatic fluid in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ( $P < 0.05$ ). After treatment, the observational indexes in the treatment group were significantly better than those in the control group, with significant difference between two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Qianlie Shule Capsules combined with Longjin Tongling Capsules has clinical curative effect in treatment of chronic prostatitis, and can improve the clinical symptoms, reduce inflammatory response, which has a certain clinical application value.

**Key words:** Qianlie Shule Capsules; Longjin Tongling Capsules; chronic prostatitis; NIH-CPSI scores

慢性前列腺炎是临床上泌尿科常见的一种疾病, 这一疾病常见于青壮年, 特别好发于 40 岁以下的男性人群<sup>[1]</sup>。排尿困难、小腹及会阴疼痛或坠迫感及白色的尿道口分泌物均是慢性前列腺炎患者的

收稿日期: 2016-02-18

作者简介: 李 鑫 (1968—), 副主任医师, 研究方向为泌尿科疾病的诊疗。Tel: 13910217615 E-mail: bjlixin6812@126.com

主要临床表现<sup>[2]</sup>。慢性前列腺炎发病原因很复杂，且病情容易迁延，加上此病的复发率高，因此，慢性前列腺炎很难治愈。有研究表明，龙金通淋胶囊治疗慢性前列腺炎的效果很显著<sup>[3]</sup>，还有许多研究证实，对慢性前列腺炎患者来说单一的治疗方法很难取得理想的治疗效果<sup>[4]</sup>。本研究选取 86 例慢性前列腺炎患者为研究对象，探讨前列舒乐胶囊联合龙金通淋胶囊治疗慢性前列腺炎的临床疗效。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

收集 2014 年 12 月—2015 年 12 月首都医科大学附属北京潞河医院收治的 86 例慢性前列腺炎患者，年龄 28 岁~46 岁，平均年龄 (36.8±3.9) 岁；病程 6 个月~36 个月，平均病程 (15.3±2.3) 个月。所选患者均符合慢性前列腺炎的诊断标准<sup>[5]</sup>；排除患有恶性肿瘤；患有严重尿路感染；患有泌尿系结石；患有尿道感染；患有免疫系统疾病的患者。所有患者均签署知情同意书。

### 1.2 药物

龙金通淋胶囊由云南希陶绿色药业股份有限公司生产，规格 0.46 g/粒，产品批号 20141031；前列舒乐胶囊由陕西健民制药有限公司生产，规格 0.5 g/粒，产品批号 20141126。

### 1.3 分组和治疗方法

按随机数字表法将患者分为对照组和治疗组，每组各 43 例。其中，对照组年龄 29 岁~46 岁，平均年龄 (36.5±3.6) 岁；病程 6 个月~35 个月，平均病程 (15.4±1.3) 个月。治疗组年龄 28 岁~46 岁，平均年龄 (37.1±3.8) 岁；病程 6 个月~36 个月，平均病程 (15.3±2.1) 个月。两组患者年龄、病程等一般资料比较差异无统计学意义，具有可比性。

对照组口服龙金通淋胶囊，2 粒/次，3 次/d。治疗组在对照组治疗基础上口服前列舒乐胶囊，4 粒/次，3 次/d。两组患者均连续治疗 4 周。

### 1.4 临床疗效判定标准<sup>[6]</sup>

患者慢性前列腺炎症状指数 (NIH-CPSI) 评分减少 90% 以上，前列腺液中的白细胞消失或低于 10/HP 为痊愈；患者 NIH-CPSI 评分减少 60%~89%，前列腺液镜检结果明显好转为显效；患者 NIH-CPSI 评分减少 30%~59%，前列腺液镜检改善为有效；患者 NIH-CPSI 评分减少不足 30%，前列腺液镜检无变化为无效。

$$\text{总有效率} = (\text{痊愈} + \text{显效} + \text{有效}) / \text{总例数}$$

### 1.5 观察指标

前列腺炎症状指数评分参照美国国立卫生研究院所制定的慢性前列腺炎症状指数 (NIH-CPSI) 评分表<sup>[7]</sup>，NIH-CPSI 评分 ≥4 分诊断为慢性前列腺炎症状；轻度症状为 4~9 分，中度症状为 10~18 分；重度症状为 19~31 分。用 400 倍高倍镜对前列腺液中的白细胞进行计数，5 个视野取平均值。

### 1.6 不良反应

观察并记录两组患者在治疗过程中有无腹泻、腹痛、恶心呕吐及头晕等不良反应发生。

### 1.7 统计学方法

应用 SPSS 17.0 统计软件进行分析与处理，计数资料以率表示，比较采用  $\chi^2$  检验；计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示，两组间比较采用  $t$  检验。

## 2 结果

### 2.1 两组临床疗效比较

治疗后，对照组痊愈 14 例，显效 13 例，有效 7 例，总有效率为 79.1%；治疗组痊愈 21 例，显效 16 例，有效 4 例，总有效率为 95.3%，两组总有效率比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

### 2.2 两组观察指标比较

治疗后，两组生活质量影响评分、排尿症状评分、疼痛评分、总评分、前列腺液白细胞数均显著降低，同组治疗前后差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；且治疗组的降低程度优于对照组，两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on total efficiency between two groups

组别	n/例	痊愈/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	43	14	13	7	9	79.1
治疗	43	21	16	4	2	95.3*

