

宁泌泰胶囊治疗精囊炎所致血精症的疗效观察

蔡 健, 陈熙猛, 汪广兵

温州医科大学附属第一医院 泌尿男科, 浙江 温州 325000

摘要: 目的 观察宁泌泰胶囊在治疗精囊炎所致血精症中的疗效。方法 选择诊断为精囊炎所致血精症的男性患者共 105 例作为治疗对象, 随机分为宁泌泰胶囊治疗组和抗生素治疗组(对照组), 分别给以宁泌泰胶囊和左氧氟沙星片口服治疗, 两组均服用 4 周为 1 个疗程, 采用血精变化及临床症状改善情况作为疗效判断标准, 并分别在治疗前、治疗停止后 2 周进行对比观察。结果 宁泌泰胶囊治疗组总有效率为 77.0%, 对照组总有效率为 61.4%, 两组比较差异显著 ($P < 0.05$)。结论 宁泌泰胶囊治疗精囊炎所致血精症取得了较为满意的效果, 并有药物副作用轻微、耐受性和经济性好等优点。

关键词: 宁泌泰胶囊; 精囊炎; 血精症; 抗生素; 左氧氟沙星片

中图分类号: R285.5 文献标志码: A 文章编号: 0253-2670(2014)23-3440-03

DOI: 10.7501/j.issn.0253-2670.2014.23.016

Clinical observation on Ningmitai Capsule for treatment of hemospermia caused by vesiculitis

CAI Jian, CHEN Xi-meng, WANG Guang-bing

Department of Urology, The First Hospital Affiliated to Wenzhou Medical University, Wenzhou 325000, China

Abstract: Objective To investigate the effects of Ningmitai Capsule in the treatment of hemospermia caused by vesiculitis. **Methods** A total of 105 cases of male patients with diagnosis of hemospermia caused by vesiculitis were randomly divided into Ningmitai Capsule treatment group and antibiotic treatment group. Both groups were respectively given Ningmitai Capsule and Levofloxacin Tablets for 4 weeks. Hemospermia changes and clinical symptom improvement were adopted as a curative effect judgment standard, and changes were observed before the treatment and 2 weeks after the treatment stopped. **Results** The total effective rate in Ningmitai Capsule group was 77.0%, and the total effective rate in the antibiotics group was 61.4%. **Conclusion** Ningmitai Capsule used for the treatment of hemospermia caused by vesiculitis has obtained satisfactory results, and it has the advantage of mild drug side effects, better tolerance, and good economical efficiency.

Key words: Ningmitai Capsule; vesiculitis; hemospermia; antibiotics; Levofloxacin Tablets

血精症是指精液中混有血液, 血液量多时精液肉眼呈红色, 血液量不多时呈现一些血丝, 或镜检发现红细胞, 是泌尿男科常见的一种疾病, 其病因较复杂, 绝大多数是由下尿路生殖道的炎症引起, 尤其是精囊炎和前列腺炎, 其他一些疾病也可出现程度不同的血精, 因此血精症并不是一种独立疾病, 主要是泌尿生殖系统精子运行途径中的某个组织部位发生了病变所导致。血精可出现于男性发育后的任何年龄, 一般多见于性活动旺盛的 30~40 岁的青壮年期, 临床常规治疗效果欠佳, 因此明确血精症的病因, 采用合理的药物和方法治疗, 是临床泌尿男科的一项重要工作。本院在近 4 年中共收治由精

囊炎所致血精症患者 105 例, 应用宁泌泰胶囊进行治疗, 取得了较好效果, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2010 年 1 月—2013 年 12 月本院门诊就诊的主诉为血精的男性患者共 105 例作为观察对象, 年龄 21~63 岁, 平均 (36±8.5) 岁; 病程 1 个月~9 年, 平均 (2.0±1.3) 年; 除出现不同程度的血精外, 大多伴有射精痛、阴囊及会阴部痛、性功能减退、尿路刺激症状等情况, 全部病例均行尿液、血液及精液检查、前列腺特异抗原检测 (PSA) 及常规经直肠 B 超检查, 大部分病例还进行 CT 或 MRI 检查,

收稿日期: 2014-07-01

作者简介: 蔡 健 (1962—), 男, 浙江温州人, 主任医师, 主要研究方向为男科学。Tel: (0577)55579251 E-mail: J.cai@wzhospital.cn

临床均符合精囊炎所致血精的诊断,并排除精囊肿瘤、前列腺癌所致血精的可能,另外有药物过敏史、外生殖器畸形、严重精神及心理疾病、肝肾功能不全的患者除外。

1.2 诊断标准

精囊炎所致血精症的诊断标准参照《中医病症诊断疗效标准》^[1]与《中西医临床性病学》^[2]拟定标准:①射精时排出血精,可伴射精痛、性功能减退或下腹会阴和腹股沟胀痛不适,或尿急、尿频,或血尿,呈慢性经过,反复发作。②肛门指诊前列腺两侧缘有触痛,精囊肿大。③实验室检查:精液中有大量白细胞和红细胞。④B超检查:精囊肿大或囊壁毛糙,囊内透声差。⑤精液培养可找到细菌或微生物。⑥排除精囊肿瘤、精囊结核及前列腺癌的血精。具备①③②项和其他1项以上者即可诊断为慢性精囊炎。

1.3 分组方法

按治疗方案不同将所有病例随机分为两组:宁泌泰胶囊治疗组61例,年龄(35.0±7.8)岁,病程(2.0±1.4)年,其中射精痛和会阴部痛患者42例,性功能减退患者28例,尿路刺激症状患者19例;抗生素药物治疗组(对照组)44例,年龄(37.0±3.5)岁,病程(2.0±1.1)年,其中射精痛和会阴部痛患者31例,性功能减退患者20例,尿路刺激症状13例;患者在年龄、发病时间及治疗前伴发血精出现的其他临床症状之间无明显差异($P>0.05$),具有可比性。

1.4 治疗方法

所有病例在接受治疗前2周均要求停用其他药

物或治疗方法。治疗组给予宁泌泰胶囊(贵阳新天药业股份有限公司,批号091103,0.38g/粒),口服每次3粒,每日3次,连续服用4周为1个疗程。对照组服用临床常用的左氧氟沙星片(哈药集团三精制药股份有限公司,批号0906121,规格0.1g/片),常规每次0.2g,每日2次,连续服用4周为1个疗程。两组病例在治疗期间有规律的性生活,并要求停药2周后均来院复诊,记录精液检查及症状改善情况,进行疗效评定。

1.5 疗效标准^[3]

临床治愈:连续10次排精均未见肉眼血精,体征消失,至少反复2次查精液常规未发现红细胞及白细胞;显效:连续10次排精偶见肉眼血精(少于2次),体征基本消失,精液常规检查红细胞及白细胞较治疗前明显减少至每个高倍镜下少于10个;有效:连续10次排精时见肉眼血精(少于5次),体征有所减轻,精液常规检查红细胞及白细胞较治疗前减少至少1个等级;无效:连续10次排精常见肉眼血精(多于5次),体征较治疗前改善不明显,精液常规检查红细胞及白细胞较治疗前无明显变化或反而增多。临床治愈、显效及有效三者之和为总有效。

1.6 统计方法

两组数据均用SPSS 13.0统计软件进行处理,组间比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组患者治疗后的疗效比较

两组经过1个疗程的治疗后疗效情况见表1,治疗组总有效率明显高于对照组($P<0.05$)。

表1 两组患者疗效比较

Table 1 Comparison on therapeutic effect on patients between two groups

组别	例数	治愈		显效		有效		无效		总有效	
		例数	占比 / %	例数	占比 / %	例数	占比 / %	例数	占比 / %	例数	占比 / %
治疗	61	13	21.3	16	26.2	18	29.5	14	23.0	47	77.0*
对照	44	7	15.9	11	25.0	9	20.5	17	38.6	27	61.4

与对照组比较: * $P<0.05$

* $P<0.05$ vs control group

2.2 不良反应

两组患者均能耐受治疗,除少数病例出现轻度的腹部不适、腹泻等症状外,未发现有其他严重副作用情况出现,其中治疗组出现上述副作用情况明显低于对照组。

2.3 复发情况

两组患者均随访6个月,其中治疗组5例(8.2%)在治疗后血精复发,对照组4例(9.0%)复发。

3 讨论

血精症是指肉眼可见精液有血,是一种症状,

其病因复杂,有很多疾病可引起血精,临床上并不少见,好发于年龄小于 40 岁的青年男性,但目前尚缺乏确切的发病率统计资料,2004 年 Han 等^[4]报道一组前列腺癌筛查的人群,血精的发病率为 0.5%。血精大多数是良性病变及一种自限性症状,1974 年 Leary 等^[5]报道 174 例血精患者,经尿液检验、X 线及膀胱镜检查,有 63% 的病例诊断为特发性血精,其中 150 例随访 5~23 年,有 6 例患者发现前列腺癌,1 例发现膀胱癌,此检出的前列腺癌及膀胱癌与先前的血精症状可能无相关,而且不管是否有关,都说明大多数血精患者无严重病变。但很多血精患者感到焦虑不安,因担心患生殖系统疾病或恶性肿瘤而就诊,而且有少数血精患者的病因是肿瘤,所以要做必要的检查,目前临床上血精症的诊断与治疗,应以明确血精病因为重点,然后根据病因针对性的治疗。