与对照组比较：\* $P < 0.05$

\* $P < 0.05$  vs control group

表2 两组观察指标比较 ( $\bar{x} \pm s, n = 43$ )Table 2 Comparison on observational indexes in two groups ( $\bar{x} \pm s, n = 43$ )

组别	观察时间	生活质量影响评分/分	排尿症状评分/分	疼痛评分/分	总评分/分	前列腺液白细胞数/(个·HP <sup>-1</sup> )
对照	治疗前	8.51±0.32	7.13±0.23	11.01±1.12	26.65±2.51	36.12±2.04
	治疗后	4.86±0.21*	3.96±0.21*	7.14±0.52*	15.96±2.01*	20.22±2.23*
治疗	治疗前	8.42±0.21	7.09±0.11	10.92±1.03	26.43±1.96	35.92±2.12
	治疗后	2.93±0.15*▲	2.13±0.11*▲	2.42±0.12*▲	7.48±3.12*▲	14.12±2.18*▲

与同组治疗前比较: \* $P < 0.05$ ; 与对照组治疗后比较: ▲ $P < 0.05$

\* $P < 0.05$  vs same group before treatment; ▲ $P < 0.05$  vs control group after treatment

### 2.3 两组不良反应比较

治疗过程中两组患者均没有出现明显的腹泻、腹痛、恶心呕吐及头晕等不良反应。

### 3 讨论

目前,慢性前列腺炎与患者细菌感染、物理损伤、结石、免疫反应等有关,其确切的病因和发病机制还不十分明确。中医认为慢性前列腺炎归为虚劳及精浊等范畴,食辛辣油腻食物、饮酒精饮料等生活因素是引起慢性前列腺炎的主要病因<sup>[8]</sup>。慢性前列腺炎会导致患者勃起功能障碍、精液质量下降及早泄等问题,严重时还会引起患者不育,严重影响了患者的生活质量。

龙金通淋胶囊由金钱草、白花蛇舌草、茯苓、龙胆草、熊胆粉、生地、竹叶、柴胡、紫丹、鱼腥草及黄芪等组成,具有清热利湿、祛瘀消肿等功效<sup>[9]</sup>。前列舒乐胶囊由蒲黄、淫羊藿及黄芪等十多味药组成中成药,穿透前列腺包膜、尿管及性腺管壁后具有镇痛、抗炎、抑菌、活血化瘀等功效。前列舒乐胶囊中的淫羊藿具有抗病原微生物、抗炎、促进患者局部血液循环及增强患者机体免疫的功能<sup>[10]</sup>。

本研究结果发现,对照组和治疗组的总有效率分别为79.1%、95.3%,两组总有效率比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。治疗后两组患者生活质量影响评分、排尿症状评分、疼痛评分及总评分均比治疗前有明显的改善,但是给予前列舒乐胶囊联合龙金通淋胶囊共同治疗患者改善的更显著;除此之外治疗组患者前列腺液中白细胞数明显低于对照组患者,这些结果说明前列舒乐胶囊联合龙金通淋胶囊治疗慢性前列腺炎患者临床疗效确切。

综上所述,前列舒乐胶囊联合龙金通淋胶囊治疗慢性前列腺炎具有较好的临床疗效,可改善患者的临床症状,降低患者的炎症反应,具有一定的临床推广应用价值。

### 参考文献

- [1] 米 华, 陈 凯, 莫曾南. 中国慢性前列腺炎的流行病学特征 [J]. 中华男科学杂志, 2012, 18(7): 579-582.
- [2] 梁朝朝. 慢性前列腺炎诊断标准的再认识 [J]. 现代泌尿外科杂志, 2012, 17(6): 537-540.
- [3] 赵 明, 易 虎, 何锦华. 龙金通淋胶囊联合左氧氟沙星治疗III型前列腺炎的疗效观察 [J]. 现代药物与临床, 2016, 31(2): 199-202.
- [4] 张洪波, 李 鹏, 王继征, 等. 中西医结合治疗慢性前列腺炎的研究 [J]. 现代中西医结合杂志, 2009, 18(24): 2890-2892.
- [5] 叶章群. 慢性前列腺炎诊疗进展 [J]. 中华男科学, 2003, 9(7): 483-488.
- [6] 王 平, 王 侠, 刘屹立, 等. 慢性前列腺炎诊治及疗效评价(附 600 例报告) [J]. 中华泌尿外科杂志, 2001, 22(9): 528.
- [7] 张 春, 李惠长, 钱本江, 等. 慢性前列腺炎患者SDS、SAS与NIH-CPSI评分的相关性分析及综合治疗评价 [J]. 中国医学创新, 2012, 9(8): 1-3.
- [8] 张锐强, 谢 焱, 黄钟明, 等. 慢性前列腺炎患者精神心理症状相关因素分析 [J]. 中华男科学杂志, 2005, 11(9): 677-679.
- [9] 李国锋. 龙金通淋胶囊与多沙唑嗪联用治疗慢性前列腺炎30例观察 [J]. 吉林医学, 2014(17): 3714-3715.
- [10] 吴跃鹏. 前列舒乐胶囊治疗前列腺炎临床效果评价 [J]. 中国现代药物应用, 2016(5): 142-143.