由于精囊是一对高度蟠曲的盲管状腺体,其管腔内黏膜皱襞的基部围成很多迂曲的憩室,当精囊出现炎症时,因其本身的结构特点而引流不畅^[6]。精囊与前列腺、泌尿道、直肠等器官相邻,当这些器官有炎症时,很容易波及精囊,使精囊壁层内的微小血管网层受到损害而引起出血。由于精囊的血供来自膀胱下动脉的细小分支,血液循环差,全身性用药在精囊局部的药物浓度极低,致使血精症难愈或反复发作,因此,如何确切有效地治疗血精症是临床医师关心的问题。左氧氟沙星作为喹诺酮类抗生素的代表性药物,现已广泛应用于泌尿生殖系统感染,虽然这类药物作用于细菌的 DNA 促旋酶,使细菌 DNA 螺旋开裂,抑制细菌的生长和繁殖,从而杀灭细菌,是目前治疗精囊炎的基本药物之一,但难在精囊里保持有效的药物浓度,长期使用易产生副作用,因此临床效果并不十分令人满意。

中医中药治疗血精症存在一定的优势,中医通过凉血止血、清热利湿、益气健脾以使离经之血归于常道。现代药理研究表明,清热利湿药可以通过调控非特异性免疫功能,抑制过度的炎症反应,从而改善了局部炎症和组织损伤;另外清热利湿药还具有显著抗菌作用,对多种病原微生物有抑制和杀灭作用;活血化淤药可扩张局部血管,增加血流量,改善循环,抑制结缔组织增生,促进炎症吸收,疏通腺管,消散分泌物,对消除炎性浸润有很好的效果;而益气健脾药能提高机体的非特异免疫功能,能增强外周白细胞和网状内皮系统的吞噬功能,以

促使炎症消除。

宁泌泰胶囊是以贵州苗族民间验方,选择芙蓉叶、白茅根等药材,运用现代高新技术精制而成的胶囊剂,具有清热解毒、利湿通淋、凉血止血等功效,能减轻精囊及前列腺组织水肿、瘀血,促进炎症消退。该药具体作用机制可能与以下因素有关:

(1) 抗菌作用,芙蓉叶提取物对金黄色葡萄球菌及链球菌有抑制作用,连翘中的连翘酚对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、变形杆菌、淋球菌都有明显的抑菌或杀菌作用,对大鼠实验性前列腺炎药效学研究表明^[7],宁泌泰胶囊能使造模后动物的体质量增长恢复,消除局部炎症反应,抑制腺体纤维组织增生,改善病理性血管扩张状态,促进腺体分泌代谢功能,此外宁泌泰胶囊还能提高巨噬细胞的吞噬功能,提高机体的非特异性免疫功能和抗感染能力。(2) 抗炎、抗纤维化,芙蓉叶中白桦酯酸具有抗炎作用,能明显抑制毛细血管的通透性,抑制肉芽组织增生,白茅根可降低血管通透性,从而减少渗出,减轻水肿,解除梗阻,使淤滞的腺液得以排出。(3) 松弛膀胱及后尿道平滑肌,具体作用机制不明,可能是通过 A1 受体阻滞作用,使后尿道压力降低从而防止尿液及精液的反流;松弛了盆底肌群的紧张,减轻了疼痛。(4) 连翘、白茅根亦有利尿作用。(5) 免疫调节作用。

本研究使用宁泌泰胶囊治疗精囊炎所致的血精症,总有效率为 77.0%,疗效优于对照组,取得了较为满意的效果,并且该药物副作用少,耐受性高,经济性好,乐于被患者所接受,对于难治性的反复发作的血精症患者,可延长疗程治疗。

参考文献

- [1] 中医病症诊断疗效标准 [S]. 1994.
- [2] 欧阳恒,王明忠. 中西医临床性病学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1998.
- [3] 周仕轶,谢淑武,石勇,等. 桃红四物汤加味治疗血精 20 例疗效观察 [J]. 四川中医, 2003, 21(10): 54.
- [4] Han M, Brannigan R E, Antenor J A, et al. Association of hemospermia with prostate cancer [J]. *J Urol*, 2004, 172(6): 2189-2192.
- [5] Leary F J, Aguilo J J. Clinical significance of hemospermia [J]. *Mayo Clin Proc*, 1974, 49(11): 815-817.
- [6] Coppens L. Diagnosis and treatment of obstructive seminal vesicle pathology [J]. *Acta Urol Belg*, 1997, 65(2): 11-19.
- [7] 殷崎. 宁泌泰胶囊对大鼠实验性前列腺炎的药效学研究 [J]. 贵州医药, 2000, 24(1): 43-44.